

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2010 - 2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO

Prefeitura Municipal de Caçapava
Prefeito: Carlos Antonio Vilela

Secretaria Municipal de Saúde
Secretário Municipal de Saúde: Maria Angélica Giovanelli

Elaborado em:
março 2009
Revisado em setembro de 2011

Equipe Responsável pela Elaboração

Secretária de Saúde

Diretora do Departamento de Atenção à Saúde

Chefe de Divisão de Assistência Farmacêutica

Chefe de Seção de Planejamento e Informação

Coordenador do Programa DST/AIDS

Coordenador de Saúde Bucal



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Í N D I C E

| | |
|--|----|
| Identificação ----- | 02 |
| 1 Introdução ----- | 05 |
| 2 Diagnóstico ----- | 06 |
| 2.1 Características Gerais do Município ----- | 06 |
| 2.2 Diagnóstico Epidemiológico ----- | 09 |
| 2.3 Diagnóstico dos Serviços de Saúde ----- | 11 |
| 2.3.1 Rede Física e Recursos Humanos ----- | 13 |
| 2.3.1A Programa Saúde da Família e Unidades Básicas de Saúde ----- | 13 |
| 2.3.1B Centro de Saúde ----- | 24 |
| 2.3.1C Veículos Disponíveis ----- | 28 |
| 2.3.1D Ambulatório de Saúde Mental ----- | 28 |
| 2.3.1E Reabilitação ----- | 29 |
| 2.3.1F Central de Medicamentos ----- | 29 |
| 3 Princípios e Diretrizes Políticas do SUS e Compromissos de Governo do Município ----- | 31 |
| 4 Programação ----- | 32 |
| 4.1 Gestão ----- | 32 |
| 4.2 Atenção Básica ----- | 33 |
| 4.2.1 Promoção de Atenção Integral à Saúde da Mulher ----- | 34 |
| 4.2.2 Programa de Nutrição e Saúde ----- | 35 |
| 4.2.3 Saúde da Criança ----- | 36 |
| 4.2.4 Programa do Idoso ----- | 37 |
| 4.2.5 Programa de saúde Bucal ----- | 38 |
| 4.2.6 Programa de Atenção à Hipertensão Arterial (HÁ) e a Diabetes <i>Mellitus</i> (DM) ----- | 38 |
| 4.2.7 Programa de Feridas Crônicas e ostomizados ----- | 39 |
| 4.2.8 Programa de Controle de Tuberculose ----- | 40 |
| 4.2.9 Programa de Controle da Hanseníase ----- | 41 |
| 4.2.10 Programa Nacional de Imunização ----- | 41 |
| 4.2.11 Programa de Prevenção ao Câncer ----- | 42 |
| 4.2.12 Programa de Controle de Hepatites Virais B e C ----- | 42 |
| 4.3 Atendimento em Especialidades ----- | 43 |
| 4.3.1 Área de Saúde Mental ----- | 44 |
| 4.3.2 Área de Saúde Bucal ----- | 44 |
| 4.3.3 Área de Fisioterapia e Reabilitação ----- | 44 |
| 4.3.4 Área de saúde da Mulher ----- | 45 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|-------|--|----|
| 4.3.5 | Ambulatório de Especialidades ----- | 46 |
| 4.3.6 | Programa de Controle de Hepatites Virais B e C ----- | 46 |
| 4.4 | Assistência Farmacêutica ----- | 47 |
| 4.5 | Vigilância em Saúde ----- | 48 |
| 4.5.1 | Vigilância Epidemiológica ----- | 49 |
| 4.5.2 | Vigilância Sanitária ----- | 50 |
| 4.5.3 | Controle de Zoonoses ----- | 51 |
| 4.5.4 | Controle de Vetores ----- | 52 |
| 4.5A | Programa Nacional de Combate a Dengue ----- | 52 |
| 4.5B | Programa DST/Aids ----- | 53 |
| 4.6 | Regulação, Avaliação e Controle ----- | 55 |
| 5 | Aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde ----- | 56 |
| 6 | Homologação pelo Prefeito Municipal----- | 57 |
| 7 | Assinatura dos Membros do Conselho | 58 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. INTRODUÇÃO

O presente plano tem por objetivo apresentar as diretrizes, estratégias e metas desta administração em relação à saúde do município de Caçapava para o exercício de 2009 a 2012. Apresenta como marco conceitual as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). O resultado deste trabalho é fruto de um processo de planejamento iniciado por esta gestão no ano de 2006. Foi concebido de maneira ascendente e democrática, respeitando os projetos e programas já implantados, tomando como base os problemas e partindo-se de uma situação objetiva, que é a busca da resolução dos mesmos. Para isso definiram-se estratégias e ações. O plano não é estático, mas parte de um processo de construção de um modelo de atenção democrático, humanizado e resolutivo, que busca a qualidade de vida, a inclusão social e a promoção da saúde, além da prevenção de doenças.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DIAGNÓSTICO

2.1 Características Gerais do Município

O município de Caçapava localiza-se no eixo São Paulo – Rio de Janeiro, a 108 km da capital do Estado, à qual se interliga por meio das rodovias Presidente Dutra, Ayrton Senna e Carvalho Pinto. No sentido leste-oeste, a cidade é cortada por ferrovia, usada para transporte de cargas pelo consórcio M. R. S., interligando-se as demais ferrovias do país que atingem os principais centros urbanos do Sul e Sudeste, com acesso ao “Mercosul”.





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O município limita-se ao norte com Monteiro Lobato, ao sul com Redenção da Serra e Jambeiro, ao leste com Taubaté e a oeste com São José dos Campos. Situa-se, portanto, entre os dois maiores municípios da região, grandes pólos industriais, com predomínio de indústrias químicas, petroquímicas, mecânicas, metalúrgicas, automobilísticas, além da indústria aeronáutica.

A região conta ainda com várias universidades, tais como: Universidade do Vale do Paraíba (Univap), Universidade Paulista (Unip), Universidade do Estado de São Paulo (Unesp), Universidade de Taubaté (UNITAU), Fundação Armando Álvares Penteado (FAAP), Faculdade de Tecnologia (FATEC) e com o Instituto de Pesquisas Espaciais (Inpe), em São José dos Campos.

A área territorial do município de Caçapava é de 378 km², sendo apenas 24,95% urbana e os outros 75,05%, distribuídos entre contrafortes das Serras do Palmital e de Jambeiro, a calha do Rio Paraíba do Sul e áreas remanescentes da atividade agropecuária.

Foi fundado em 14 de abril de 1855 e emancipado em 08 de abril de 1875. Atualmente apresenta uma população de 84.844 habitantes conforme Censo do IBGE em 2010. Estima-se também que 90% desta população residam na zona urbana do município e tem como principais atividades econômicas a indústria, prestação de serviços, a agricultura, a pecuária de leite e um grande potencial para o ecoturismo, devido ao clima ameno da montanha pela proximidade da Serra da Mantiqueira e Serra do mar.

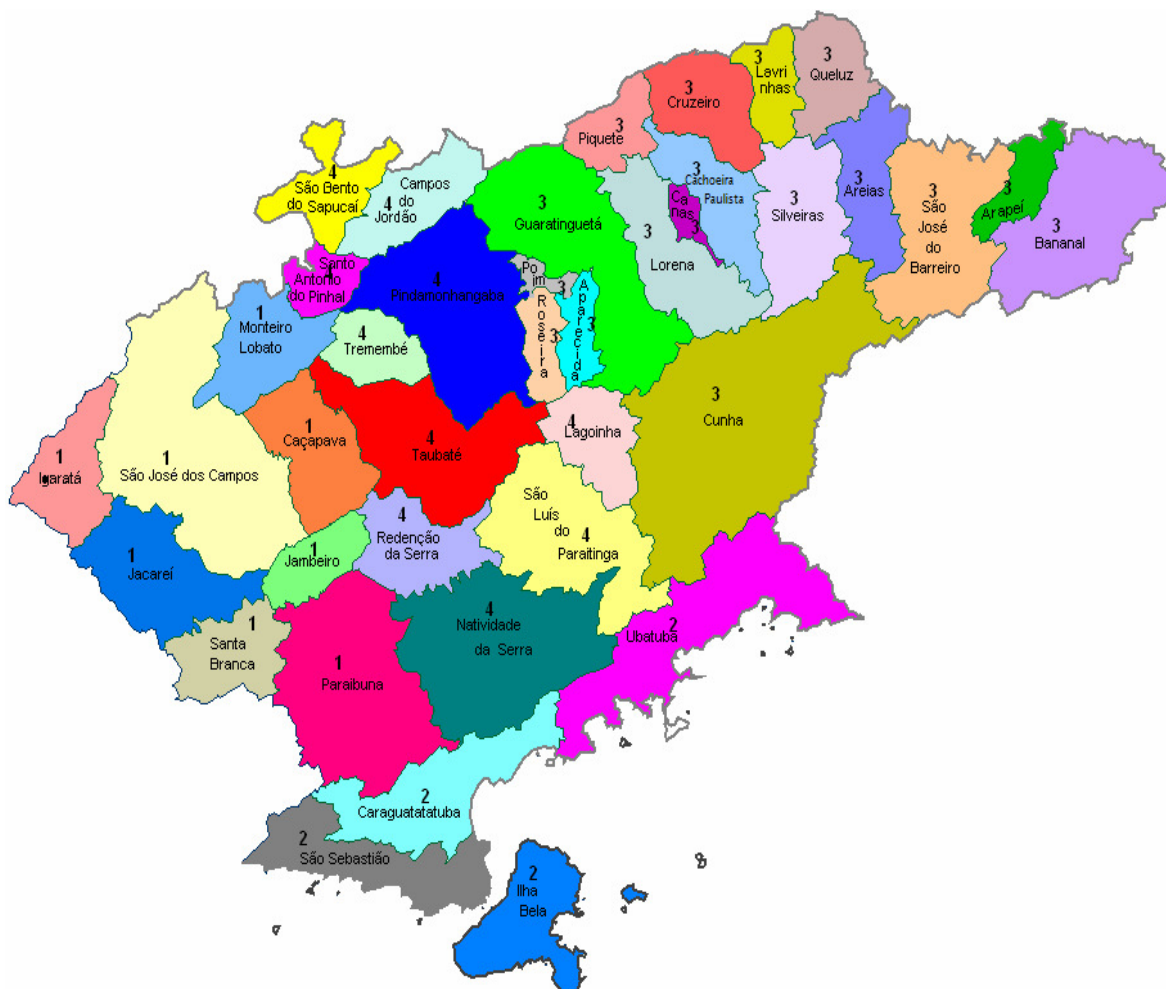
Sua localização torna-se acessível aos grandes movimentos de viajantes e transporte de cargas do eixo Rio-São Paulo, Sul de Minas Gerais, Litoral norte de São Paulo.

O município conta com uma rede de abastecimento de água tratada para 99% da sua população, e cerca de 90% de seu esgoto recebe tratamento (Fonte: IBGE - 2010). Quanto aos resíduos sólidos, Caçapava conta com um serviço de Coleta não seletiva para população em geral, mas para os resíduos dos serviços de saúde há um serviço terceirizado contratado para seu destino adequado.

Incluído na (Diretoria Regional de Saúde) DRS XVII – Taubaté no plano de regionalização da Secretaria de Estado da Saúde, o município de Caçapava já havia sido habilitado em Gestão Plena do Sistema Municipal conforme portaria nº 2553 desde 1998.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



O mapa acima mostra os Municípios pertencentes ao DRS XVII Taubaté: **(1)**Colégio Alto Vale do Paraíba, **(2)**Colégio Litoral Norte, **(3)**Colégio Circuito da Fé e Vale Histórico e **(4)**Colégio Vale do Paraíba e Região Serrana.

A partir do ano de 2006 conforme o Pacto pela Saúde 2006 firmado pelas três esferas de governo permaneceu na gestão plena de seu sistema de saúde fortalecendo a municipalização e a regionalização do SUS. O Conselho Municipal de Saúde foi criado através da Lei nº 2727 de 05/12/90, e mantém-se ativo e atuante.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.2 Diagnóstico Epidemiológico

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), é necessário, ao proceder as avaliações em saúde, um número mínimo básico de indicadores para que possamos conhecer os principais aspectos da situação de saúde da população e das práticas de saúde.

A OMS classifica os indicadores em:

específicos, isto é, aqueles que refletem as mudanças decorrentes da introdução de uma determinada medida de saúde;

não específicos, aqueles que se referem a inúmeros fatores que afetam o estado de saúde da população, como o desenvolvimento sócio-econômico, as condições de vida, habitação, trabalho, dentre outros.

Os investimentos crescentes dos últimos anos propiciaram um melhor atendimento da clientela, visando melhoria nos indicadores de saúde.

Dados demográficos – ano 2.010, fonte IBGE

População = 84.844 habitantes (Censo)

Taxa geométrica de crescimento anual da população = 1,08

INDICADORES DA ATENÇÃO BÁSICA.

| Indicador | 2010* |
|--|----------------|
| Coeficiente de mortalidade Infantil | 15,15/1000 n.v |
| Coeficiente de mortalidade neonatal | 12,12/1000 n.v |
| Proporção de óbitos infantis de residentes investigados por ocorrência | 98 |
| Cobertura vacinal em menores de 1 ano de idade com TETRA | 103,50 |
| Coeficiente de internações por Infecções Respiratória Aguda (IRA) em menores de 5 anos | 18,40 |
| Cobertura vacinal em campanhas contra Poliomielite | 99,53 |
| Coeficiente de mortalidade materna por ocorrência | 0 |
| Coeficiente de mortalidade materna por residência | 0 |
| Coeficiente de mortalidade por câncer de colo | 0 |
| Coeficiente de mortalidade por câncer de mama | 1,87 |
| Proporção de partos e abortamentos em adolescentes | 12,62 |
| Coeficiente de internação por Acidente Vascular Cerebral | 1,45 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|---|-------|
| Proporção de óbitos precoce (menores de 60 anos de idade) por Acidente Vascular Cerebral. | 1,87 |
| Coeficiente de mortalidade por doenças cérebro-vascular | 25,01 |
| Percentual de hipertensos cadastrados no SISHIPERDIA | 53,52 |
| Proporção de óbitos precoces (menores de 60 anos de idade) por Diabetes Mellitus | 1,18 |
| Percentual de diabéticos cadastrados no SISHIPERDIA (pactuação facultativa) | 24,63 |
| Coeficiente de incidência de tuberculose pulmonar bacilífera | 68,43 |
| Índice CPOD (dentes cariados, perdidos ou obturados) em crianças até 12 anos | 1,78 |
| Cobertura da ação coletiva escovação dental supervisionada | 5,20 |
| Cobertura de procedimentos coletivos de saúde bucal na população de 0 a 14 anos | 54,36 |
| Taxa de acesso à primeira consulta odontológica | 12,22 |
| Percentual de abandono de tratamento de Tuberculose | 6,17 |
| Deteção de casos de Hanseníase por residência | 7,66 |
| Grau de incapacidade I e II no momento de diagnóstico de Hanseníase | 0 |
| Consultas nas especialidades e atendimentos de urgência em clínicas por habitante/ano | 1,05 |
| Cobertura vacinal em campanhas contra influenza | 98,00 |
| Percentual da população coberta pelo Programa da Saúde da Família | 62,51 |
| Proporção de conselhos gestores locais por Unidade de Saúde | Zero |
| Número de reuniões dos Conselhos de Saúde ano | 16 |

* Dados extraídos do Sistema Municipal e DATASUS

Principais causas de morte no ano de 2010 segundo dados do município:

| | |
|---|--------|
| Neoplasias | 31 |
| Doenças Cardiovasculares | 75 |
| Pneumonia | 31 |
| Doenças Cerebrovasculares | 37 |
| Diabetes Mellitus | 11 |
| Doenças Hipertensivas | 10 |
| Doenças crônicas vias aéreas superiores | 8 |
| Doenças do fígado | 5 |
| Acidente de transporte | 5 |
| Total de óbitos/ano por ocorrência | 430 |
| Total de óbitos/ano por residência | 512 |
| Swaroop / Uemura – 2008 | 80,04% |

O perfil da população demonstra predominância na área urbana tendo como fonte de renda principal o trabalho industrial, o comércio e serviços.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O processo de envelhecimento populacional segue as tendências dos países desenvolvidos, onde as taxas de natalidade e fecundidade encontram-se em declínio. O coeficiente de mortalidade infantil tem se mantido estável, porém com predomínio de óbitos neonatais precoces de causas evitáveis, segundo estudos do comitê de investigação de mortalidade materno-infantil; a evitabilidade dos óbitos em sua grande maioria está relacionado a dificuldades sócio-familiares de reconhecer o risco e seguir as orientações dadas e ao pré-natal. O município não dispõe de leitos de UTI neonatal, contando com os leitos disponibilizados pela Central de Regulação da DRS XVII. Atualmente tem centralizado as gestantes de médio risco em ambulatório próprio e mantém referência com ambulatório de pré-natal do AME(Estado) no acompanhamento e parto de alto risco

Ao analisarmos a mortalidade geral observamos predominância nas faixas etárias idosas de causas como neoplasias e doenças cardiovasculares, e entre os jovens, as causas de mortes predominantes são em decorrência de acidentes e homicídios.

Estimativas apontam uma prevalência de 8% de Diabetes Mellitus (DM), e de 22% de Hipertensão Arterial (HAS) em indivíduos acima de 40 anos de idade. Em Caçapava esta tendência se confirma, pelos registros do sistema HIPERDIA

A análise da mortalidade infantil demonstra este indicador um pouco acima dos parâmetros estadual e federal, porém com a implantação do Programa de Humanização do Pré Natal, Parto e Puerpério e dos programas voltados pra a saúde da criança esta taxa deverá decrescer nos próximos anos.

O cálculo da mortalidade proporcional (*Swaroop/Uemura*) demonstra tendência de aumento da longevidade, com predomínio de óbitos na faixa etária com mais de 50 anos, em relação as crianças e jovem, estando dentro dos padrões esperados. Revela a necessidade de se realizar ações voltadas para a saúde do adulto idoso masculino. O Município implantou em duas Unidades o Programa de combate ao Tabagismo com o oferecimento de acompanhamento e tratamento adequado a cada caso, segundo modelo do CRATODS.

O Município assinou o termo de Adesão e compromisso com o Programa Telessaúde Brasil/Núcleo São Paulo/Telemedicina USP, em breve estará oferecendo as unidades de saúde a segunda opinião formativa e outras ações educacionais como o objetivo de qualificar, ampliar a resolutividade e fortalecer a Estratégia de Saúde da Família.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.3 Diagnóstico dos Serviços de Saúde

As ações e serviços de saúde de natureza pública integram uma rede, compondo nosso sistema de saúde:

| | |
|--|----|
| Unidades Básicas de Saúde (UBS) | 02 |
| PSF com Programa de Agente Comunitário de Saúde (PACS) | 13 |
| Unidades de Programa de Saúde da Família (PSF) | 13 |
| Ambulatório de Saúde Mental | 01 |
| Ambulatório de Especialidades | 01 |
| Ambulatório de Reabilitação | 01 |
| Atendimento de Urgência e Emergência | 04 |
| Hospitais | 03 |

A cidade conta com três hospitais sendo dois exclusivamente privados com 43 leitos, e o outro contratado pelo SUS pertencente a uma Fundação Privada de Direito Público (FUSAM) que realiza atendimento hospitalar nas clínicas básicas e alguns procedimentos de média e alta complexidade ele é o único que atende a população SUS dependente, disponibilizando dos seus 141 (cento e quarenta e um) leitos; 127 (cento e vinte e sete) leitos para o SUS, sendo que 5 destes são de UTI adulto, os leitos restantes são para convênios e particulares.

Destacamos no atendimento de urgência e de emergência: 01 (um) Pronto Atendimento Médico (PAM) em reforma para atender segundo as Normas e Padrões da Vigilância Sanitária no bairro Vila Menino Jesus, 01 (um) Pronto Socorro adulto e infantil (FUSAM), 01 (um) Pronto Socorro Unimed e 01 (um) Pronto Socorro Policlínica na cidade de Caçapava.

Atualmente o modelo de assistência na atenção básica segue o modelo da estratégia de Saúde da Família, com equipes que funcionam em bairros periféricos equipes que funcionam em diversos bairros, atendendo no modelo de Unidades Mistas de Saúde. A retaguarda de referência e contra-referência compete ao Núcleo de Apoio ao Programa Saúde da Família, Ambulatórios de Saúde Mental, de Fisioterapia e Reabilitação e ao Centro de Especialidades com as seguintes áreas: Angiologia, Cardiologia, Dermatologia, Reumatologia, Oftalmologia, Pneumologia, Otorrinolaringologia, Neurologia, Urologia, Gastroenterologia, Ortopedia, Infectologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Psicologia,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Terapeuta Ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiologia. Temos como serviços contratados: Cirurgia Torácica, Urologia, Neurocirurgia, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Cirurgia Buco-Maxilo-Facial. O atendimento ocorre por demanda referenciada. O Município assinou o termo de Adesão e compromisso com o Programa Telessaúde Brasil/Núcleo São Paulo/Telemedicina USP, em breve estará oferecendo as unidades de saúde a segunda opinião formativa e outras ações educacionais como o objetivo de qualificar, ampliar a resolutividade e fortalecer a Estratégia de Saúde da Família.

A Assistência Farmacêutica é realizada através: do Programa Dose Certa, da Dispensação de Medicamentos na Farmácia Central e nas demais unidades de Saúde, da Farmácia Popular que distribui também alguns medicamentos gratuitos, do Programa de Alto Custo (medicamentos excepcionais do Ministério da Saúde, e compra de medicamentos com recursos municipais), e também com medicamentos específicos para Doenças Neurológicas e de Saúde Mental, Diabetes e de Hipertensão arterial Programas Estratégicos do Ministério da Saúde, DST/AIDS, Tuberculose, Hanseníase, Leishmaniose e Lupus Eritematoso Sistêmico.

O atendimento laboratorial conta com serviços contratados atendendo demanda ambulatorial total do SUS.

O serviço básico de diagnóstico por imagem é realizado pela FUSAM enquanto exames de média e alta complexidade são contratados já que os fornecidos pelo Estado são insuficientes para atender a demanda.

2.3.1. Rede Física e Recursos Humanos:

2.3.1.A- Programa Saúde da Família (PSF) e Unidades Básicas da Saúde(UBS)

PSF – Vila Menino Jesus

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|--------------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Pediatra/Ginecologista | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Recepcionista | 02 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde | 07 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física:

| | |
|------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 02 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Sala de Procedimento de Enfermagem | 01 |
| Banheiro | 02 |
| Cozinha | 02 |
| Recepção | 02 |

DEMANDA: espontânea.

PSF - Jardim Caçapava

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|----------------------------------|------------------------------------|
| *Médico Clínico Geral | 01 |
| *Médico Pediatra | 01 |
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Ginecologista Obstetra | 01 |
| Odontólogo | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 03 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 01 |
| Recepcionista | 01 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde | 02 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

OBS.: A Unidade efetua reuniões do Grupo Anti-Tabaco

Estrutura Física:

| | |
|-------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 01 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Consultório Ginecológico/Obstétrico | 01 |
| Consultório Odontológico | 01 |
| Consultório Pediátrico | 01 |
| Sala de Inalação | 01 |
| Sala de Imunização | 01 |
| Sala de Procedimento de Enfermagem | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|-------------------------------------|----|
| Sala de Dispensação de Medicamentos | 01 |
| Banheiro | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Recepção | 01 |

DEMANDA: espontânea

PSF - Caçapava Velha

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Pediatra | 01 |
| *Médico Ginecologista Obstetra | 01 |
| Odontólogo | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 03 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 01 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Recepcionista | 02 |
| Agente Comunitário de Saúde | 06 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física

| | |
|--|----|
| Consultório Médico | 03 |
| Consultório de Pediatria | 01 |
| Consultório De Ginecologia E Obstetrícia | 01 |
| Consultório Odontológico | 01 |
| Nº. de Equipes | 01 |
| Sala de Inalação | 01 |
| Sala de Imunização | 01 |
| Sala de Curativos | 01 |
| Sala de Dispensação de Medicamentos | 01 |
| Sala de Curativos | 01 |
| Banheiro | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Recepção | 01 |
| Sala de Agente Comunitário de Saúde | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PSF- Piedade

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|----------------------------------|------------------------------------|
| *Médico Clínico Geral | 01 |
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Pediatra | 02 |
| *Médico Ginecologista/Obstetra | 01 |
| Odontólogo | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 01 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Recepcionista | 02 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Agente Comunitário de Saúde | 04 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física:

| | |
|--|----|
| Consultório Médico | 01 |
| Consultório Odontológico | 01 |
| Consultório De Ginecologia e Obstetrícia | 01 |
| Consultório Pediátrico | 01 |
| Sala de Inalação/Procedimentos de Enfermagem | 01 |
| Banheiro | 01 |
| Sala de Imunização | 01 |
| Sala de Dispensação de Medicamentos | 01 |
| Recepção | 01 |

DEMANDA: espontânea



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Básica de Saúde - Vila Prudente

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Médico Clínico Geral | 03 |
| Médico Pediatra | 03 |
| Médico Ginecologista Obstetra | 03 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar Operacional | 01 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 01 |

Estrutura Física:

| | |
|--|----|
| Consultório Médico Clínico | 01 |
| Consultório de Pediatria | 01 |
| Consultório de Ginecologia e Obstetrícia | 01 |
| Sala de Procedimento de Enfermagem | 01 |
| Banheiro | 02 |
| Cozinha | 01 |
| Recepção | 01 |

DEMANDA: espontânea

PSF - Parque Residencial Nova Caçapava

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Pediatra | 02 |
| *Médico Ginecologista Obstetra | 02 |
| Odontólogo | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 01 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Recepcionista | 02 |
| Agente Comunitário de Saúde | 05 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física:

| | |
|--|----|
| Consultório Médico | 02 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Consultório Odontológico | 01 |
| Nº. de equipes | 01 |
| Sala de Inalação e Dispensação de Medicamentos | 01 |
| Sala de Imunização | 01 |
| Sala de Procedimentos de Enfermagem | 01 |
| Banheiro | 04 |
| Cozinha | 01 |
| Recepção | 01 |

PSF - Jardim Rafael

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Pediatra | 01 |
| *Médico Ginecologista | 01 |
| Odontólogo | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 01 |
| Recepcionista | 02 |
| Auxiliar de Serviços gerais | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde | 06 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física:

| | |
|---|----|
| Consultório Médico | 01 |
| Consultório Odontológico | 01 |
| Consultório de Ginecologia e Obstetrícia | 01 |
| Consultório Odontológico | 01 |
| Sala de Inalação/Dispensação de Medicamentos/Proc.Enferm. | 01 |
| Sala de Imunização | 01 |
| Banheiro | 04 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|----------|----|
| Cozinha | 01 |
| Recepção | 01 |

PSF - Parque Eldorado:

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-----------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Pediatra | 02 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Recepcionista | 02 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde | 06 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física

| | |
|------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 01 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Recepção | 01 |
| Sala de ACS | 01 |
| Banheiro | 01 |
| Sala de procedimento de enfermagem | 01 |

PSF - Jardim São José.

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|--------------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Ginecologista/Obstetra | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Recepcionista | 01 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde | 05 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 02 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Recepção | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Banheiro | 02 |
| Sala de procedimento de enfermagem | 01 |

PSF -Vera Cruz

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-----------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Clínico Geral | 02 |
| *Médico Pediatra | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 01 |
| Recepcionista | 02 |
| Agente Comunitário de Saúde | 06 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física

| | |
|------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 01 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Consultório Pediátrico | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Banheiro | 01 |
| Sala de procedimento de enfermagem | 01 |
| Banheiro | 02 |
| Cozinha | 01 |
| Recepção | 01 |

PSF-Jardim Maria Elmira.

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-----------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Clínico Geral | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|---------------------------------|----|
| *Médico Pediatra | 02 |
| *Médico Ginecologista /Obstetra | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Recepcionista | 02 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Fisioterapeuta | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde | 06 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física

| | |
|-------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 02 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Consultório Pediátrico | 01 |
| Consultório Ginecológico/Obstétrico | 01 |
| Banheiro | 01 |
| Sala de procedimento de enfermagem | 01 |
| Recepção | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Banheiro | 01 |
| Sala de ACS | 01 |

PSF - Vila Santos

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|--------------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Pediatra | 01 |
| *Médico Ginecologista/Obstetra | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Recepcionista | 02 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde | 08 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

OBS.: A Unidade efetua reuniões do Grupo Anti-Tabaco

Estrutura Física



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|-------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 01 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Consultório Ginecológico Obstétrico | 01 |
| Sala de Imunização | 01 |
| Banheiro | 01 |
| Recepção | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Banheiro | 02 |
| Sala de ACS | 01 |

PSF- Vila Paraíso

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Pediatra | 01 |
| *Médico Ginecologista/Obstetra | 01 |
| Recepcionista | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde | 04 |
| Odontólogo | 01 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 01 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física

| | |
|-------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 02 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Consultório Ginecológico/Obstétrico | 01 |
| Sala de Dispensação de Medicamentos | 01 |
| Sala de procedimento de enfermagem | 01 |
| Recepção | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Banheiro | 02 |
| Consultório Dentário | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PSF - Tataúba

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Médico Generalista | 01 |
| *Médico Clínico Geral | 03 |
| *Médico Pediatra | 02 |
| *Médico Ginecologista/Obstetra | 02 |
| Odontólogo | 03 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 04 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 03 |
| Recepcionista | 02 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 02 |
| Atendente de Farmácia | 01 |
| Agente Comunitário de Saúde (ACS) | 04 |

*Profissional da rede da Prefeitura e que atende em dias alternados da semana nos Programas Saúde da Família.

Estrutura Física

| | |
|-------------------------------------|----|
| Consultório Médico | 01 |
| Consultório de Enfermagem | 01 |
| Consultório Odontológico | 02 |
| Consultório Pediátrico | 01 |
| Consultório Ginecológico/Obstétrico | 01 |
| Sala de Inalação | 01 |
| Sala de Imunização | 01 |
| Banheiro | 02 |
| Sala de Dispensação de Medicamentos | 01 |
| Sala de Procedimento de Enfermagem | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Banheiro | 06 |
| Recepção | 01 |
| Sala de Curativos | 01 |

Nesta unidade de PSF funciona conjuntamente a Unidade de Pronto Atendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.3.1.B- Centro de Saúde: Dr. Odilon de Souza Miranda

Unidade mista, composta por quatro alas sendo:

Ala Verde:

Unidade Básica de Saúde 8 - Vila Antonio Augusto

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Medico Clinico Geral | 04 |
| Médico Pediatra | 02 |
| Médico Ginecologista Obstetra | 02 |
| Enfermeiro | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 14 |

Estrutura Física

| | |
|------------------------------------|----|
| Consultórios | 04 |
| Sala de Curativo | 01 |
| Fichário | 01 |
| Sala de Procedimento de enfermagem | 01 |
| Coordenação da Assistência á Saúde | 01 |
| Sala de Marcação de Consulta | 01 |
| Sala de pós consulta | 01 |

DEMANDA- espontânea

Ala azul:

Clínica de Especialidades:

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-----------------------|------------------------------------|
| Angiologista | 01 |
| Cardiologista | 01 |
| Dermatologista | 02 |
| Neurologista | 01 |
| Pneumologista | 01 |
| Gastroenterologista | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|----------------------------------|----|
| Ortopedista | 02 |
| Oftalmologista | 03 |
| Odontólogo | 12 |
| Otorrinolaringologista | 01 |
| Reumatologista | 01 |
| Mastologia e colposcopia | 01 |
| Médico Geriatria | 01 |
| Odontopediatria | 01 |
| Endodontia | 02 |
| Prótese Dentária | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Nutricionista | 01 |
| Auxiliar operacional | 04 |
| Oficial Administrativo | 02 |
| Agente de Campo | 01 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 10 |
| Técnico de Higiene Dentaria | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |

Estrutura Física

| | |
|--------------------------------|----|
| Consultórios | 17 |
| Sala de Esterilização | 01 |
| Sala de Coleta de Papanicolaou | 01 |
| Coordenação de Saúde Bucal | 01 |

DEMANDA - Referenciada

Ala Rosa:

Ambulatório de Infectologia, SAE DST/AIDS, Tuberculose e Hanseníase

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|------------------------|------------------------------------|
| Farmacêutico | 01 |
| Educador Social | 01 |
| Enfermeiro | 01 |
| Assistente Social | 01 |
| Psicólogo | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 04 |
| Administrador | 01 |
| Coordenador | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|---------------------------------|----|
| Medico Infectologista | 01 |
| Médico Tisiologista | 01 |
| Médico Dermatologista Sanitário | 01 |
| Médico Pediatra | 01 |
| Medico Gastroenteorologista | 01 |

Estrutura Física

| | |
|-----------------------------|----|
| Consultórios | 03 |
| Coordenação do Programa DST | 01 |
| Sala do Enfermeiro | 01 |
| Sala de Pós Consulta | 02 |
| Sala da Educadora | 01 |
| Sala de Reuniões | 01 |
| Farmácia | 01 |
| Sala de Coleta | 01 |

DEMANDA – Espontânea e Referenciada

Ala Amarela:

Sede Administrativa SMS, Atenção à Saúde e Vigilância em Saúde

| Cargo/Função | 2008 |
|--------------------------------------|-------------|
| Secretário Municipal de Saúde | 1 |
| Escriturário | 10 |
| Telefonista | 1 |
| Agente de Campo | 11 |
| Auxiliar de Enfermagem | 31 |
| Enfermeiro | 8 |
| Psicólogo | 4 |
| Fisioterapeuta | 9 |
| Farmacêutico | 3 |
| Técnico de Laboratório em Química | 0 |
| Auxiliar de Consultório Dentário | 22 |
| Diretor Departamento Atenção à Saúde | 1 |
| Chefe de Divisão Assistência à Saúde | 0 |
| Assistente Administrativo | 1 |
| Médico | 46 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|--|----|
| Nutricionista | 2 |
| Terapeuta Ocupacional | 2 |
| Fonoaudiólogo | 4 |
| Engenheiro Sanitarista | 0 |
| Técnico em Higiene Dental | 1 |
| Auxiliar Operacional | 20 |
| Recepcionista | 3 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 10 |
| Chefe de Divisão Assistência Odontológica | 1 |
| Cirurgião Dentista | 22 |
| Chefe de Divisão de Vigilância em Saúde | 0 |
| Engenheiro de Segurança no Trabalho | 1 |
| Fiscal Sanitário | 4 |
| Médico Veterinário | 0 |
| Técnico em Vigilância em Saúde | 3 |
| Sanitarista | 0 |
| Chefe de Divisão Administração e Planejamento | 0 |
| Técnico em Contabilidade | 1 |
| Chefe de Seção de Administração Geral | 1 |
| Chefe de Seção de Desenvolvimento e Informação | 1 |
| Almoxarife | 1 |
| Agente Comunitário de Saúde | 0 |
| Biólogo | 1 |
| Chefe de Divisão Assistência Farmacêutica | 1 |
| Assessor I | 0 |

Estrutura Física

| | |
|---------------------------------|----|
| Salas Vigilância em Saúde | 04 |
| Sala da Coordenação | 01 |
| Sala da T.I. | 02 |
| Gabinete do Secretário de Saúde | 01 |
| Sala Administrativa | 01 |
| Sala da Telefonista | 01 |
| Auditório | 01 |
| Refeitório | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|-----------------------------|----|
| Sala do Programa Viva Leite | 01 |
| Sanitário Público | 02 |

DEMANDA: Espontânea

2.3.1.C- Veículos Disponíveis:

| Veículos | Quantidade |
|--|-------------------|
| Veículo para Desenvolvimento do PSF | 4 |
| Micro-ônibus para transporte de usuários | 2 |
| Automóveis para atendimento aos Programas da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Controle de Dengue, DST/AIDS | 4 |
| Caminhonetes para atendimento Saúde Bucal | 2 |
| Ambulâncias para atendimento FUSAM | 1 |
| Ambulâncias para P.A | 4 |
| Veículo para uso da Administração | 1 |
| Ambulâncias | 1 |
| Outros | 6 |
| | 2 |

DEMANDA: referenciada e espontânea

2.3.1.D- Ambulatório de Saúde Mental

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-----------------------------|------------------------------------|
| Médico Psiquiatra | 02 |
| Psicóloga | 04 |
| Terapeuta Ocupacional | 01 |
| Auxiliar Operacional | 02 |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 01 |
| Seguranças | 02 |

Recursos Físicos:

| | |
|--------------|----|
| Consultórios | 06 |
| Recepção | 01 |
| Almoxarifado | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Banheiro | 04 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEMANDA: referenciada

2.3.1.E -Reabilitação:

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|--------------------------|------------------------------------|
| Terapeuta Ocupacional | 01 |
| Fisioterapeutas | 09 |
| Fonoaudiólogos | 04 |
| Psicóloga | 01 |
| Otorrinaringologista | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 0 |
| Recepcionistas | 02 |
| Vigia | 02 |
| Auxiliar Serviços Gerais | 02 |

Estrutura Física:

| | |
|---|----|
| Recepção | 01 |
| Sala de Espera | 01 |
| Sala para Turbilhão | 01 |
| Sala para audiometria | 01 |
| Consultórios | 05 |
| Box para Fisioterapia | 09 |
| Sala para atendimento de Neuropediatria | 01 |
| Cozinha | 01 |
| Banheiros | 04 |
| Sala para Exercícios Respiratórios | 01 |
| Sala para Exercícios Motores | 01 |

2.3.1.F- Central de Medicamentos

Unidade da Secretaria Municipal de Saúde que centraliza a distribuição de medicamentos para toda a rede de Saúde.

| Recurso Humano | Quantidade de profissionais |
|-----------------------|------------------------------------|
| Farmacêutico | 01 |
| Auxiliar Operacional | 02 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|-----------------------------------|----|
| Auxiliar de Enfermagem | 01 |
| Merendeira (readaptada pelo INSS) | 01 |
| Auxiliar Serviços Gerais | 01 |

Estrutura Física

| | |
|---------------------------------------|----|
| Guichês para atendimento ao publico | 05 |
| Guichês para atendimento preferencial | 01 |
| Guichê para procedimento Alto Custo | 01 |
| Copa | 01 |
| Vestiário | 02 |
| Sanitário Público | 02 |
| Almoxarife | 01 |
| Sala | 02 |

DEMANDA – Referenciada



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3. PRINCÍPIOS E DIRETRIZES POLÍTICAS DO SUS E COMPROMISSOS DE GOVERNO DO MUNICÍPIO

Como já mencionamos anteriormente, seguimos o modelo assistencial de trabalho dos profissionais de saúde nas unidades básicas e das equipes do Programa de Saúde da Família (PSF), visamos manter o acolhimento, a responsabilidade, os vínculos e ajudar a resolver as necessidades e direitos dos usuários; através das equipes multiprofissionais, interdisciplinares e matriciais em saúde, promovendo assim a integração entre as equipes do PSF e a atenção prestada nas unidades de saúde. Mantendo as Diretrizes estabelecidas pelo SUS: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

Considerando os projetos e programas já implantados, tomando como base os problemas e visando a resolução destes, foram definidas estratégias e ações.

| | 2008 | 2009 | 2010 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Total | R\$ 25.065.226,89 | R\$ 26.340.469,72 | R\$ 30.038.480,85 |
| Aplicação de Recurso Próprio (EC 29) | 26,32% | 25,52% | 25,60% |

* Fonte: SIOPS

Em Caçapava o investimento próprio em Saúde já é quase o dobro do que o percentual definido pela Emenda Constitucional nº 29, que é de 15%.

4. PROGRAMAÇÃO

Existem grupos populacionais que estão mais expostos a riscos na sua saúde. Isto é evidenciado pelos registros disponíveis de morbi-mortalidade, como por exemplo, menores de 01 ano, gestantes, idosos, trabalhadores urbanos e rurais sob certas condições de trabalho etc. A intensidade e a peculiaridade dessa exposição variam bastante com os níveis sociais e características epidemiológicas de cada região, e muitas vezes, da micro-região. A exposição a riscos pode também ser vista e entendida em função de cada doença, como no caso da Tuberculose, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Câncer, Hanseníase, Doenças cardiovasculares, AIDS, Hepatites virais, e outras.

Portanto alguns procedimentos são normatizados pelo Ministério da Saúde com a finalidade de intensificar a promoção, proteção e recuperação da saúde. Daí vem o conceito e prática dos programas de saúde, que são parte da produção geral das ações de saúde pelas instituições, unidades e profissionais da área.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.1- Gestão

Objetivo Geral:

- Oferecer assistência à saúde da população de forma integral, humanizada, otimizando a utilização dos recursos disponíveis com eficácia e eficiência.

Objetivos Específicos:

- Aprimorar a qualidade dos serviços realizados pelo Sistema de Saúde através de Educação Permanente e Programa de Qualidade;
- Ampliar a Integração entre o atendimento hospitalar com a rede de Saúde.
- Manter o processo de informatização da rede Pública da Saúde Municipal;
- Otimizar a utilização dos recursos materiais e humanos através da promoção da qualificação dos servidores, conselhos de saúde e do desenvolvimento da infraestrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde;
- Manutenção, conservação e ampliação de bens Imóveis.
- Melhorar a qualidade de nossos serviços e o grau de satisfação da população utilizando canais efetivos de comunicação direta entre a secretaria da saúde e a população;

Metas:

- Manter ativo e participativo o Conselho Municipal de Saúde (CMS);
- Aprimorar a profissionalização na gestão da Secretaria de Saúde;
- Manter disponível um serviço de Ouvidoria na Secretaria Municipal de Saúde;
- Manter o processo de identificação de oportunidades de melhoria contínua;
- Ter veículos de comunicação eficazes e contínuos no sentido da SMS para a população.

Ações:

- Adequar a oferta de serviços de saúde à demanda da população, de acordo com os recursos disponíveis;
- Manter o Processo formal de protocolo na Secretaria Municipal de Saúde;
- Manter o processo formal de integração de novos funcionários na Secretaria Municipal de Saúde;
- Revisar o manual de normas e procedimentos periodicamente, incorporando todos os setores e profissionais;
- Inventariar os processos que deverão fazer parte do manual de procedimentos (todos os setores);
- Adequar e adquirir novos equipamentos para a completa informatização da Secretaria e unidades de saúde;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Integrar equipes da SMS e FUSAM nos programas de capacitação continuada;
- Construção de 02 (dois) PSF's;
- Adequação e Reforma do Pronto Atendimento;
- Manutenção, adequação e reforma Centro de Saúde;
- Dar andamento ao Projeto SENSO Municipal.

4.2- ATENÇÃO BÁSICA

Objetivos Específicos:

- Reverter o atual modelo de Assistência na Atenção Básica centrado na doença para um modelo focado na promoção da saúde e prevenção da doença;
- Redirecionar o modelo de assistência da Atenção Básica para estratégia de Saúde da Família;
- Manter a transformação das UBS's em equipes de referência para as equipes dos Programas de Saúde da Família (PSF);
- Ampliar a área de cobertura do Programa da Saúde da Família (PSF).

Metas:

- Reduzir a média mensal de consultas no ambulatório do Pronto Socorro em 20% anualmente;
- Reduzir o número de complicações de doenças crônicas não transmissíveis em 20% anualmente. (Hipertensão e Diabetes);
- Reduzir a mortalidade infantil para menos de 12 para cada 1000 nascidos vivos;
- Reduzir o número de internações por Infecções Respiratórias Agudas (IRA) em menores de 5 anos em 15% em 2012, e de acordo com as planilhas a serem desenvolvidas nos próximos anos;
- Atingir o total de 14 equipes de Saúde da Família até 06/2010, 16 equipes até 06/2012 e 17 equipes até 09/2013.

Ações:

- Obter um nível adequado de qualificação dos profissionais atuais;
- Desenvolver processo contínuo de qualificação dos profissionais que se integrem ao programa;
- Divulgar o conceito de PSF.

4.2.1- Promoção De Atenção Integral à Saúde Da Mulher



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Objetivos Específicos:

- Reduzir a morbidade e a mortalidade materna;
- Atender a queixas ginecológicas;
- Prevenir Câncer de mama e Câncer de colo de útero;
- Atender a mulher no climatério e na terceira idade;
- Orientar e assistir no Planejamento Familiar.

Meta:

- Prestar atendimento integral à mulher em todas as fases da vida.

Ações:

- Manter a investigação de todos os óbitos de mulheres em idade fértil através do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna e Infantil, a fim de se identificar a morte materna. Em caso positivo proceder a investigação para identificar se houve falhas no processo de atendimento pré-natal, durante o parto ou puerpério;
- Estabelecer protocolo de pré-natal de alto risco;
- Oferecer atendimento referenciado de pré-natal de alto risco em uma unidade específica (UBS 2);
- Oferecer no ambulatório de especialidades o atendimento de mastologia e colposcopia;
- Manter a rotina de solicitação de exames do pré-natal incluindo sorologia para Hepatite B;
- Oferecer exames de anti HIV a todas gestantes;
- Implementar a consulta de enfermagem no pré-natal;
- Manter o Sispre natal, cadastrando as gestantes que iniciam o pré-natal até a 16^a semana a fim de que sejam realizadas no mínimo 07 (sete) consultas de boa qualidade;
- Incentivar os profissionais a oferecerem os exames de Papanicolaou para que a oferta ocorra em todas as Unidades Básicas de Saúde e de PSF diariamente;
- Fornecer informações, acesso e acompanhamento no uso dos métodos contraceptivos;
- Estimular o uso dos métodos de prevenção;
- Facilitar o acesso e a identificação e tratamento das DST's;
- Promover atividades educativas e informativas nas escolas voltadas para crianças e adolescentes a fim de minimizar a gravidez na adolescência e a propagação das DST's;
- Implantar protocolo de atendimento ao climatério em UBS/PSF;
- Incentivar o aleitamento materno no pré-natal e dar suporte no puerpério;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Realizar teste de gravidez urinário na própria UBS/PSF com kit específico como parte da consulta de enfermagem;
- Manter a consulta de enfermagem as detentas na delegacia local;
- Consolidar o serviço de planejamento familiar em atendimento multidisciplinar;
- Garantir a realização das cirurgias ginecológicas;
- Garantir atendimento em toda rede básica de ginecologia.

4.2.2- Programa De “Nutrição e Saúde”

Objetivos Específicos:

- Reduzir a morbidade e mortalidade infantil;
- Aumentar resistência imunológica;
- Orientar quanto à alimentação saudável;
- Promover diagnóstico de agravos nutricionais;
- Possibilitar acompanhamento e avaliação do estado nutricional;
- Subsidiar a avaliação de políticas públicas para a área nutricional.

Meta:

- Redução da desnutrição calórico-proteica dos grupos em risco de desnutrição.

Ações:

- Monitorar peso e altura de crianças e gestantes;
- Distribuir complementação alimentar aos grupos específicos;
- Avaliar e orientar quanto ao estado nutricional dos grupos.

4.2.3- Saúde Da Criança

Objetivo Específico:

- Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis;
- Proporcionar diagnóstico precoce das doenças detectadas através da triagem neonatal;
- Aprimorar o atendimento no pré-natal, durante o parto e no 1º ano de vida;
- Oferecer o atendimento integral à saúde da criança.

Meta:

- Reduzir o atendimento ambulatorial no Pronto Socorro;
- Acompanhar as crianças no nascimento e no desenvolvimento até o 1º ano;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Garantir que 95% (noventa e cinco por cento) das crianças nascidas no município realizem em tempo oportuno o teste do pezinho;
- Garantir que 100% das crianças nascidas no município recebam vacina contra Hepatite B nas primeiras 12 horas de vida
- Garantir a imunização para a prevenção das doenças imunopreveníveis.

Ações:

- Proporcionar o atendimento de puericultura em toda rede básica;
- Facilitar o acesso ao atendimento médico da criança em toda rede básica de Saúde;
- Incentivar aleitamento materno até 2 anos;
- Implementar a consulta de enfermagem, principalmente no primeiro ano de vida até adolescência;
- Manter a vigilância na realização do exame do pezinho;
- Manter a vacinação contra Hepatite B e BCG na maternidade;
- Realizar busca ativa de crianças com vacinas em atraso;
- Manter o SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional) em todas as Unidades de Saúde;
- Manter disponível a oferta de imunoglobulina aos recém nascidos filhos de mãe portadoras do antígeno de Hepatite B;
- Manter o Programa de Carência Nutricional com fornecimento de suplementação alimentar;
- Manter parceria com a Secretaria de Cidadania e da Agricultura no Programa VIVA LEITE, contribuindo com a distribuição do leite, fechamento mensal e monitoramento dos dados antropométricos;
- Proporcionar o agendamento precoce dos recém nascidos nos diversos programas;
- Manter o atendimento aos beneficiários de Programa “Bolsa Família”;
- Investigar todos os óbitos infantis (menores de um ano) através do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna e Infantil a fim de identificar oportunidades perdidas em toda a assistência, e sugerir soluções;
- Desenvolver ações educativas visando promoção da saúde e prevenção da doença da criança.

4.2.4- Programa do Idoso

Objetivo Específico:

- Prestar atendimento integral às pessoas com 60 anos ou mais;
- Promover ações de prevenção de doenças e promoção á saúde da população idosa, garantindo qualidade de vida;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Aprimorar o atendimento nas Instituições que abrigam Idosos.

Metas:

- Manter a cobertura vacinal em 75% (setenta e cinco por cento) contra influenza na campanha de vacinação para Idosos;
- Ter atendimento multidisciplinar específico para o Idoso.

Ações:

- Atendimento especializado com Médico Geriatra;
- Elaborar um protocolo de Atendimento;
- Manter os profissionais os quais compõem as equipes multidisciplinares;
- Prestar atendimento multidisciplinar para os Idosos e Instituições;
- Consulta de enfermeiro;
- Avaliar e orientar quanto a dieta;
- Ações de prevenção primária e educativas que proporcionem hábitos saudáveis;
- Implementar parcerias com a Secretaria de Cultura e Esportes para melhorar o atendimento ao idoso;
- Ampliar integração com a Reabilitação para promover ações que visem prevenção de danos e promoção da saúde;
- Desenvolver ações educativas junto à população de prevenção ao câncer.

4.2.5- Programa de Saúde Bucal

Objetivo Específico:

- Controle e redução do processo doença-cárie;
- Aumento ao acesso á primeira consulta da população;
- Controle efetivo na cobertura dos procedimentos coletivos em saúde bucal.

Metas:

- Atingir os índices dos indicadores pactuados para a avaliação da Saúde Bucal na Atenção Básica.

Ações:

- Manter o programa de prevenção em escolares de 1^a. a 8^a. Séries em escolas estaduais e Municipais;
- Manter o programa de atenção básica á Saúde Bucal;
- Implantar projeto de capacitação de Multiplicadores em Saúde Bucal, para os Servidores Municipais das creches e pré-escolas do Município, contando com um THD (Técnico em Higiene Bucal) e um CD (Cirurgião Dentista);



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Capacitar e treinar profissionais da área;
- Realizar a reforma dos espaços físicos e equipamentos dos consultórios, de acordo com as normas da Vigilância Sanitária;
- Manter e incrementar programa de prevenção;
- Realizar compras de periféricos odontológicos;

4.2.6- Programa de Atenção a Hipertensão Arterial (Ha) e a Diabetes Mellitus (Dm)

Objetivo Específico:

- Dar ênfase a prevenção, realizar e incentivar a adesão ao tratamento e controle da hipertensão arterial e do diabetes mellitus através da Estratégia Saúde da Família buscando resolutividade e qualidade no atendimento.

Metas:

- Reduzir o número de internações hospitalares por DM e HAS;
- Incentivar a procura pelo atendimento para atenção básica;
- Prevenir complicações, aposentadorias precoces e a mortalidade cardiovascular com a conseqüente melhoria da qualidade de vida da população.

Ações:

- Identificar os portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus assintomáticos;
- Cadastrar casos confirmados e iniciar tratamento;
- Proporcionar assistência farmacêutica: fornecendo medicação e orientação quanto ao uso dos mesmos;
- Avaliar e orientar quanto a dieta;
- Realizar ações de prevenção primária e educativas que proporcionem hábitos saudáveis;
- Manter a consulta de enfermagem aos hipertensos e diabéticos;
- Manter a distribuição das tiras reagentes para diabéticos.

4.2.7- Programa de Feridas Crônicas e Ostomizados

Objetivo Específico:

- Prestar atendimento de enfermagem humanizado e especializado para os portadores de feridas e pacientes ostomizados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Metas:

- Manter atendimento adequado com acompanhamento do enfermeiro e do médico;
- Fornecer orientações de autocuidado ao paciente e familiares, prevenindo as complicações.

Ações:

- Cadastrar os usuários e iniciar tratamento;
- Manter a investigação no sentido de identificar portadores de obesidade, hipertensão e diabetes mellitus;
- Proporcionar assistência de enfermagem especializada;
- Fornecer medicamentos de uso tópico, mediante receita médica, materiais necessários;
- Fornecer materiais para ostomizados.

4.2.8- Programa de Controle de Tuberculose

Objetivo Específico:

- O Programa Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT) tem como propósito fundamental promover o controle da tuberculose no Brasil. Busca a interrupção da transmissão da doença e a conseqüente diminuição dos riscos de adoecer e morrer por ela, para isso, procura identificar de maneira oportuna todos doentes de tuberculose, e principalmente os da forma pulmonar bacilífera (principais transmissores da doença), garantindo seu tratamento até o final. A maioria dos casos ocorre em pacientes do sexo masculino e em idade produtiva, prejudicando ainda mais as condições de vida das famílias carentes, maiores vítimas da tuberculose. A pobreza gera a tuberculose, que gera mais pobreza.

Metas:

- Reduzir a mortalidade por tuberculose a menos de 5%;
- Elevar o percentual de pacientes de Tuberculose curados por local de residência de 85%;
- Reduzir a taxa de abandono do tratamento supervisionado a, no máximo 10% dos casos;
- Manter o tratamento supervisionado a todos os pacientes;
- Descobrir no mínimo 70 % dos casos estimados anualmente para tuberculose;
- Realizar controle da tuberculose com diagnóstico precoce e instituição do tratamento;
- Reduzir a morbidade dos co-infectados para menos de 25%;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Aumentar o número de baciloscopias realizadas através da busca ativa dos sintomáticos respiratórios, 1% do total da população do município.

Ações:

- Incrementar a busca ativa de sintomáticos respiratórios nos PSFs e UBSs;
- Aumentar o número de baciloscopias realizadas, como busca ativa – 1% da população do município;
- Propiciar o diagnóstico precoce nos co-infectados com HIV para reduzir a morbidade, oferecer anti-HIV aos pacientes;
- Realizar tratamento supervisionado em 100% dos casos;
- Examinar comunicantes identificando os pacientes bacilíferos.

4.2.9- Programa de Controle da Hanseníase

Objetivo Específico:

- Eliminar a hanseníase em âmbito nacional até 2010, melhorar a qualidade de informações, métodos de divulgação, participação da comunidade e da sociedade civil organizada na abordagem de universalização da cura da Hanseníase como ação de Saúde Pública;
- Também continuar as ações para que todas as unidades de saúde de rede básica realizem o diagnóstico e o tratamento da Hanseníase.

Metas:

- Promover a cura de 90% dos pacientes diagnosticados;
- Manter o percentual de abandono em zero;
- Incrementar a detecção de casos por residência na forma Indeterminada (I);
- Reduzir o grau de incapacidade I e II no momento da cura.

Ações:

- Organizar os serviços de saúde para estabelecimento do diagnóstico o mais precoce possível;
- Capacitar profissionais para diagnóstico precoce e tratamento dos casos identificados prevenindo seqüelas;
- Realizar campanhas educativas envolvendo os profissionais de saúde;
- Realizar tratamento mensal supervisionado aos pacientes;
- Efetuar visitas domiciliares a todos os pacientes novos e uma vez ao mês a todos os pacientes, inclusive nos PSFs.

4. 2.10- Programa Nacional de Imunização

Objetivo Específico:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Reduzir incidência de doenças imuno-preveníveis

Metas:

- Promover a vacinação
- Promover a adesão ao programa
- Realizar busca de faltosos e reintegra-los ao programa
- Capacitar os profissionais envolvidos.
- Realizar Campanhas de vacinação

4.2.11- Programa de Prevenção ao Câncer

Objetivo Específico:

- Manter ações que visem a prevenção das Neoplasias;
- Manter acesso ao diagnóstico precoce e ao tratamento.

Metas:

- Diminuir a incidência de óbitos por Neoplasias evitáveis.

Ações

- Estabelecer parcerias com Instituições de apoio ao portador de Câncer;
- Manter o trabalho educativo junto à população, visando a prevenção;
- Viabilizar o acesso ao diagnóstico precoce e tratamento;
- Manter o elo de ligação com o paciente encaminhado a outros serviços de referência.

4.2.12- Programa de Controle de Hepatites Virais B E C

Objetivo Específico:

- Reduzir a transmissão e prevenir complicações tardias das hepatites crônicas de origem viral.

Metas:

- Capacitar e treinar de profissionais de saúde para identificar um caso suspeito, proceder a triagem sorológica e notificar todos os casos confirmados;
- Garantir acesso dos portadores dos vírus B e C aos recursos necessários para atendimento integral;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Investigar comunicantes dos casos confirmados e recomendar medidas de prevenção;
- Evitar a transmissão vertical;
- Diagnosticar, acompanhar e estabelecer tratamento para os que necessitarem, prevenindo as complicações (cirrose e adenocarcinoma hepático).

Ações:

- Manter no sistema de saúde, os dois níveis de complexidade no atendimento das hepatites virais no SUS: Atenção Básica e Ambulatório especializado.

Atenção Básica:

- Unidades Básicas de Saúde e PSFs;
- Prevenção (compreende atividades educativas e de sensibilização da população através de palestras, eventos, discussões com as comunidades, distribuição de folhetos e cartazes);
- Triagem sorológica;
- Exames confirmatórios;
- Acompanhamento dos pacientes assintomáticos.

Média Complexidade:

- Centro de Referência I (CRI);
- Exames para definição de caso nos seis primeiros meses;
- Biópsia hepática (local ou referenciada);
- Indicação de tratamento;
- Tratamento;
- Testagem sorológica do HVB incluída na rotina do pré-natal disponibilizando globulina hiperimune para os recém-natos que necessitarem;
- Vacinação contra HVB nas crianças e adolescentes até 19 anos de idades e na população em todas as categorias/grupos de risco;
- Verificação da situação vacinal de todos os funcionários da Secretaria Municipal de Saúde;
- Implantação do Projeto de Redução de Riscos.

4.3- Atendimento em Especialidades

Objetivo:

- Proporcionar atendimento nas diversas especialidades de interesse da saúde, visando otimizar a utilização dos serviços oferecidos pela Secretaria



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Municipal de Saúde, adequando-os aos princípios estabelecidos pelos SUS e aos objetivos definidos pelo Município.

4.3.1- Área de Saúde Mental

Objetivos Específicos:

- Manter o ambulatório de saúde mental;
- Manter o CAPS (centro de apoio psicossocial).
- Implantar o CAPS AD (Álcool e Drogas)

4.3.1.A- Ambulatório de Saúde Mental

Metas:

- Atendimento interdisciplinar a pacientes portadores de doença mental;
- Promover a Informação, orientação, tratamento;
- Atuar como referencia para a atenção básica, nas UBSs e PSFs;
- Mudar o enfoque de atuação da visão Curativa X Preventiva da doença para saúde.

Ações:

- atendimentos individuais;
- atendimentos em grupo;
- atendimento familiar;
- Palestras informativas;
- Orientações junto às escolas, educadoras, familiares e alunos (pacientes da SMS).

4.3.2- Área de Saúde Bucal

Objetivo Específico:

- Controle e redução das doenças periodontais;
- Diagnóstico precoce das patologias bucais, especificamente o câncer bucal.

Metas:

- Manter o ambulatório de especialidades odontológicas;
- Manter o CEO (Centro de Especialidades Odontológicas).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ações:

- Atendimento aos pacientes encaminhados para cirurgias de dentes inclusos, impactados, biópsias etc.;
- Atendimento aos portadores de periodontopatias;
- Atendimento aos portadores de necessidades especiais;
- Atendimento especializado em odontopediatria;
- Atendimento especializado em endodontia.

4.3.3- Área de Fisioterapia e Reabilitação

CENTRO DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

Objetivos Específicos:

- Promover atendimento através do exercício da Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional, nos níveis de assistência primária, secundária e terciária, além de geração de conhecimento a partir de pesquisa científica;
- Reduzir o número de internações, a procura pelo Pronto Socorro, os gastos com o tratamento das complicações, atuando na prevenção e detecção precoce das patologias com a conseqüente melhoria da qualidade de vida da população.

Metas:

- Delimitar a demanda do serviço público e/ou das instituições parceiras;
- Treinamento e capacitação contínua dos profissionais envolvidos;
- Trabalhar de forma interdisciplinar, quando o caso assim o permitir, priorizando o atendimento em grupo;
- Inserção e/ou reinserção do paciente pós-alta na comunidade;
- Redução da fila de espera;
- Melhoria no acolhimento;
- Trabalhar em conjunto com as Equipes do PSF estabelecendo parcerias;
- Produção e aquisição de material de apoio para campanhas preventivas e de orientação a partir de programas educativos, além de divulgação do serviço realizado;
- Aquisição de ortese, prótese e materiais auxiliares para incrementar o atendimento;
- Informatização do sistema e integração dos serviços prestados pela equipe.

4.3.4- Área Saúde da Mulher

Objetivo Especifico



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Prestar atendimento especializado a saúde da mulher na assistência de média e alta complexidade;
- Desenvolver uma estrutura de atenção especializada à Saúde da Mulher, de maneira a tornar a cidade de Caçapava o centro de referência nesta área.

Meta:

- Construir uma Clínica de Atenção a Saúde da Mulher;
- Investir no aprimoramento técnico e científico, infraestrutura de equipamentos e serviços de alta complexidade dirigidos a Saúde da Mulher;
- Ter o município de Caçapava incorporado à região, como um Centro de Referência na área de Saúde da Mulher.

Ações:

- Desenvolver um projeto (proposta);
- Obter recursos;
- Criar uma equipe para elaboração do projeto com plano de ação detalhado;
- Desenvolver processo de melhoria contínua para ser aplicado ao atendimento da Saúde da Mulher;
- Desenvolver fontes de recursos financeiros;
- Pactuar os serviços especializados oferecidos pelo Município de Caçapava e não disponíveis na região como referência.

4.3.5- Ambulatório de Especialidades

Objetivo específico:

- Oferecer Atendimento nas diversas especialidades da saúde como referência para rede básica.

Metas:

- Proporcionar assistência especializada, individual com clientela referenciada;
- Oferecer retaguarda para profissionais da rede básica;
- Prestar atendimento às situações de maior complexidade;
- Atuar na prevenção das doenças e promoção da saúde;
- Produzir informações para diagnóstico epidemiológico e pesquisa científica;
- Implantar protocolos clínicos e administrativos.

4.3.6 - Programa de Controle de Hepatites Virais B E C



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Objetivo Específico:

- Reduzir a transmissão e prevenir complicações tardias das hepatites crônicas de origem viral.

Metas:

- Capacitar e treinar de profissionais de saúde para identificar um caso suspeito, proceder a triagem sorológica e notificar todos os casos confirmados;
- Garantir acesso dos portadores dos vírus B e C aos recursos necessários para atendimento integral;
- Investigar comunicantes dos casos confirmados e recomendar medidas de prevenção;
- Evitar a transmissão vertical;
- Diagnosticar, acompanhar e estabelecer tratamento para os que necessitarem, prevenindo as complicações (cirrose e adenocarcinoma hepático).

Ações:

- Manter no sistema de saúde, os dois níveis de complexidade no atendimento das hepatites virais no SUS: Atenção Básica e Ambulatório especializado.

Atenção Básica:

- Unidades Básicas de Saúde e PSF;
- Prevenção (compreende atividades educativas e de sensibilização da população através de palestras, eventos, discussões com as comunidades, distribuição de folhetos e cartazes);
- Triagem sorológica;
- Exames confirmatórios;
- Acompanhamento dos pacientes assintomáticos.

Média Complexidade:

- Centro de Referência I (CRI);
- Exames para definição de caso nos seis primeiros meses;
- Biópsia hepática (local ou referenciada);
- Indicação de tratamento;
- Tratamento;
- Testagem sorológica do HVB incluída na rotina do pré-natal disponibilizando globulina hiperimune para os recém-natos que necessitarem;
- Vacinação contra HVB nas crianças e adolescentes até 19 anos de idades e na população em todas as categorias/grupos de risco;
- Verificação da situação vacinal de todos os funcionários da Secretaria Municipal de Saúde;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Implantação do Projeto de Redução de Riscos.

4.4- Assistência Farmacêutica

Objetivos

- Garantir assistência farmacêutica população de Caçapava de acordo com critérios e portaria específica da SMS de Caçapava;
- Garantir o tratamento adequado dos agravos prioritários de saúde da população atendida na rede básica;
- Adquirir e dispensar, com regularidade, os medicamentos padronizados na rede pública;
- Dispensar os medicamentos, de acordo com a prescrição e com informações e orientações sobre o uso adequado dos mesmos, visando o uso racional do medicamento.

Metas

- Dispensar com informações e orientações, 100% dos medicamentos prescritos aos pacientes matriculados na rede básica de saúde em todos os programas existentes no município (PSF, Saúde Mental, Saúde da Mulher, Planejamento Familiar, DST/AIDS, Tuberculose, Hanseníase, Hiperdia, Alto Custo).

Ações

- Manter a dispensação de Medicamentos na Farmácia Central na Vila São João, e nos Postos de Distribuição localizados nas demais unidades de Saúde;
- Promover capacitação periódica dos funcionários envolvidos na dispensação de medicamentos;
- Implementar o Programa de Medicamentos Excepcionais - Alto Custo do Ministério da Saúde;

4.5 Vigilância em Saúde

Objetivo Geral:

- Manter em níveis satisfatórios as ações de Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Controle de Zoonoses e de Vetores;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Adequar sempre a infra-estrutura física e de equipamentos, e redimensionar as equipes às exigências legais do Sistema Único de Saúde na execução das ações de Vigilância em Saúde que competem ao município;
- Estruturar o Centro de Vigilância em Zoonoses

Meta

- Integrar o serviço de controle de vetores ao de controle de zoonoses constituindo o Centro de Vigilância Ambiental (CVA).

Ações

- Elaborar um Plano de Ação detalhado;
- Pleitear recursos junto ao Governo Federal/Estadual;
- Executar o Plano de Ação e colocá-lo em funcionamento;
- Definir local apropriado para implantar o Centro de Vigilância Ambiental;
- Efetuar a contratação de pessoal habilitado;
- Formar uma equipe de apoio engloba técnicos de agropecuária, de laboratório, de necropsias e outros;
- Rever a legislação municipal específica.

4.5.1- Vigilância Epidemiológica

Objetivo Específico:

- Desenvolver ações que proporcionem o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Metas:

- Através dos indicadores pactuados na PPI Vigilância em Saúde.

Ações

- Fornecer orientação técnica permanente para os que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos;
- Desenvolver de modo contínuo a operacionalização de um ciclo completo de funções específicas e intercomplementares, a fim de conhecer, a cada momento, o comportamento epidemiológico da doença ou agravo escolhido como alvo das ações, para que as intervenções pertinentes possam ser desencadeadas com oportunidade e efetividade;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Qualificar os recursos humanos para análise e utilização das informações de vigilância;
- Integrar na área de atuação e nos objetivos, as ações de vigilância dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e dos Agentes de Campo;
- Capacitar as equipes de Saúde da Família nas ações de vigilância à saúde;
- Ampliar o número das unidades notificantes e sensibilizar os profissionais da importância destas notificações;
- Coletar dados;
- Processar os dados coletados;
- Analisar e interpretar os dados processados;
- Recomendar e executar medidas de controle apropriadas;
- Promover as ações de controle indicadas;
- Avaliar a eficácia e efetividade das medidas adotadas;
- Divulgar as informações pertinentes;
- Disponibilizar, de maneira sistemática, a retroalimentação;
- Padronizar as ações diagnósticas e de condutas de vigilância, com definição de fluxos de documentos nos serviços de saúde;
- Garantir a confiabilidade do sistema de notificação, permitindo desenvolvimento da capacidade dos profissionais e serviços locais de saúde - que são responsáveis pelo atendimento dos casos - diagnosticar, corretamente, as doenças e agravos;
- Disponibilizar e divulgar as campanhas de vacinação de âmbito nacional, processar e divulgar os resultados.
- Garantir vacinação do Calendário Básico para todas as crianças de acordo com a faixa etária.
- Disponibilizar imunoespeciais e imunoglobinas conforme indicação.
- Fornecer vacina e insumos para a rede de Atenção Básica que tenha sala de vacina.

4.5.2- Vigilância Sanitária

Objetivos Específicos:

- Desenvolver ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de serviços de interesse de saúde;
- Atuar nas seguintes áreas:
 - Baixa Complexidade - Padarias, Supermercados, Restaurantes, Feiras, Açougues, Óticas, Piscinas de uso público e restrito, Terreno baldio, Academia de ginástica, Unidades de Saúde e outros;
 - Média Complexidade - Cozinhas Industriais, Drogarias, Clínicas de fisioterapia, Creches, Industrias de alimentos e outros;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Alta complexidade: Institutos de documentação odontológica, serviço de controle de pragas e clínicas endoscópicas.
- Promover ações educativas dirigidas aos clientes e profissionais de estabelecimentos sob fiscalização da VISA (comércio de alimentos em geral, drogarias, óticas, consultórios odontológicos e médicos);
- Divulgar com frequência (diária, semanal ou quinzenal) através dos meios de comunicação, informes a população contendo dicas para o discernimento das normas e legislação da VISA;
- Articular com os demais órgãos da Prefeitura (Conselho Tutelar, Secretaria de Obras, Defesa Civil, etc), visando à resolução imediata para os problemas que surgem em comum entre os departamentos;
- Realizar campanhas educativas de esclarecimento à população.

Metas:

- Manter continuamente as ações de fiscalização nas áreas de atuação da vigilância sanitária;
- Orientar, conscientizar sobre educação sanitária a população;
- Metas pactuadas na PPI Vigilância em Saúde.

Ações:

- Realizar vistorias nos estabelecimentos que comercializem produtos ou serviços de interesse à saúde;
- Cadastrar dos estabelecimentos no SIVISA – Sistema de Informação em Vigilância Sanitária;
- Executar ações do Programa Pró-água e Programa Paulista de acordo com o calendário;
- Aprovar projetos apresentados pelos estabelecimentos sujeitos à legislação sanitária (estabelecimentos de alimentos, prestadores de serviços de saúde etc.);
- Realizar de vistorias em comércio ambulantes (traillers, carrinhos) no período noturno e final de semana;
- Orientar ao público em geral quanto às questões pertinentes de atuação da VISA e reclamações;
- Expedir de licença de funcionamento.

4.5.3- Controle de Zoonoses e Agravos

Objetivos Específicos:

Controlar a população de animais, visando a redução da incidência de Zoonoses e Agravos, com ações de Vigilância e Zoonoses. Preservar a saúde da população humana, mediante o emprego dos conhecimentos especializados e realizando a vigilância ambiental.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ações:

- Executar ações de prevenção de acidentes por animais peçonhentos;
- Controlar a população animal e estabelecer ações de vigilância epidemiológica para monitoramento das zoonoses;
- Elaborar campanhas educativas junto à população;
- Capacitar profissionais dos municípios para a vigilância e controle dos fatores de risco.
- Fomentar as ações de controle de reservatórios e hospedeiros, através de captura, eliminação.
- Promover vacinação em campanhas, rotina e bloqueios contra raiva animal;
- Manter um plantão de atendimento a emergências;
- Atender reclamações referentes à área de atuação;
- Fornecer informações pertinentes ao controle de zoonoses e agravos aos munícipes.
- Participar dos Programas do Governo

Metas

- Metas pactuadas na PPI Vigilância em Saúde.

4.5.4- Controle de Vetores

Objetivo Específico:

- Propiciar ações de vigilância entomológica, e controle de vetores de doenças que afetam a população.

Ações:

- Atender reclamações referentes à área de atuação;
- Propiciar trabalho articulado junto a SUCEN;
- Efetuar ações integradas junto às equipes da atenção básica, com ênfase aos agentes comunitários de Saúde;
- Realizar ações educativas junto à população.

4.5.A- Programa Nacional de Combate a Dengue

Objetivo Específico:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Intensificar as atividades educativas no que se refere ao combate a Dengue;
- Identificar e eliminar os criadouros do mosquito transmissor da Dengue;
- Treinar multiplicadores de informações sobre a eliminação dos criadouros do mosquito.

Metas:

- Metas pactuadas na PPI Vigilância em Saúde.

Ações:

- Redimensionar a equipe às necessidades de manter o controle das do mosquito;
- Desenvolver ações para evitar infestação do mosquito *Aedes Aegypti*, para não haver possibilidade de proliferação da espécie;
- Realizar vistoria casa a casa em período de pouca incidência de casos da doença, desenvolvendo ações de controle de criadouros a fim educar e conscientizar a população da necessidade de evitar assim, a ocorrência de casos de Dengue e Febre Amarela;
- Realizar bloqueio de controle de criadouro em locais onde há casos suspeitos ou confirmados da doença.
- Realizar nebulização em locais onde há casos confirmados da doença
- Pulverizar pontos estratégicos quando há quantidade elevada de larvas no local.
- Identificar larvas encontradas no trabalho de rotina
- Promover trabalhos educativos em escolas, domicílios, população em geral;
- Efetuar busca ativa de larvas do agente transmissor da Dengue em armadilhas e pontos estratégicos;
- Executar delimitação de foco positivo para larvas de *aedes aegypti*;
- Intensificar ações de arrastão em domicílios quando há casos suspeitos de Dengue;
- Promover o Controle de outros vetores de doenças.

4.5.B- Programa DST/Aids.

Objetivos Específicos:

- Ampliar as Atividades do Núcleo de Prevenção as DST/HIV/Aids;
- Manutenção e Ampliação da Assistência e Tratamento em DST/HIV/Aids;
- Ampliar o Desenvolvimento Institucional.

Metas:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Estabelecer parcerias com as Secretarias de Educação e Cidadania;
- Estabelecer parcerias com as Organizações-Não-Governamentais;
- Promover a integração do Programa DST/Aids com os três níveis de atenção a saúde pública;
- Desenvolver ações preventivas nas comunidades do município;
- Desenvolver campanhas de prevenção no município;
- Viabilizar a capacitação dos profissionais do Programa DST/Aids;
- Viabilizar a capacitação dos profissionais da rede pública de saúde sobre as DST/Aids;
- Viabilizar um Centro de Estudos sobre sexualidade para adolescentes, educadores e profissionais de saúde;
- Promover a adesão ao tratamento dos usuários do Programa;
- Propiciar atendimento integral aos usuários do Programa através da aquisição de medicamentos e insumos;
- Viabilizar o funcionamento do Programa através de aquisição de material permanente e contratação de pessoas físicas;
- Promover qualidade de vida aos usuários do Programa;
- Promover qualidade de vida e o apoio social e psicológico aos órfãos da Aids;
- Promover acompanhamento integral as gestantes soropositivos pertencentes ao Programa;
- Propiciar qualidade de vida a todas as crianças e adolescentes sintomáticos e assintomáticos pertencentes ao Programa;
- Propiciar apoio psicossocial aos familiares dos usuários do Programa.

Ações:

- Orientação sobre o funcionamento do Programa DST/Aids para procura espontânea da população, de entidades e demais serviços;
- Palestras de Prevenção conforme demanda do município;
- Produção e reprodução de material educativo;
- Divulgação do serviço aos profissionais de saúde;
- Cadastramento dos profissionais do sexo;
- Distribuição de preservativos com orientação quanto ao seu uso;
- Aconselhamento durante a distribuição dos preservativos sobre o teste anti-HIV;
- Treinamento dos profissionais de saúde envolvidos no atendimento as gestantes, sobre IMI (transmissão materno infantil);
- Treinamento de Ginecologistas e Obstetras, Enfermeiros e Consultório de Pediatrias, sobre a importância do acompanhamento dos recém nascidos expostos;
- Divulgação de eventos em mídia escrita;
- Divulgação nos pré-natais sobre a profilaxia da transmissão do hiv na gestação, e sobre o acompanhamento de mãe/bebe no SAE;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Distribuição do Kit Bebê para as gestantes do programa e as gestantes que participam dos grupos de prevenção;
- Distribuição de vale transporte para os usuários, conforme avaliação social, virem às consultas e coleta CD4 e CV, principalmente no caso de mãe/bebê;
- Participação dos profissionais do Programa em capacitações, treinamentos, eventos e especializações ligados a DST/HIV/AIDS com ajuda de custo;
- Viabilizar financeiramente a participação de profissionais da rede de saúde pública e usuários do Programa em eventos, capacitações e treinamentos relacionados às questões das DST/Aids;
- Aquisição de livros e assinatura de revistas sobre DST/HIV/AIDS nas áreas da Medicina, Psicologia, Educação, Serviço Social, Enfermagem e afins;
- Distribuição de folhetos explicativos sobre DST/HIV/Aids;
- Contratação de pessoa jurídica para o programa;
- Parcerias com ONGs para a viabilização de projetos de atendimento aos portadores e de prevenção;
- Estudo Social do paciente/família para distribuição cestas básicas;
- Aquisição de insumos para triagem sorológica;
- Divulgação em rádio e mídia escrita das ações e eventos do Programa;
- Patrocínio de eventos que possam contribuir quanto ao incentivo do uso de preservativos;
- Distribuição de Kits para as campanhas de prevenção;
- Gincana com as Escolas Públicas;
- Acessória as escolas para o desenvolvimento de projetos de sexualidade;
- Compra de insumos e contratação de serviços para viabilizar todos os projetos de prevenção do programa;
- Contratação de Serviço de Terceiros;
- Compra dos medicamentos necessários para o acompanhamento e tratamento das IO (Infecções Oportunistas);
- Compra de medicamentos que amenizem os efeitos colaterais do ARV (Anti-retrovirais);
- Compra de medicamentos que amenizem os efeitos colaterais dos ARV;
- Compra de todo material de enfermagem necessário para as coletas de sangue realizadas no Programa, mais material descartável utilizado no atendimento médico;
- Compra de material de informática;
- Compra de material de escritório;
- Compra de Kit para triagem sorológica;
- Compra de Kit para confirmatório *Western Blot*;
- Compra de insumos para os usuários do Programa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.6- CENTRAL DE REGULAÇÃO, AVALIAÇÃO E CONTROLE

Objetivo:

- Otimizar a utilização dos serviços oferecidos pela SMS adequando-os aos princípios estabelecidos pelo SUS e objetivos definidos pelo município;
- Garantir qualidade e a lisura dos serviços da SMS monitorados por um processo de auditoria com bases técnicas consolidadas;
- Operar a Central de Regulação de Forma Plena, com regulação, avaliação e controle dos serviços de saúde prestados pela SMS.

Metas:

- Ter controle efetivo sobre os serviços prestados pela SMS (próprios ou contratados), por meio de uma estrutura de regulação;
- Operacionalizar o serviço de Auditoria;
- Transferir o transporte de caráter social para a secretaria da cidadania;
- Tornar o conceito da Central de Regulação operacional.

Ação:

- Disponibilizar estrutura física;
- Desenvolver ações educativas junto aos profissionais envolvidos e população em geral, sobre a importância da Central de Regulação;
- Operacionalizar a Auditoria recompondo a equipe;
- Redimensionar a equipe de trabalho adequando-a a necessidade de serviço;
- Implementar um programa de capacitação da equipe da Central de Regulação;
- Informatizar a Central de Regulação;
- Disponibilizar as Informações de Interesse do Gestor para tomada de decisão;
- Sensibilizar os gestores da importância de desvincular o serviço de transporte de caráter social do TFD (Tratamento Fora do Domicílio);
- Construir protocolos clínicos e administrativos pertinentes à regulação;
- Disponibilizar os serviços contratados a população de acordo com os protocolos estabelecidos, visando atender as necessidades dos munícipes de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5. APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

(Assinatura dos Membros do Conselho)

Lucia F. Luitz 21.09.2011..
Guimarães
Almeida
Valério
Paulo de Jesus
Correia
Iran S. Oliveira



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



6. HOMOLOGAÇÃO PELO PREFEITO MUNICIPAL

(declaração e ou termo de homologação do Plano)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



7. APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

(copia da ata de reunião aprovando a Revisão do Plano)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ata da vigésima segunda reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Caçapava aos vinte e um dias do mês de setembro de dois mil e onze nas dependências do Município Municipal de Saúde, localizada a rua José Batista Ortiz número trezentos e quarenta e cinco, reuniram-se melina Prado Nunes Kaut, Elias Francisco de Araújo, Ivani da Silva Oliveira, Ana Lucia de Souza Mimoso, Osvaldo Lima, Luciana Eustáquio Pinto, Carlos Henrique Alves da Silva às quatorze horas e trinta minutos a reunião é iniciada com a informação de que não há nenhum candidato classificado para o cargo de agente comunitário de saúde, no processo relativo nº 002/2011, ficando adiada para o mês de novembro de dois mil e onze a abertura das Unidades de PSF da Vila Presidente e Vila Antônio Augusto, em seguida, Sr Carlos inicia a apresentação da revisão do Plano Municipal de Saúde 2009, 2013, explica que foram necessários algumas mudanças, devido ao censo, novo perfil epidemiológico, diz o perfil epidemiológico do município sofreu alterações, as metas foram mantidas e foi incluída no plano a criação do CAPSAD e colocado em votação e aprovado por unanimidade, a revisão do Plano Municipal de Saúde e



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



do aos conselheiros, o documento do Conselho Estadual encaminhado aos conselhos municipais de saúde, no qual se trata a legitimidade de representação parlamentares, no referido documento fica citado que é representados pessoas ligadas ao governo: Prefeitos Municipais, cargos em comissão, qualquer funcionário público e seus respectivos parentes, pessoas ligadas aos prefeitos presidentes, membros da diretoria e conselheiros qualquer representante ou indicado e seus parentes, e toda e qualquer entidade conveniada - contratada com a prefeitura e seus parentes. Pessoas ligadas aos prefeitos, seus parentes ou funcionários; fica consenso que o conselho municipal de saúde de Caçapava, ao aceitar as orientações do Conselho Estadual, ao deixando ilegal a participação destes membros, diretores, funcionários ou assessores da Câmara Municipal, uma vez que estes são dependentes econômicos da Prefeitura Municipal, não sendo mais aptos a tratar, a reunião é encerrada às quinze e vinte minutos, em Malhada Fria, Três Pontas, onde está a sede.

Sob o pretexto de não comparecimento de alguns membros, a reunião é adiada para o dia seguinte, a ser realizada no dia seguinte, informando aos prefeitos que ocorreu a reunião e demonstrando a aplicação de recursos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





48

mil e onze, ou seja a Prefeitura cumpriu, neste período o que é preconizado pela Constituição Federal (EC 29/2000). A carta emitida pelo SIOPS aos conselheiros informando os dados é lida para os presentes, que aprovam os dados. Não havendo mais assuntos, a reunião é encerrada às quinze horas e quarenta minutos.

Assinatura:  Luiz da Silva Oliveira
Prof.   



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Caçapava/SP

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

(mai/2011 a abr/2012)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



IDENTIFICAÇÃO

Prefeitura Municipal de Caçapava
Prefeito: Carlos Antonio Vilela

Secretaria Municipal de Saúde
Secretário Municipal de Saúde: Maria Angélica Giovanelli

Elaborado em:
Fev/2011

Equipe Responsável pela Elaboração

Maria Angélica Giovanelli
Maria Aparecida Lima Graciano
Malena Prado Nunes Kaut
Erika Marques
Elaine da Silva Dias Cunha
Carlos Henrique Alves da Silva
Janaína Amaral Palmeira Santos
Flávia Félix Bizetto



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



INTRODUÇÃO

A presente programação tem por objetivo apresentar os principais objetivos e metas desta administração em relação às prioridades da política de saúde do município de Caçapava para os próximos 12 meses (Mai/2011 à Abr/2012).

No processo de discussão sobre a Programação em Caçapava, optou-se por considerar como base todos os indicadores pactuados em cada uma das áreas da atenção e acrescentar outros indicadores que permitam acompanhar as responsabilidades de gestão e o funcionamento do controle social, o que respeita as diretrizes constitucionais para o SUS.

A partir dos pressupostos apresentados acima, a elaboração da Programação de Saúde buscou contemplar as questões propostas pela Programação Nacional, numa lógica de ênfase daquelas relacionadas às prioridades pautadas pela situação de saúde. Os demais objetivos e indicadores são propostas da política municipal de Saúde, traduzidas no Plano Municipal de Saúde: as ações prioritárias planejadas a partir da análise da situação de saúde dos munícipes, tendo o conhecimento da realidade e o respeito às especificidades como orientadores, numa lógica de sistema único de saúde.

Dela constam indicadores de resultado, e os programas relacionados.

Apresenta como marco conceitual as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). O resultado deste trabalho é fruto de um processo de planejamento iniciado nesta gestão. Foi concebido de maneira ascendente e democrática, respeitando os projetos e programas já implantados, tomando como base os problemas e partindo-se de uma situação objetiva para 2011-2012, que é a busca da resolução dos mesmos. Para isso definiram-se estratégias e ações.

A programação não é estática, mas parte de um processo de construção de um modelo de atenção democrático, humanizado e resolutivo, que busca a qualidade de vida, a inclusão social e a promoção da saúde e a prevenção de doenças.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



METODOLOGIA

Os eixos prioritários constantes da programação foram baseados nas Diretrizes do Pacto pela Saúde em 2006 – Consolidação do Sistema Único de Saúde, publicado na Portaria/GM Nº 399 de 22/02/2006, em suas três dimensões: pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão. Foram ainda incorporadas as prioridades do Pacto pela Vida para o ano de 2010 estabelecidas pela Portaria Nº 325, de 21/02/2008.

Foram estabelecidos objetivos a serem mensurados através de Indicadores práticos e com definição das respectivas Metas, constituindo assim o instrumento orientador para o desenvolvimento dos trabalhos. As metas serão monitoradas de forma contínua no decorrer do período, e eventuais dificuldades para atingi-las avaliadas e discutidas em reuniões bimensais para este fim.

A definição dos Compromissos de Gestão Estadual expressam e contemplam as proposições da SES no sentido de alcançar mais saúde com qualidade, reduzindo as desigualdades. Para tanto, tomou-se como base o perfil epidemiológico, demográfico e social do Estado, discutido no decorrer das Oficinas de trabalho.

PRINCÍPIOS E DIRETRIZES POLÍTICAS DO SUS E COMPROMISSOS DE GOVERNO

A Agenda Nacional de Saúde tem estabelecido como prioridades de atuação as seguintes diretrizes com respectivos eixos prioritários:

PACTO PELA VIDA

1. Atenção à Saúde do Idoso;
2. Controle do Câncer de Colo de Útero e de Mama;
3. Redução da Mortalidade Infantil e Materna;



4. Doenças Emergentes e Endemias;
5. Promoção da Saúde;
6. Fortalecimento da Atenção Básica à Saúde;
7. Saúde do Trabalhador;
8. Saúde Mental;
9. Fortalecimento da Capacidade de Resposta do Sistema de Saúde às Pessoas com Deficiência;
10. Atenção Integral às Pessoas em Situação de Risco ou Violência;
11. Saúde do Homem.

PACTO EM DEFESA DO SUS

1. Compromisso: Expressar compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação dos processos da Reforma Sanitária Brasileira;
 - 1.1 Consolidação: Desenvolver e articular ações que visem a qualificar e a assegurar o SUS como política pública.

PACTO DE GESTÃO DO SUS

1. **Descentralização:** Descentralização dos processos administrativos relativos à gestão nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), entendidas como instancias de pactuação e deliberação para a realização dos pactos intraestatuais e para a definição de modelos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



organizacionais, a partir de diretrizes e normas pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT). A CIT e o Ministério da Saúde (MS) promoverão e apoiarão processos de qualificação permanente, para as CIBs.

2. **Regionalização:** As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estadual(ais) a partir de identidades culturais, econômicas e sociais, de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados no território.

A delimitação de uma Região de Saúde deve propiciar um certo grau de resolutividade aquele território, como suficiência em atenção básica e parte da media complexidade.

O planejamento deve considerar parâmetros de incorporação tecnológica que compatibilize economia de escala com equidade no acesso.

Para garantir a atenção na alta complexidade e em parte da media complexidade da assistência, as regiões devem pactuar entre si arranjos inter-regionais, com agregação de mais de uma região em uma microrregião.

O ponto de corte da media complexidade, na região ou microrregião, deve ser pactuada na CIB, a partir da realidade de cada estado.

Em alguns estados com maior adensamento tecnológico, a alta complexidade pode estar contemplada dentro de uma mesma região.

3. **Financiamento do SUS:** Responsabilidade das três esferas de gestão – União, estados e municípios.
- Redução das iniquidades macrorregionais, regionais, estaduais e municipais.
 - Repasse “fundo a fundo” definido como modalidade preferencial para a transferência de recursos entre os gestores.
 - Financiamento federal de custeio constituído em blocos de recursos.
 - Os recursos federais para custeio do SUS devem ser organizados e transferidos em cinco blocos de financiamento, quais sejam:

Atenção básica

Atenção de media e alta complexidade

Vigilância em saúde

Assistência Farmacêutica

Gestão do SUS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Os recursos podem ser utilizados de forma global, dentro de cada bloco, atendendo as especificidades previstas nos mesmos, conforme regulamentação específica.

Financiamento para investidores

Devem ser alocados com vistas a superação das desigualdades de acesso a à garantia da integralidade da atenção à saúde. São eixos prioritários para a aplicação de recursos federais de investimento: o estímulo à regionalização e o fortalecimento da atenção básica. Terão ainda prioridade aqueles que assinarem o Termo de Compromisso de Gestão.

4. **Planejamento no SUS:** Pontos de pactuação priorizados:

- Necessidades de saúde da população como critério para o planejamento, no âmbito do SUS.
- Integração dos instrumentos de planejamento, no contexto de cada esfera de gestão e no SUS como um todo.
- Institucionalização e fortalecimento do sistema de planejamento do SUS
- Revisão e adoção de um elenco de instrumentos de planejamento (como planos, relatórios e programações) pelas três esferas de gestão de planejamento do SUS.

5. **Programação Pactuada e Integrada:** A Programação Pactuada e Integrada (PPI) da atenção à saúde objetiva definir a programação das ações de saúde, em cada território, e a nortear a alocação dos recursos financeiros para a saúde, a partir de critérios e parâmetros pactuados entre os gestores. Neste Pacto, foram definidos vários princípios que orientam a mudança no processo de PPI.

6. **Regulação da atenção à saúde e regulação assistencial:** Foram pactuados os principais conceitos, diretrizes e metas. Ressaltamos algumas diretrizes:

- Cada prestador responde apenas a um gestor.
- A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede da assistência pactuada na CIB, observado o Termo de Compromisso de Gestão do Pacto e considerando:
 - a descentralização, a municipalização e o comando único;
 - a busca da escala adequada e da qualidade;
 - a complexidade da rede de serviços locais;
 - a efetiva capacidade de regulação;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- o desenho da rede estadual de assistência;
- a primazia do interesse e da satisfação do usuário do SUS.

- A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor estadual, expressa na coordenação do processo de construção da Programação Pactuada Integrada da atenção à saúde, do processo de regionalização e do desenho das redes.
- A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, deve ser pactuada na CIB, podendo ser operada nos seguintes modos:
 - pelo gestor estadual, que se relacionara com a central municipal, responsável pela gestão do prestador;
 - pelo gestor estadual, que se relacionara diretamente como prestador, quando este estiver sob gestão estadual;
 - pelo gestor municipal, com co-gestão do estado e representação dos municípios da região.
- Metas gerais, no prazo de um ano:
 - Contratualização de todos os prestadores de serviço.
 - Colocação de todos os leitos e serviços ambulatoriais contratualizados sob regulação.
 - Extinção do pagamento dos serviços dos profissionais médicos por meio do código 7.

7. **Participação e controle social:** A participação social no SUS é um princípio doutrinário assegurado pela Constituição e pela Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90), constituindo parte fundamental deste Pacto.

Ações pactuadas para fortalecer a participação social:

- Apoiar os Conselhos de Saúde, as Conferências de Saúde e os movimentos sociais que atuam no campo da Saúde.
- Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- Apoiar o processo de educação popular em saúde.
- Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos estados, Distrito Federal e municípios.
- Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS e na discussão do Pacto.

8. **Gestão do trabalho na saúde:** A política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante e deve buscar a valorização dos trabalhadores da Saúde, a redução dos conflitos e a humanização das relações de trabalho. Neste Pacto foram acordadas as diretrizes e responsabilidades para este eixo. (mais detalhes na publicação “Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão”).

9. **Educação na saúde:** Foram acordadas as diretrizes e responsabilidades para este eixo, destacamos:

- Avançar na implementação da Política Nacional de Educação Permanente, assumindo o compromisso de discussão e avaliação dos processos e desdobramentos em sua implementação, para os ajustes necessários.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Considerar que a proposição de ações para formação e desenvolvimento dos profissionais da saúde deve ser produto de cooperação técnica, articulação e diálogo entre as instituições de ensino, de serviços e de controle social.

10. Responsabilidades Sanitárias das três Esferas de Gestão: Foram acordadas as diretrizes e responsabilidades para este eixo, destacamos:

Tomar a responsabilidade pela integralidade da atenção à saúde da população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União; além de estar em sintonia com as diretrizes estabelecidas pelo MS e Secretaria Estadual da Saúde, no que se refere ao Plano Diretor de Vigilância Sanitária.

DIRETRIZES PRIORITÁRIAS DA GESTÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

Segundo as diretrizes de atuação da Secretaria Municipal de Saúde de Caçapava, as atividades e programas foram organizados nos seguintes agrupamentos denominados “**Eixos Locais**”:

1. Prevenção e Controle de Doenças e Agravos Prioritários: Modificar o quadro epidemiológico buscando a redução, o controle, a eliminação ou erradicação dos principais agravos, danos e riscos à saúde e da mortalidade, por meio de ações de prevenção, promoção e reparação de saúde em todas as fases da vida.

Nota: As doenças/agravos que fazem parte da programação são: HIV/AIDS, malária, tuberculose, condições maternas e perinatais, sarampo, tétano, difteria, outras doenças imunopreveníveis, infecção respiratória aguda e diarreias na infância, desnutrição e doenças relacionadas ao tabagismo. Na programação há a presença de uma política de planejamento familiar para atender às aspirações da população e evitar o hiato entre a queda da mortalidade infantil e a queda da fecundidade (Vide: Eixo Prioritário Local 1: Prevenção e Controle de Doenças e Agravos Prioritários).

2. Melhoria da gestão do acesso e da qualidade das ações, serviços e informações de saúde (processos, finanças, infraestrutura, tecnologia):



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- Treinamento: Implantar processos planejados de capacitação e desenvolvimento;
- Processos: Desenvolver, aperfeiçoar, e implementar melhoria contínua em nossos processos;
- Infraestrutura: Perseguir infraestrutura física e de recursos humanos adequada em benefício da população;
- Fatores Financeiros: Assegurar que os recursos financeiros disponibilizados para a SMS de Caçapava sejam utilizados da melhor maneira possível;
- Fatores Tecnológicos: Melhorar e Ampliar a aplicação de tecnologia em favor de ganhos de produtividade e qualidade.

***SIGLAS:**

N/P – não pactuado no SISPACTO;

N/A – não se aplica.

| PACTO PELA VIDA - EIXO PRIORITÁRIO 1: ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---|--|--|---|
| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
| 1- IDENTIFICAR PESSOAS IDOSAS EM SITUAÇÃO DE FRAGILIDADE OU EM RISCOS DE FRAGILIZAÇÃO PARA AÇÕES DE PREVENÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR | <ol style="list-style-type: none">1. Promover orientação a população idosa que pratica como atividade física a caminhada. Em parceria com a Secretaria de Esportes e Lazer;2. Manter a parceria entre a SMS e a Secretaria de Esportes e Lazer para desenvolver atividades direcionadas à prevenção de quedas e fraturas;3. Promover atendimento nutricional em grupo desenvolvendo alimentação saudável para prevenção da osteoporose;4. Ampliar a parceria da Reabilitação com outras instituições para promover ações que visem prevenir e reduzir danos e promover a | Assistências à Saúde e Farmacêutica | <ul style="list-style-type: none">• Taxa de internação Hospitalar de pessoas idosas por fratura do fêmur. | <ol style="list-style-type: none">1. 10%2. 10%3. 10%4. 10%5. 10%6. 10%7. 10%8. 10%9. 10%10. 10% | Somatório de percentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none">• 32,37 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| | <p>reabilitação da saúde;</p> <p>5. Estabelecer parceria com instituições e grupos de terceira idade promovendo ações educativas;</p> <p>6. Prover atendimento de especialistas (reumatologistas, ortopedistas, geriatras etc.);</p> <p>7. Prover dispensação de medicamentos para tratamento da osteoporose;</p> <p>8. Prover serviços de reabilitação, fisioterapia e fonoaudiologia de acordo com a orientação médica;</p> <p>9. Implantar a caderneta do idoso no município, com o levantamento do quantitativo e local em que residem; identificando situações de vulnerabilidade e fragilidade;</p> <p>10. Incentivar a implantação da avaliação global da pessoa idosa.</p> | | | | | |
| <p>2 -CONTRIBUIR PARA A MELHORIA DA QUALIDADE DA ATENÇÃO PRESTADA AO RESIDENTE NAS INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (ILPI);</p> | <p>1. Proporcionar o atendimento humanizado com acompanhamento dos idosos residentes em lares;</p> <p>2. Manter e aprimorar o atendimento da reabilitação em lares de idosos;</p> <p>3. Incrementar ações de prevenção, através de educação continuada aos profissionais de lares de idosos;</p> <p>4. Avaliar e monitorar a assistência de enfermagem prestada nos lares de idosos;</p> <p>5. Manter a participação da SMS nas reuniões dos conselhos dos idosos;</p> <p>6. Realizar Campanha de vacinação de idosos inclusive dentro dos lares;</p> <p>7. Orientar os pacientes e cuidadores, no lar de idosos, sobre a higiene bucal e cuidados com a</p> | <p>Assistências à Saúde e Odontológica</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Tempo de permanência hospitalar de idosos no SUS; • Percentual de ILPI cadastrada, inspecionadas. | <p>1. 10%</p> <p>2. 10%</p> <p>3. 10%</p> <p>4. 10%</p> <p>5. 10%</p> <p>6. 10%</p> <p>7. 10%</p> <p>8. 10%</p> <p>9. 5%</p> <p>10. 5%</p> <p>11. 5%</p> <p>12. 5%</p> | <p>Somatório de percentuais de cumprimento do plano de ação</p> | <ul style="list-style-type: none"> • N/P; • N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | <p>prótese dental para garantir a melhoria dos hábitos alimentares;</p> <p>8. Promover a campanha de prevenção do câncer bucal;</p> <p>9. Ministras orientação e educação sexual para terceira idade;</p> <p>10. Atender idosos residentes em lares no ambulatório de SM uma vez por semana;</p> <p>11. Implantar sentinela de idosos na FUSAM;</p> <p>12. Prover orientações aos cuidadores dos lares nas áreas de fisioterapia e fonoaudiologia.</p> | | | | | |
|--|---|---------------------|---|--|--|--|
| PACTO PELA VIDA - EIXO PRIORITÁRIO 2: CONTROLE DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E DE MAMA | | | | | | |
| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
| 1-AMPLIAR OFERTA DO EXAME PREVENTIVO DO CANCER DO COLO DO UTERO DE FORMA QUE A COBERTURA DO EXAME PREVENTIVO ALCANCE A 80% DA POPULACAO ALVO | <ol style="list-style-type: none"> Oferecer exames de papanicolaou a todas as mulheres do município dando prioridade as mulheres de 25 a 49 anos; Realizar mutirões periodicamente facilitando o acesso ao exame às mulheres trabalhadoras; Realizar campanhas educativas abertas a população em geral através de gincanas da saúde facilitando o acesso a coleta do preventivo; Estabelecer metas de coleta para as unidades de saúde. | Assistência à Saúde | <ul style="list-style-type: none"> Percentual de cobertura (base de amostragem SUS). Quantidade de exames papanicolaou sobre a população feminina na faixa etária de risco (15 a 49 anos). | <ol style="list-style-type: none"> 25% 25% 25% 25% | Somatório de porcentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> 100,00 |
| 2-TRATAR/SEGUIR AS LESOES PRECURSORAS DO CANCER DO COLO DO UTERO NO NIVEL AMBULATORIAL | <ol style="list-style-type: none"> Pactuar com o laboratório responsável pelos exames colpocitopatológicos e alimentar o programa SISCOLO; Pactuar junto ao laboratório a emissão de listagem dos exames alterados para acompanhamento da Secretaria de Saúde; Manter junto às unidades de saúde a coleta de | Assistência à Saúde | <ul style="list-style-type: none"> Razão de exames citopatológico cervico-vaginais na faixa etária de 25 a 59 anos em relação a população-alvo, em determinado | <ol style="list-style-type: none"> 10% 15% 75% | Somatório de porcentuais de cumprimento do plano de | <ul style="list-style-type: none"> 18,69 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | dados e devolutiva do acompanhamento prestado. | | local, por ano. | | ação | |
|---|---|-------------------------|--|--|--|--|
| 3-DIMINUIR O NÚMERO DE AMOSTRAS INSATISFATÓRIAS DO EXAME CITOPATOLÓGICO | <ol style="list-style-type: none"> 1. Levantar e monitorar o número de amostras insatisfatórias do município, por unidade coletora; 2. Manter educação continuada aos profissionais de saúde responsáveis pela coleta do exame papanicolaou. | Assistênci a à Saúde | <ul style="list-style-type: none"> • Percentual de tratamento / seguimento no nível ambulatorial das lesões precursoras do câncer de colo do útero (lesões de alto grau – NIC II e NIC III) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 50% 2. 50% | Somatóri a de porcentua is de cumprime nto do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> • 0,19 |
| 4-AMPLIAR COBERTURA DE MAMOGRAFIAS PARA DIAGNÓSTICO | <ol style="list-style-type: none"> 1. Investigar o percentual de cobertura atual, e compatibilizá-lo com a meta física estabelecida pelo Ministério da Saúde; 2. Incentivar os profissionais a orientar sobre a importância do auto-exame de mamas e das consultas periódicas com ginecologista em todas as Unidades de Saúde; 3. Compartilhar capacitações periódicas oferecidas pelo Ministério com os profissionais para aprimorar conhecimentos; 4. Facilitar o acesso do usuário ao prestador de serviços FUSAM e ainda, a viabilização de mutirões. | Assistênci a à Saúde | Prestação de contas pela Divisão responsável | Positivo/Ne gativo | Positivo/ Negativo | <ul style="list-style-type: none"> • 0,16 |
| 5-INCENTIVO PARA REALIZAÇÃO DA CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA (CAF) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Discutir caso a caso e obter orientações junto ao médico responsável ; 2. Manter a realização do procedimento no Hospital Pérola Byington; 3. Divulgar na Rede a disponibilidade do serviço. | Assistênci a à Saúde | Prestação de contas pela Divisão responsável | Positivo/Ne gativo | Positivo/ Negativo | N/P |
| 6-GARANTIR | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter junto às unidades de saúde a coleta de | Assistênci | Prestação de contas pelo | <ol style="list-style-type: none"> 1. 100% | Somatóri | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter 99%. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------------------------------|-------------|--|--|--|
| PUNÇÃO (<i>Core Biopsy</i>) | dados e a devolutiva do acompanhamento prestado. | a à Saúde e Adm. e Planejamento | responsável | | a de porcentuais de cumprimento do plano de ação | |
|-------------------------------|--|---------------------------------|-------------|--|--|--|

PACTO PELA VIDA - EIXO PRIORITÁRIO 3: REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|--|--|---|--|---|--|---|
| 1-ESTIMULAR A INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO DE MENORES DE UM ANO, VISANDO SUBSIDIAR INTERVENÇÕES PARA REDUÇÃO DA MORTALIDADE NESTA FAIXA ETÁRIA. | <ol style="list-style-type: none"> Manter as equipes da atenção básica envolvidas nas investigações desenvolvidas pelo Comitê de Mortalidade Materna e Infantil;* (colaboração do Secretário de Saúde) Manter as consultas de puericultura, realizando vigilância para que a consulta de puerpério seja realizada em conjunto (SISPrénatal); Manter disponível a oferta de imunoglobulina aos recém nascidos filhos de mães portadoras do antígeno hepatite B; Facilitar o acesso, a identificação e o tratamento das DST's; Realizar busca ativa das crianças com vacinas em atraso; Manter SISVAN para todas as Unidades da Atenção Básica; Manter a realização da BCG e Hepatite B (nas primeiras doze horas) nas maternidades; Manter o programa de suplementação de Ferro as crianças e gestantes; | Assistências à Saúde e Farmacêutica e Vigilância em Saúde | <ul style="list-style-type: none"> Proporção de investigados de óbitos infantis | <ol style="list-style-type: none"> 10% 20% 20% 10% 20% 5% 5% 5% 5% | Somatória de porcentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> 9,67. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|------------------------------------|--|---|---|--|---|---|
| | 9. Manter o programam sentinela com o levantamento de dados de menores de 1 ano quem passam pelo PS infantil, repassando as informações as unidades de saúde e conselho tutelar. | | | | | |
| 2-INVESTIGAR ÓBITOS MATERNOS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter a vigilância aos óbitos de mulheres em idade fértil ocorridos no município; 2. Investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil para identificação de óbitos maternos em 72 horas; 3. Identificar os casos de óbitos maternos devendo ser investigados para identificar se houve falhas no processo de atendimento pré-natal, parto ou puerpério. | Assistênci a à Saúde e Vigilância em Saúde | <ul style="list-style-type: none"> • Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados | <ol style="list-style-type: none"> 1. 33,3% 2. 33,3% 3. 33,3% | Somatóri a de porcentua is de cumprime nto do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> • 79,70 |
| 3-REDUZIR A MORTALIDADE PÓS-NEOTAL | <ol style="list-style-type: none"> 1. Garantir o acolhimento dos recém nascidos nos serviços de saúde; 2. Manter a integração da maternidade com a rede ambulatorial; 3. Manter a consulta de pré-natal na Carceragem feminina da Delegacia local; 4. Garantir insumos e medicamentos no tratamento das síndromes hipertensivas da gestação; 5. Manter o acesso ao pré-natal de alto risco. | Assistênci as à Saúde e Farmacêuti ca | <ul style="list-style-type: none"> • Coeficiente de mortalidade Pós-neonatal: reduzir a porcentagem proposta em 2008 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 40% 2. 20% 3. 10% 4. 10% 5. 20% | Somatóri a de porcentua is de cumprime nto do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> • 1,58 |
| 4-REDUZIR A MORTALIDADE NEONATAL | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ampliar a integração entre ambulatório de Pré Natal e maternidade; 2. Manter Pré Natal de alto risco pelo ginecologista; 3. Garantir o acompanhamento da mulher e recém nascidos na primeira semana após o parto oferecendo avaliação ao aleitamento | Assistênci as à Saúde e Farmacêuti ca e DST | <ul style="list-style-type: none"> • Coeficiente de mortalidade neonatal: reduzir a porcentagem proposta em 2008 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 10% 2. 10% 3. 5% 4. 10% 5. 10% 6. 5% 7. 10% | Somatóri a de porcentua is de cumprime nto do plano de | <ul style="list-style-type: none"> • 8,09 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|---|---|---------------------|--|--|-------|
| | <p>materno, vacinas, teste de pezinho, orientação contracepção e agendamento das consultas de puericultura e puerpério;</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Incentivar o aleitamento materno; 5. Manter a emissão do relatório anual do Comitê de mortalidade com divulgação das informações; 6. Garantir a consulta de Enfermagem no pré-natal; 7. Oferecer exames de HIV e VDRL no primeiro e terceiro trimestre a todas as gestantes; 8. Oferecer teste rápido as parturientes que não fizeram exame convencional de HIV; 9. Manter o SISPrenatal, cadastrando todas as gestantes até a 14ª semana de gestação com o acompanhamento de pelo menos sete consultas; 10. Fornecer informações, acesso e acompanhamento no uso de métodos contraceptivos; 11. Manter rotina de solicitação de exames no pré-natal incluindo sorologia para hepatite B. | | | <ol style="list-style-type: none"> 8. 10% 9. 10% 10. 10% 11. 10% | ação | |
| REDUZIR O Nº DE MORTE INFANTIL INDÍGENA, TENDO COMO LINHA DE BASE O ANO DE 2005. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | • N/P |
| 5-APRIMORAR A QUALIDADE DA ATENÇÃO PRÉ-NATAL | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ampliar o acesso e garantir a qualidade dos serviços de pré-natal e acompanhamento, com a expansão da estratégia de Saúde da Família; 2. Manter acesso ao teste rápido de gravidez; 3. Manter o protocolo de Pré Natal de Alto risco; 4. Manter o Comitê de investigação de óbitos | Assistência à Saúde e Vigilância em Saúde | • Positivo/Negativo | <ol style="list-style-type: none"> 1. 40% 2. 20% 3. 20% 4. 20% | Somatório de percentuais de cumprimento do | • N/P |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|------------------------|---|
| | maternos e infantis atuante. | | | | plano de ação | |
| 6-REDUZIR A TAXA DE CESÁREAS | 1. Promover grupos de gestantes em conjunto com a FUSAM e a comunidade para informar sobre os benefícios do parto natural e aleitamento materno. | Assistência à Saúde | <ul style="list-style-type: none"> Taxa de cesáreas: meta igual ou menor que o valor pactuado (valor absoluto) | 1. Positivo/Negativo | 1. Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> N/P. Trabalhar mais especialmente junto aos hospitais particulares para baixar pelo menos 20% |
| 7- REDUZIR SIFILIS CONGENITA | <ol style="list-style-type: none"> Promover campanhas de prevenção junto aos PSFs; Estabelecer parcerias com o Programa de Planejamento Familiar, ampliando as ações para a redução da sífilis congênita; Manter a Campanha “Fique Sabendo”, a qual tem o objetivo da prevenção, diagnóstico precoce e tratamento; Elaborar e distribuir material educativo para toda a rede de assistência à saúde; Ampliar o diagnóstico precoce em exames realizados no CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento) do Programa de DST/Aids. | Assistência à Saúde e Vigilância em Saúde | <ul style="list-style-type: none"> Número de casos de sífilis congênita (valor absoluto) | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> 1 (N.Absoluto) |
| PACTO PELA VIDA - EIXO PRIORITÁRIO 4: - FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTAS AS DOENÇAS EMERGENTES E ENDEMIAS (DENGUE, HANSENÍASE, TUBERCULOSE, MALÁRIA, INFLUENZA, HEPATITE, AIDS) | | | | | | |
| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
| 1-REDUZIR A LETALIDADE POR FEBRE | 1. Capacitar médicos e enfermeiros para que identifiquem e tratem rápido e adequadamente os pacientes; | Assistência à Saúde e Vigilância | <ul style="list-style-type: none"> Taxa de letalidade por febre hemorrágica de | <ol style="list-style-type: none"> 20% 10% 10% | Somatória de porcentua | <ul style="list-style-type: none"> 0,00. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--|
| HEMORRÁGICA DE DENGUE | <ol style="list-style-type: none"> 2. Acompanhar imóveis especiais; 3. Bloquear os casos suspeitos com visitas casa a casa (BCC); 4. Bloquear os casos positivos com a aplicação do inseticida (nebulização); 5. Acompanhar bem os pontos estratégicos; 6. Fazer as campanhas: dia D etc.; 7. Identificar e eliminar os criadouros do mosquito; 8. Capacitar multiplicadores de informações sobre sintomas da dengue e ações e sobre a eliminação dos criadouros do mosquito; 9. Intensificar as ações dos ACSs junto a comunidade no combate ao mosquito e orientação aos cuidados na prevenção da dengue hemorrágica. | em Saúde | dengue | <ol style="list-style-type: none"> 4. 10% 5. 10% 6. 10% 7. 10% 8. 10% 9. 10% | is de cumprimento do plano de ação | |
| 2-AMPLIAR A CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE BACILÍFERA DIAGNOSTICADOS A CADA ANO | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter a prática do tratamento supervisionado em 100% dos casos bacilíferos; 2. Incrementar a busca ativa dos sintomáticos respiratórios nas unidades da atenção básica; 3. Manter a integração das equipes dos programas DST/AIDS, hepatites virais e tuberculose, Atenção básica e Vigilância Epidemiológica; 4. Propiciar o diagnóstico precoce de imunodeficientes para reduzir a morbidade; 5. Examinar comunicantes identificando possíveis portadores; 6. Manter capacitação periódica dos profissionais da rede; 7. Realizar campanhas educativas envolvendo profissionais de saúde em datas comemorativas; | Assistências à Saúde e Farmacêutica, DST e Vigilância em Saúde | <ul style="list-style-type: none"> • Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera | <ol style="list-style-type: none"> 1. 9,09% 2. 9,09% 3. 9,09% 4. 9,09% 5. 9,09% 6. 9,09% 7. 9,09% 8. 9,09% 9. 9,09% 10. 9,09% 11. 9,09% | Somatório de percentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> • 79,00. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|---|---|---|----------------------------|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 8. Promover divulgação de informações de interesse epidemiológico, campanhas, e conscientização da população; 9. Manter a distribuição de cestas energéticas incentivando a adesão ao tratamento; 10. Incrementar o processo de notificação compulsória junto a unidades da atenção básica, laboratórios e hospitais (inclusive instituições privadas); 11. Manter disponível a medicação para o tratamento conforme normas do Ministério da Saúde. | | | | | |
| REDUZIR A INCIDÊNCIA DE MALÁRIA NA REGIAO DA AMAZÔNIA LEGAL | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | <ul style="list-style-type: none"> • N/P |
| 3-AMPLIAR A CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS, NOS PERIODOS DE TRATAMENTO PRECONIZADOS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitar profissionais para o diagnóstico precoce e tratamento dos casos prevenindo seqüelas; 2. Manter o tratamento supervisionado; 3. Adquirir e distribuir material de apoio e serviços de divulgação de informações pertinentes; 4. Examinar comunicantes identificando possíveis portadores 5. Detectar novos casos de hanseníase em menores de 15 anos; 6. Realizar campanhas educativas envolvendo os profissionais de saúde e comunidade. 7. Avaliar grau de incapacidade física nos casos novos no diagnóstico 8. Avaliar grau de capacidade física nos casos | Assistências à Saúde e Farmacêutica, Vigilância em Saúde e DST. | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes – Plano de Ação em Vigilância em Saúde (PA-VS). | Peso de 20% para cada Ação | Somatório a de percentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> • N/P • 100 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| <p>4-AUMENTAR A PROPORÇÃO DE COLETA DE AMOSTRAS CLINICAS PARA O DIAGNÓSTICO DO VÍRUS INFLUENZA DE ACORDO COM O PRECONIZADO</p> | <p>curados no ano da avaliação.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Avaliar em conjunto com as UFs (Unidades Federativas) os critérios para a escolha das Unidades Sentinela e desempenho das mesmas; 2. Avaliar a necessidade de mudança de Unidade Sentinela ou de ações de fortalecimento das unidades existentes que apresentam desempenho abaixo do esperado; 3. Realizar reuniões periódicas (bimestrais) para a avaliação dos resultados; 4. Incentivar as UFs a realizar monitoramento mensal dos dados registrados pelas USs (Unidades de Saúde) e Lacen (Laboratório Central do Estado) no SIVEP (Sistema de Vigilância Específica) - GRIPE; <p>**A meta de 80% não se aplica ao município de Caçapava; conforme a Nota Técnica nº 1/2010/CGDT/DEVEP/SVS/MS de 12/03/2010. A referida meta é aplicável aos estados e municípios os quais deverão ter uma unidade de saúde para tratar especificamente de assuntos relacionados ao vírus Influenza.</p> | <p>Assistência à Saúde e Vigilância em Saúde</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>N/A</p> | <p>N/A</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 80,00 |
| <p>5-AMPLIAR A COBERTURA DA POPULAÇÃO BRASILEIRA COM AÇÕES DE VIGILANCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DAS</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter a investigação dos casos de hepatites com orientação aos contatos e familiares; 2. Incentivar a participação dos profissionais em Seminários sobre as hepatites virais, sífilis congênita e na gestante; 3. Manter o programa de multiplicadores na prevenção das DST's junto às escolas e entidades da sociedade civil; | <p>Assistências à Saúde e Farmacêutica, Vigilância em Saúde, DST e</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Proporção de hepatites B e C confirmados por sorologia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Positivo/Negativo 2. Positivo/Negativo 3. Positivo/Negativo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Meta pactuada. Positivo/Negativo 2. Positivo | <ul style="list-style-type: none"> • 93 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|---|
| DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS | <ol style="list-style-type: none"> 4. Trabalhar a prevenção das DSTs junto à população infanto – juvenil em parceria com ONGs através de oficinas educativas de atividade artística; 5. Elaborar a capacitação dos profissionais de saúde em abordagem sindromica; 6. Promover ações focadas em salões de beleza e campanhas educativas para a prevenção da hepatite; 7. Ampliar a cobertura dos testes rápidos através do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) com campanhas extra muro; 8. Ampliar o diagnóstico precoce em exames realizados no CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento) do Programa de DST/Aids. | parcerias com a Secretaria de Cultura e Organizações Não Governamentais (ONGs). | | <ol style="list-style-type: none"> 4. Positivo/Negativo 5. Positivo/Negativo 6. Positivo/Negativo 7. Positivo/Negativo 8. Positivo/Negativo | <ol style="list-style-type: none"> 3. Positivo/Negativo 4. Positivo/Negativo 5. Positivo/Negativo 6. Positivo/Negativo 7. Positivo/Negativo 8. Positivo/Negativo | |
| 6-REDUZIR A INCIDÊNCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Oferecer o teste de HIV a 100% das gestantes das unidades da atenção básica do município; 2. Assegurar a realização dos testes de HIV no primeiro e terceiro trimestre de gestação; 3. Assegurar o acesso das gestantes infectadas | Assistências à Saúde e Farmacêutica, | <ul style="list-style-type: none"> • Taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos de idade (número de casos / 100.000) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Positivo/negativo 2. Positivo/Negativo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Positivo/Negativo 2. Positivo | <ul style="list-style-type: none"> • 1,2 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|--|--|--|
| | <p>pelo vírus do HIV ao tratamento antiretroviral;</p> <p>4. Garantir acesso ao aleitamento artificial do recém nascido nos primeiros dois anos de vida;</p> <p>5. Garantir o acesso a informação sobre os riscos da transmissão vertical do HIV;</p> <p>6. Garantir acesso ao antiretroviral injetável durante o parto mantendo disponível na maternidade;</p> <p>7. Manter o acompanhamento dos recém nascidos de mães portadoras do vírus por profissional especializado;</p> <p>8. Garantir a terapia antiretroviral ao recém nascido logo após o parto e enquanto durar o tratamento;</p> | Vigilância em Saúde e DST. | habitantes) | <p>ivo</p> <p>3. Positivo/Negativo</p> <p>4. Positivo/Negativo</p> <p>5. Positivo/Negativo</p> <p>6. Positivo/Negativo</p> <p>7. Positivo/Negativo</p> <p>8. Positivo/Negativo</p> | <p>vo/Negativo</p> <p>3. Positivo/Negativo</p> <p>4. Positivo/Negativo</p> <p>5. Positivo/Negativo</p> <p>6. Positivo/Negativo</p> <p>7. Positivo/Negativo</p> <p>8. Positivo/Negativo</p> | |
|--|--|----------------------------|-------------|--|--|--|

PACTO PELA VIDA - EIXO PRIORITÁRIO 5: - PROMOÇÃO DA SAÚDE

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|------------|---|---------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 1-PROMOVER | 1. Incentivar a prática de atividades físicas | Assistênci | • Percentual de | 1. 25% | Somatóri | • N/P; |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|---------------|
| <p>ATIVIDADE FÍSICA COM OBJETIVO DE REDUZIR O SEDENTARISMO NO PAÍS</p> | <p>2. Participar de Projetos em parceria com a secretaria Cultura Esportes e Lazer monitorando e orientando hábitos de vida saudáveis; 3. Promover junto às unidades de atenção básica parceira com grupos de atividades físicas orientados pelo professor de educação física e fisioterapeuta; 4. Dar continuidade às Gincanas da Saúde; 5. Promover o incentivo à atividade física e hábitos saudáveis nas escolas de ensino fundamental e creches. Em parceria com a Secretaria de Educação.</p> | <p>a à Saúde em parceria com a Secretaria de Cultura</p> | <p>unidades de saúde que desenvolvem ações no campo da atividade física; • Prevalência de sedentarismo em adultos. (N/A, a ser pactuado por Estados e Capital do Estado)</p> | <p>2. 25% 3. 25% 4. 15% 5. 10%</p> | <p>a de porcentuais de cumprimento do plano de ação</p> | <p>• N/P.</p> |
| <p>2-REDUZIR A PREVALÊNCIA DO TABAGISMO NO PAÍS</p> | <p>1. Manter o Controle de Tabagismo no município de acordo com as diretrizes do MS. 2. Manter equipe multidisciplinar para trabalhar com os grupos para a conscientização do Programa Antitabagismo e divulgar o serviço no Dia Mundial de Combate ao Fumo; 3. Buscar parcerias para desenvolver atividades de conscientização e combate ao fumo; 4. Fiscalizar os estabelecimentos para que cumpram a Lei 13541, que proíbe o uso do tabaco em ambientes públicos de uso coletivo no Estado de São Paulo.</p> | <p>Assistências à Saúde, Vigilância em Saúde e Farmacêutica. Em parceria com a Secretaria de Cultura</p> | <p>Prestação de contas pela equipe responsável</p> | <p>1. 25% 2. 25% 3. 25% 4. 25%</p> | <p>Somatória de porcentuais de cumprimento do plano de ação</p> | <p>• N/P</p> |
| <p>3-PROMOVER ORIENTAÇÃO SOBRE ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL</p> | <p>Manter a parceria entre a SMS e a OSCIP para promover a orientação e conscientização sobre alimentação Saudável nos PSFs.</p> | <p>Assistências à Saúde</p> | <p>Prestação de contas pela equipe responsável</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>• N/P</p> |
| <p>4-AMPLIAR REDE DE PREVENÇÃO DE VIOLÊNCIA E</p> | <p>1. Fortalecer a rede de notificação de violência ; 2. Capacitar os profissionais de saúde no conhecimento do estatuto da criança e do</p> | <p>Assistências à Saúde, Farmacêuti</p> | <p>Prestação de contas pelo responsável</p> | <p>1. 10% 2. 20% 3. 20%</p> | <p>Somatória de porcentua</p> | <p>• N/P</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|---|
| <p>PROMOÇÃO À SAÚDE NOS ESTADOS E MUNICIPIOS</p> | <p>adolescente, do idoso e lei Maria da Penha;</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Capacitar os profissionais da Saúde para o tratamento da violência sexual e garantir a quimioprofilaxia necessária; 4. Manter vigilância para os casos de violência interpessoal através das notificações; 5. Finalizar e divulgar Protocolos Técnicos para todos os envolvidos da rede; 6. Criar e implantar o Protocolo de Acompanhamento das vítimas de violência. | <p>ca, DST e Vigilância em Saúde.</p> | | <ol style="list-style-type: none"> 4. 20% 5. 20% 6. 10% | <p>is de cumprimento do plano de ação</p> | |
| <p>5-REDUZIR MORTES POR USO DE ÁLCOOL E DROGAS</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Implantar do centro de atenção psicossocial álcool e drogas – CAPS ad; 2. Fortalecer a rede de atendimento a população em geral tanto na unidade básica de saúde, quanto no pronto atendimento; 3. Encaminhar e supervisionar internação de adolescentes (projeto enfrentamento do crack) na ONG Esquadrão Vida para Adolescentes; 4. Capacitar os profissionais da Saúde no conhecimento do tratamento as pessoas que fazem uso abusivo de álcool e outras drogas e ou dependência química, na intervenção breve, tratamento ambulatorial e tratamento de internação; 5. Manter parceria com o COMAD – Conselho Municipal de Políticas sobre drogas; 6. Manter parceria com a Secretaria Municipal de Administração através da contratação de orientador dos “doze passos” para grupo de apoio aos servidores municipais. | <p>Assistência à Saúde, CAPS e Secretário de Saúde</p> | <p>Prestação de contas pelo responsável</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <ul style="list-style-type: none"> • N/P |



PACTO PELA VIDA – EIXO PRIORITÁRIO 6: - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|--|---|--|---|---|---|---|
| 1-GARANTIR A ESF COMO ESTRATÉGIA PRIORITÁRIA DA ATENÇÃO BÁSICA E ORIENTADORA DOS SISTEMAS DE SAÚDE CONSIDERANDO AS DIFERENÇAS LOCO-REGIONAIS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ampliar a área de cobertura da ESF; 2. Manter o trabalho de qualificação para os profissionais na estratégia da Saúde da Família; 3. Manter o processo de Avaliação para Melhoria da Qualidade (AMQ); 4. Promover atividades de educação em Vigilância Sanitária nas ESFs. | Assistência à Saúde e Vigilância em parceria com o Secretário de Saúde | <ul style="list-style-type: none"> • Proporção da população cadastrada pela ESF; • Proporção de ESF com o Projeto AMQ da ESF (N/A, a ser pactuado pelo DF e Municípios com mais de 100.000 habitantes). | Quantidade de municípios com cobertura da ESF | <ol style="list-style-type: none"> 1. Quantidade e de municípios com cobertura 2. Reuniões semanais 3. Positivo/Negativo 4. Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> • 50,00 • N/P. |
| 2-DESENVOLVER AÇÕES DE QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA POR MEIO DE ESTRATÉGIAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E DE | <ol style="list-style-type: none"> 1. Adequar e capacitar os profissionais de saúde no enfrentamento das doenças em evidência (drogadicção, etilismo e violência doméstica); 2. Formar os ACSs no desenvolvimento de conhecimento e competência; 3. Formar cuidadores no acompanhamento e cuidados de seus familiares; 4. Sensibilizar os profissionais de saúde no enfrentamento do envelhecimento | Assistência à Saúde e Adm. e Planejamento | Prestação de contas pelo responsável | <ol style="list-style-type: none"> 1. Positivo/Negativo 2. Quantidade de treinamentos 3. Positivo/Negativo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Positivo/Negativo 2. Positivo/Negativo 3. Positivo | <ul style="list-style-type: none"> • N/P |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|---------------------|---|---|---|---|
| OFERTA DE CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE, PRIORITARIAMENTE PARA PROFISSIONAIS DA ESF | populacional, na prevenção de quedas e fraturas; 5. Sensibilizar os profissionais de saúde para a importância da educação na prevenção dos agravos e controle das doenças crônicas. | | | ivo 4. Positivo/Negativo 5. Positivo/Negativo | vo/Negativo 4. Positivo/Negativo 5. Positivo/Negativo | |
| 3-AMPLIAR E QUALIFICAR A ESF NOS MUNICIPIOS BRASILEIROS COM CUMPRIMENTO DOS PRINCÍPIOS ESTABELECIDOS NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA: ACESSIBILIDADE, VÍNCULO, COORDENAÇÃO, CONTINUIDADE DO CUIDADO, TERRITORIALIZAÇÃO E ADESCRIBÇÃO DE CLIENTELA, RESPONSABILIZAÇÃO, HUMANIZAÇÃO | Manter a ação dos facilitadores no município por meio da estratégia de educação permanente junto aos profissionais de saúde, contratados direta ou indiretamente pelo município; para que os princípios básicos estabelecidos para a Atenção Básica sejam cumpridos. | Assistência à Saúde | <ul style="list-style-type: none"> Média mensal de visitas domiciliares por família realizada por ACS. | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |
| 4-GARANTIR A INFRA-ESTRUTURA | 1. Manter o processo de monitoramento das aquisições em andamento entre a | Adm. e Planejamento | Prestação de contas pelo responsável | 1. 20% 2. 20% | Somatório de | <ul style="list-style-type: none"> N/PItem 5 - aguardando obra |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|--|
| NECESSÁRIA AO FUNCIONAMENTO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CONSIDERANDO MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, INSUMOS SUFICIENTES PARA O CONJUNTO DE AÇÕES PROPOSTAS PARA ESSES SERVIÇOS | <p>Administração da SMS, Finanças e Compras;</p> <p>2. Manter a organização do almoxarifado (a responsabilidade de notificar e proceder a reposição dos estoques é dele em conjunto com a Adm. da SMS);</p> <p>3. Manter atualizada a revisão da norma PRO/AD01 – Atendimento do Almoxarifado, corrigindo eventuais problemas ou inviabilidades;</p> <p>4. Manter o trabalho de conscientização dos responsáveis pelas Unidades quanto às distorções identificadas pelo Almoxarifado, sobre destino dos materiais pedidos;</p> <p>5. Desenvolver alternativas para solucionar o problema do espaço físico – para melhor armazenar o estoque. Para isto será necessária uma grande reforma na SMS.</p> | nto, Farmacêutica, Vigilância em Saúde e Assistência à Saúde | | <p>3. 20%</p> <p>4. 20%</p> <p>5. 20%</p> | porcentuais de cumprimento do plano de ação | do Centro de Saúde da Mulher, o que viabilizará o espaço adequado para o Almoxarifado. |
| 5-APOIAR TÉCNICA E FINANCEIRAMENTE A ATENÇÃO BÁSICA COMO RESPONSABILIDADE DAS TRES ESFERAS DE GESTÃO DO SUS | 1. Manter e assegurar o provisionamento da contra partida orçamentária no orçamento do município. | Adm. e Planejamento em conjunto com o Secretário de Saúde | <ul style="list-style-type: none"> • Recurso financeiro próprio dispendido na Atenção Básica (R\$); • Proporção da Receita própria aplicada em saúde conforme previsto na regulamentação da EC 29/2000 – mínimo de 15%. | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> • N/P • N/P |
| 6-FORTALECER O DESENVOLVIMENTO DAS REDES LOCAIS E REGIONAIS DE SAÚDE PARA | GESTÃO DO SUS Acompanhamento da PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA (PPI) | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|---|
| INTEGRAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA AOS DEMAIS NÍVEIS DE ATENÇÃO | | | | | | |
| 7-MANTER O PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA NAS TRÊS ESFERAS DE GOVERNO, PARA QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO DESCENTRALIZADA | <ol style="list-style-type: none"> 1. Cumprir com a Pactuação dos indicadores da Atenção Básica no SISPACTO; 2. Apresentar ao COMUS para avaliação; 3. Compartilhar o entendimento sobre os indicadores com os profissionais envolvidos e com o Secretário de Saúde; 4. Acompanhar em base mensal, as metas pactuadas; 5. Tomar ações corretivas em caso de necessidade. | Assistência à Saúde em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> • N/P |
| DESENVOLVER AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA CONTEMPLANDO PRIORITARIAMENTE, AS ÁREAS PROGRAMÁTICAS E TRANSVERSAIS | <p>VIDE EIXO PRIORITÁRIO LOCAL 1: (SAÚDE DO IDOSO) PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS PRIORITÁRIOS (RISCOS E FRAGILIDADES)</p> | | | | | |
| 8-DESENVOLVER AÇÕES CONTINUAS VOLTADAS A DIMINUIÇÃO DA PREVALÊNCIA DE DESNUTRIÇÃO EM CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pesquisar e medir todas as crianças de até cinco anos atendidas pelas unidades de saúde, com cadastro e acompanhamento pelo SISVAN; 2. Incentivar o aleitamento materno; 3. Capacitar os profissionais de saúde a realizar reuniões com a comunidade para a divulgação dos dez passos da alimentação saudável para menores de dois anos. | Assistência à Saúde | <ul style="list-style-type: none"> • Percentual de crianças menores de 5 anos com baixo peso para idade | <ol style="list-style-type: none"> 1. 20% 2. 40% 3. 40% | Somatório de percentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> • 3,00. |
| 9-MELHORAR O | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter o acompanhamento do programa | Assistência | <ul style="list-style-type: none"> • Percentual de | <ol style="list-style-type: none"> 1. 20% | Somatório | <ul style="list-style-type: none"> • 48,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|--|--|---|---|
| <p>ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DO SETOR SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (ACOMPANHAR FAMÍLIAS E CRIANÇAS BENEFICIÁRIAS)</p> | <p>Bolsa família junto ao SISVAN. Através dos PSF's e UBS's;</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Melhorar estado nutricional incentivando hábitos saudáveis; 3. Manter a capacitação dos ACSs e profissionais de saúde para acompanhar as famílias beneficiarias quanto as condicionalidades do programa Bolsa Família; 4. Manter o acompanhamento do NASF (Núcleo de Assistência à Saúde da Família), com a participação da Nutricionista. | <p>a à Saúde</p> | <p>famílias com perfil saúde beneficiárias do Programa Bolsa Família, acompanhadas pela Atenção Básica.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 2. 50% 3. 20% 4. 10% | <p>a de porcentuais de cumprimento do plano de ação</p> | |
| <p>10-DESENVOLVER AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA CONTEMPLANDO PRIORITARIAMENTE AS ÁREAS PROGRAMÁTICAS E TRANSVERSAIS</p> | <p>Manter o acompanhamento contínuo de número de internações por AVC, diabetes Mellitus, consultas médicas por especialidade – especialmente as gestantes, especialmente as de alto risco.</p> | <p>Assistência à Saúde</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Taxa de internações por acidente vascular cerebral (quantidade / 10.000); • Taxa de internações por diabetes Mellitus e suas complicações na população de 30 anos ou mais (quantidade / 10.000); • Média anual de consultas médicas por habitante nas especialidades básicas (quantidade); • Proporção de nascidos vivos de | <p>Positivo / Negativo</p> | <p>Positivo / Negativo</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 2,69; • 3,50; • N/P; • N/P; • 78. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|---|--|---|----------------------------|----------------------------|---|
| | | | <p>mães com 4 ou mais consultas de pré-natal;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal. | | | |
| <p>11-PREVENÇÃO DE DOENÇAS BUCAIS, PRIORITARIAMENTE A CÁRIE DENTAL E A DOENÇA PERIODONTAL, BEM COMO O MONITORAMENTO DAS AÇÕES PREVENTIVAS E DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter a divulgação e organização do CEO (Centro de Especialidades Odontológicas), bem como atendimento nas escolas; 2. Manter e assegurar o atendimento no Centro de Especialidade Odontológicas, Centro de Saúde, PSF, Escolas, Delegacia, e Consultório Itinerante; 3. Promover reuniões internas periódicas entre os profissionais de odontologia para troca de informações; 4. Manter as atividades educativas com a comunidade sobre a importância da saúde bucal e higienização. | <p>Odontologia e Assistência à Saúde</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas individuais; • Cobertura de 1ª consulta odontológica programática; • Média anual da ação coletiva escovação dental supervisionada (quantidade). | <p>Positivo / Negativo</p> | <p>Positivo / Negativo</p> | <ul style="list-style-type: none"> • N/P; • 28,35 • N/P. |

PACTO PELA VIDA – EIXO PRIORITÁRIO 7: SAÚDE DO TRABALHADOR

| OBJETIVOS | AÇÕES | TIME | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|---|--|-----------------------------------|---|--|---|---|
| <p>1-AMPLIAR A REDE NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DO TRABALHADOR –</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Aguardar orientações do MS e SES sobre o tema, e discutir com os envolvidos; 2. Realizar a vigilância das condições e dos ambientes do trabalho. | <p>Assistência à Saúde e VISA</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Número de profissionais de saúde matriculados (cadastrados no SCNES); | <ol style="list-style-type: none"> 1. 50% 2. 50% | <p>Somatória de percentuais de cumpri</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 12 (N. Absoluto) – número de profissionais de saúde matriculados; |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|--|----------------------------|--|---|--|--|
| RENAST, ARTICULADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE, AS SES E SMS | | | <ul style="list-style-type: none"> Número de notificações dos agravos à saúde do trabalhador. | | nto do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> 8 (número de notificações dos agravos à saúde do trabalhador); |
| 2-APOIAR ESTADOS E MUNICÍPIOS NA CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS EM SAÚDE DO TRABALHADOR | <ol style="list-style-type: none"> Aguardar orientação da SES e MS; Solicitar e aguardar treinamentos ministrados pelo estado; Solicitar ao DRSXVII capacitação dos profissionais da rede para notificar agravos relacionados ao trabalho sobre controle sanitário. | Assistência à Saúde e VISA | Prestação de contas pelo responsável | <ol style="list-style-type: none"> 33,3% 33,3% 33,3% | Somatório de percentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |

PACTO PELA VIDA – EIXO PRIORITÁRIO 8: - SAÚDE MENTAL

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|--|---|------------------------------------|---|--------------------|-------------------|---|
| 1-AMPLIAR A COBERURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS | <ol style="list-style-type: none"> Manter as ações do CAPS; Aguardando aprovação do CAPS ad para aporte financeiro do Governo Federal; Implementar o serviço do CAPS II. | Assistência à Saúde (Saúde Mental) | <ul style="list-style-type: none"> Taxa de cobertura CAPS / 100.000 habitantes (N/A) | N/A | N/A | <ul style="list-style-type: none"> 95,00 |
| 2-BENEFICIAR PACIENTES DE LONGA PERMANÊNCIA EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS POR MEIO DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA – PVC | N/A | N/A | <ul style="list-style-type: none"> Taxa de cobertura do Programa de Volta para Casa | N/A | N/A | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |



PACTO PELA VIDA – EIXO PRIORITÁRIO 9: FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTA DO SISTEMA DE SAÚDE ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|--|---|---------------------|--------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| 1-FORTALECER A IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DAS REDES ESTADUAIS DE SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PARA O ATENDIMENTO DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA | <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitorar a realização dos testes da orelhinha com cobertura de pelo menos 90% dos RNs nascidos na FUSAM; 2. Manter o serviço de audiometria; 3. Manter o projeto “Cuidando da Audição e Equilíbrio” com uma equipe multidisciplinar para tratamento otológico (médico otorrino e fono). | Assistência à Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo / Negativo | Positivo / Negativo | • N/P |

PACTO PELA VIDA – EIXO PRIORITÁRIO 10: ATENÇÃO INTEGRAL ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO OU RISCO DE VIOLÊNCIA.

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|---|---|---|---|---------------------|---------------------|---------------|
| 1-IMPLANTAR REDES DE ATENÇÃO E PROTEÇÃO A PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SEXUAL QUE CONTEMPLAM: | <ol style="list-style-type: none"> 1. Acompanhar Protocolo de Atendimento aos casos notificados (ex.: contracepção de emergência); 2. Realizar acompanhamento através das equipes multidisciplinares da rede em parceria com outras Secretarias e entidades; 3. Ampliar os atendimentos com consultas psiquiátricas infantis; 4. Parceria com a Secretaria Municipal de Saude | Assistência à Saúde, Vigilância em Saúde – DST e Saúde Mental | <ul style="list-style-type: none"> • Proporção de redes de atenção integral a mulher e adolescentes em situação de violência implantados em municípios prioritários no | Positivo / Negativo | Positivo / Negativo | • N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| CRIANÇAS, ADOLESCENTES, ADULTOS, IDOSOS, PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, COM TRANSTORNOS MENTAIS E TRABALHADORES, DE AMBOS OS SEXOS | através de Plantões de Saúde nas escolas da rede municipal com público adolescente. | | estado (N/A) | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|--|--|------------------|
| 2-AMPLIAR A COBERTURA DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E/OU OUTRAS VIOLÊNCIAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitar os profissionais de saúde no preenchimento das fichas de notificação, e na investigação de violência interpessoal, e o reconhecimento de suas conseqüências civis e penais. 2. Capacitar toda a rede pública (Conselho Tutelar, Delegacia etc.) e privada (entidades, escolas etc.) quanto a obrigatoriedade do preenchimento das fichas de notificação de violência sexual. | Vigilância em Saúde e Assistência à Saúde – Saúde Mental e DST | Prestação de contas pelo responsável | 1. 100% | Somatório de porcentuais de cumprimento do plano de ação | • N/P |
| PACTO PELA VIDA – EIXO PRIORITÁRIO 11 – SAÚDE DO HOMEM | | | | | | |
| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
| 1-PROMOVER A SAÚDE INTEGRAL DO HOMEM | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter a o exame do PSA (preventivo de próstata). Os pacientes com agravo e alteração serão encaminhados para AME – São José dos Campos – à linha de cuidados do CA de próstata; conforme pactuado; 2. Manter o planejamento familiar com realizações de cirurgias (vasectomia); 3. Trabalhar a família e a comunidade quanto a importância do cuidado com a saúde do | Assistência à Saúde | Prestação de contas pelo responsável | <ol style="list-style-type: none"> 1. 40% 2. 40% 3. 20% 4. 20% | Somatório de porcentuais de cumprimento do plano de ação | • 2 (N.absoluto) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | homem (capacitar as ACS s com reuniões). 4. Disponibilizar maior número de cirurgias de Prostactomia Suprapúbica por local de residência. N. absoluto de cirurgias prostatectomia suprapubica por local de residência. | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

PACTO EM DEFESA DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 1: COMPROMISSO E CONSOLIDAÇÃO

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|---|--|---|--------------------------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 1-DIALOGO COM A SOCIEDADE, ALÉM DOS LIMITES INSTITUCIONAIS DO SUS | <ol style="list-style-type: none"> Assegurar a interatividade entre o setor de Informações da SMS e o setor de Comunicações da PMC (Ex. feitos da semana); Monitorar os gráficos gerados pelo setor de Informações, sob a perspectiva de criação de novos processos (Melhoria Contínua); Manter o procedimento de monitoramento <i>in loco</i> no guia de atribuições do responsável pelas unidades de saúde (PSF's, UBS's etc.). | Secretário de Saúde em conjunto com a Adm. e Planejamento e a Assistência à Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |

PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 1: DESCENTRALIZAÇÃO

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|---|--|---------------------|--------------------------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 1-ESTRUTURAR A SMS DE CACAPAVA EM SEUS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS, A FIM DE QUE ELA POSSA ESTAR PREPARADA PARA PROMOVER A FUTURA | <ol style="list-style-type: none"> Manter o acompanhamento da Gestão dos PSF's, feita pela OSCIP (Organização da Sociedade Civil de Interesse Público – sem fins lucrativos) GEPRON; Manter o Manual de Normas e Procedimentos atualizado, especialmente em relação aos Processos implementados nos PSF's, para que sejam sempre funcionais. | Assistência à saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



| DESCENTRALIZAÇÃO E FORTALECIMENTO NA RESOLUÇÃO DOS PROBLEMAS LOCAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE | | | | | | |
|---|---|---------------------|-------------|--------------------|-------------------|---------------|
| PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 2: REGIONALIZAÇÃO | | | | | | |
| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
| 1-ESTIMULAR E CONTRIBUIR COM O PROCESSO DE DESCENTRALIZAÇÃO, FORTALECENDO ESTADOS E MUNICÍPIOS PARA EXERCEREM PAPEL DE GESTORES E PARA QUE AS DEMANDAS DOS DIFERENTES INTERESSES LOCO-REGIONAIS POSSAM SER ORGANIZADAS E EXPRESSADAS NA REGIÃO E FORTALECIMENTO NA RESOLUÇÃO DOS PROBLEMAS LOCAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter a pactuação com Jambeiro, objetivando a adequação com a NOAS; 2. Manter a parceria com o DRS XVII - Taubaté; 3. Contribuir para a manutenção em atividade do Comitê Codivap Saúde, e a Central de Regulação do DRS para viabilização de projetos e propostas; 4. Dar contribuição para a revisão do fluxo de pactuações passadas a ser implantado pelo DRS XVII (PPI); 5. Participar, dentro do possível, dos eventos e fóruns que tratam e orientam os caminhos da descentralização. | Secretário de Saúde | N/A | N/A | N/A | • N/P |



PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 3: FINANCIAMENTO DO SUS

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA |
|--|---|---|--------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| 1-ESTAR EM SINTONIA COM AS DIRETRIZES ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE, NO QUE SE REFERE ÀS POLÍTICAS DE FINANCIAMENTO DO SUS | <ol style="list-style-type: none">1. Participar dentro do possível dos eventos e fóruns que tratam e orientam sobre o tema;2. Manter o desenvolvimento de Convênios com o Ministério e Estado. | Assistência à Saúde, Adm. e Planejamento e Vigilância em Saúde, em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |

PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 4: PLANEJAMENTO DO SUS

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA |
|--|--|---|--------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| 1-FORMULAR METODOLOGIAS E MODELOS BÁSICOS DOS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO QUE TRADUZAM AS DIRETRIZES DO SUS, COM CAPACIDADE DE ADAPTAÇÃO ÀS PARTICULARIDADES | <ol style="list-style-type: none">1. Acompanhar a evolução das diretrizes estabelecidas: pela Comissão Intergestores Tripartite e pela Bipartite (CIT e CIB) no que se refere ao planejamento do SUS;2. Manter atualizados os processos de instrumentos de gestão (planejamento). | Adm. e Planejamento em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|---|
| DO MUNICÍPIO | | | | | | |
| 2-AMPLIAR E DIFUNDIR UMA CULTURA DE PLANEJAMENTO QUE INTEGRE E QUALIFIQUE AS AÇÕES DO SUS E SUBSIDIE A TOMADA DE DECISÃO POR PARTE DOS GESTORES DA SMS | <ol style="list-style-type: none"> Cumprir o processo documentado de planejamento, de acordo com o calendário estabelecido; Divulgar os resultados do processo de planejamento e acompanhamento para os níveis sem participação direta no desenvolvimento. | Adm. e Planejamento em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |
| 3-COMPOR UMA REDE DE COOPERAÇÃO ENTRE OS MUNICÍPIOS DA REGIÃO, QUE PERMITA UM AMPLO COMPARTILHAMENTO DE INFORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS | <ol style="list-style-type: none"> Apresentar e divulgar sempre que possível todo o roteiro e processo de instrumentos de gestão (planejamento), bem como o calendário utilizado pela SMS de Caçapava, mostrando exemplos reais e resultados conquistados; Conhecer e aprender com experiências de planejamento em outros municípios e participações em Congressos. | Adm. e Planejamento em conjunto com o Secretário de Saúde | <ul style="list-style-type: none"> Índice de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias SIA-SUS, SIH-SUS, SCNES e SIAB | <ul style="list-style-type: none"> 50%; 50%. | Somatória de percentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> N/P Manter em 99%. |
| 4-PROMOVER A CAPACITAÇÃO CONTÍNUA DOS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO CONTEXTO DO PLANEJAMENTO DO SUS | Manter a equipe de desenvolvimento do Quadro de Metas (Plano de Ação da Agenda), com intuito de aprendizado e comprometimento. | Adm. e Planejamento, Farmácia, Assistência à Saúde e Vigilância em Saúde, em conjunto | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------|
| | | com o Secretário de Saúde | | | | |
| 5-MONITORAR E AVALIAR O PROCESSO DE PLANEJAMENTO, AS AÇÕES IMPLEMENTADAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS, DE MODO A FORTALECER O PLANEJAMENTO E CONTRIBUIR PARA A TRANSPARÊNCIA DO PROCESSO | Tornar parte da cultura da SMS as sessões de acompanhamento do Quadro de Metas e Programação 12 meses (Programação Anual). O acompanhamento dos Instrumentos de Gestão deverá fazer parte do trabalho dos respectivos responsáveis. | Adm. e Planejamento, Farmácia, Assistência à Saúde e Vigilância em Saúde, em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo / Negativo | • N/P. |
| 6-AMPLIAR ÍNDICE DE ALIMENTAÇÃO REGULAR DA BASE DE DADOS DO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE (CNES) | Manter os procedimentos de inserções e/ou alterações de informações no SCNES de acordo com as instruções recebidas das demais Divisões e DRH. | Adm. e Planejamento, demais Divisões em parceria com o DRH | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/ Negativo | • 100,00 |
| PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 5: PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA (PPI) | | | | | | |
| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
| 1-PARTICIPAR E CUMPRIR COM AS | Participar dentro do possível dos eventos e fóruns que tratam e orientam sobre o tema. | Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/ Negativo | • N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| DIRETRIZES ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE, NO QUE SE REFERE À PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA (PPI) DO SUS | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 6: REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE E REGULAÇÃO ASSISTENCIAL

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|---|---|---|---|--|--|---|
| 1- CONTRATUALIZAÇÃO DE TODOS OS PRESTADORES DE SERVIÇOS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitar os funcionários envolvidos; 2. Implantação do projeto; 3. Monitorar metas e parâmetros estabelecidos na contratualização. | Assistência à Saúde em conjunto com o Secretário de Saúde | <ul style="list-style-type: none"> • Índice de contratualização de unidades conveniadas ao SUS, nos Estados e Municípios | <ol style="list-style-type: none"> 1. 33,3% 2. 33,3% 3. 33,3% | Somatória de porcentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> • N/P |
| 2-AMPLIAR A COBERTURA DE ATUAÇÃO DA AUDITORIA | <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitar funcionários; 2. Contratar 01 médico auditor; 3. Trabalhar para Auditar o Hospital; 4. Manter a auditoria permanente dos prestadores; | Assistência à Saúde e Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> • N/P |
| 3-AMPLIAR O CONTROLE DE | <ol style="list-style-type: none"> 1. Reavaliar constantemente os funcionários com relação à qualidade dos serviços; | Assistência à Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> • N/P |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| QUALIDADE DOS SERVIÇOS DA REGULAÇÃO | <ol style="list-style-type: none"> Gerenciar os contratos de prestação de serviço; Produzir relatórios de procedimentos de alta complexidade enviados para o DRS e NAC sobre andamento e resultados dos casos. | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|

PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 7: PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|--|---|---|--------------------------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 1-INCREMENTAR A PARTICIPAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – COMUS – NO QUE TANGE ÀS AÇÕES PLANEJADAS DA SMS | <ol style="list-style-type: none"> ** (2011) Organizar a Conferência Municipal de Saúde; Manter as atividades do COMUS em consonância com a Legislação; Prestar contas sobre as atividades, realizações, posições financeiras, e outras informações de interesse da população através de Audiências Públicas em bases trimestrais. | Assistência à Saúde, Adm. e Planejamento, em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |
| 2-EDUCAR A POPULAÇÃO SOBRE O USO CORRETO DO SISTEMA SUS, DE COMO O BENEFICIO INDIVIDUAL PODE PREJUDICAR O BENEFICIO COLETIVO | Treinar os ACSs sobre como educar os Municípios quanto aos malefícios de se consultar especialistas sem passar pelos generalistas, sobre como funciona o SUS, limitações, e situação de outras localidades. | Assistência à Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P |
| 3-ASSEGURAR A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE CONFORME CONSTITUIÇÃO E | <ol style="list-style-type: none"> Manter as atividades do COMUS em consonância com a Legislação; Prestar contas sobre as atividades, realizações, posições financeiras, e outras informações de interesse da população através de Audiências | Assistência à Saúde, Adm. e Planejamento, em | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|
| LEIS ORGÂNICAS DA SAÚDE (LEIS 8080/90 E 8142/90) | Públicas em bases trimestrais. | conjunto com o Secretário de Saúde | | | | |
| 4-TER VEÍCULOS DE COMUNICAÇÃO EFICAZES E CONTÍNUOS ENTRE A SMS E A POPULAÇÃO; INVESTIGAR TODOS OS CASOS DE EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO | <ol style="list-style-type: none"> Promover reuniões internas periódicas dirigidas ao alinhamento dos envolvidos quanto ao fornecimento de informações fora da SMS (que chegam à população); Monitorar o processo implementado de Ouvidoria, de maneira a assegurar que os objetivos estão sendo atingidos; Manter os gráficos da Ouvidoria; Trabalhar os indicadores inseridos no Pacto de Gestão no SISPACTO, em conjunto com os do Pacto pela Vida. | Assistência à Saúde, Adm. e Planejamento, em conjunto com o Secretário de Saúde | <ul style="list-style-type: none"> Cobertura vacinal por tetravalente em menores de um ano de idade; Proporção de óbitos não fetais informados ao SIM com causas básicas definidas; Taxa de notificação de casos de paralisia flácida aguda – PFA em menores de 15 anos (nº de casos / 100.000 habitantes); Proporção de doenças exantemáticas investigados oportunamente. | <ol style="list-style-type: none"> 25%; 25%; 25%; 25%. | Somatório de percentuais de cumprimento do plano de ação | <ul style="list-style-type: none"> 95,00; 63,55; N/P; N/P. |

PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 8: GESTÃO DO TRABALHO NA SAÚDE

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|---|--|--|--------------------------------------|--------------------|-------------------|--|
| 1-IMPLEMENTAR INICIATIVAS DE MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE TRABALHO E | <ol style="list-style-type: none"> Manter os Procedimentos referentes à “Integração de novos Funcionários”: roteiro formal para integrar novos funcionários na SMS”; Manter o Manual de Normas e Procedimentos | Assistência à Saúde, Adm. e Planejamento, em | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------|
| VALORIZAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS, DESENVOLVIMENTO DA AUTO ESTIMA, RESULTANDO EM ORGULHO EM TRABALHAR NA SMS | sempre atualizado em todos os computadores da SMS; 3. Manter o mesmo Papel de Parede (padrão) em todas as áreas de trabalhos de todos os computadores da SMS. | conjunto com o Secretário de Saúde e os demais Chefes de Divisão | | | | |
| 2-TORNAR OS SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO MAIS HUMANIZADOS, ACOLHEDORES E PERSONALIZADOS | 1. Continuar trabalhando para qualificar os funcionários da SMS para fortalecê-los na gestão dos processos que envolvem a interação com a população; 2. Fortalecer a estrutura ligada a recursos humanos, objetivando cumprir um papel de indutor de mudanças. | Assistência à Saúde, Adm. e Planejamento, em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |
| PACTO GESTÃO DO SUS – EIXO PRIORITÁRIO 9: EDUCAÇÃO NA SAÚDE | | | | | | |
| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
| 1-AVANÇAR NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DA EDUCAÇÃO PERMANENTE POR MEIO DA COMPREENSÃO DOS CONCEITOS DE FORMAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA ADEQUÁ-LOS ÀS | 1. Apoiar os facilitadores nas intervenções no cotidiano do trabalho; 2. Reavaliar os processos e desdobramentos da implementação da Política Nacional de Educação Permanente (PARESP) para ajustes necessários. | Assistência à Saúde e Odontologia, em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P |



| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|--|--|--|--------------------------------------|--------------------|-------------------|--|
| 1-TOMAR A RESPONSABILIDADE PELA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO, EXERCENDO ESSA RESPONSABILIDADE DE FORMA SOLIDÁRIA COM O ESTADO E A UNIÃO | <ol style="list-style-type: none">1. Monitorar as atividades e orientações da Comissão Bipartite e DRS XVII, objetivando a adequação e alinhamento;2. Conhecer os compromissos a serem formalizados;3. Pactuar de forma responsável e de acordo com as possibilidades e interesses do Município. | Assistência à Saúde, Vigilância em Saúde e Adm. e Planejamento | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none">• N/P. |
| 2-ESTAR EM SINTONIA COM AS DIRETRIZES ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE, NO QUE SE REFERE AO PLANO | Cumprir o plano de ação pré-estabelecido pelo Ministério da Saúde e Secretaria Estadual da Saúde, no que se refere ao Plano Diretor de Vigilância Sanitária (PDVISA). | Assistência à Saúde e VISA | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | <ul style="list-style-type: none">• N/P |



| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|--|--|---|--------------------------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| DIRETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (PDVISA) | | | | | | |
| EIXO PRIORITÁRIO LOCAL 1: PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS PRIORITÁRIOS Modificar o quadro epidemiológico buscando a redução, o controle, a eliminação ou erradicação dos principais agravos, danos e riscos à saúde e da mortalidade, por meio de ações de prevenção, promoção e reparação de saúde em todas as fases da vida. | | | | | | |
| 1-SEGUIR E ESTAR EM SINTONIA COM MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO QUE SE REFERE ÀS DIRETRIZES DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE. | Acompanhar a evolução das diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde por meio de documentação publicada, seguir as orientações geradas nas Comissões de Intergestores Tripartite e Bipartite (CIT e CIB). | Assistência à Saúde, Vigilância em Saúde e Adm. e Planejamento, em conjunto com o Secretário de Saúde | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |
| 2-MANTER E AMPLIAR A PREVENÇÃO E A ASSISTÊNCIA EM DST/AIDS | <ol style="list-style-type: none">Promover a integração do Programa DST/Aids com os três níveis de atenção a saúde pública;Desenvolver campanhas de prevenção no município;Manter o projeto de prevenção em DST/Aids com populações vulneráveis do município mais crianças e adolescentes;Manter a disponibilidade preservativos para atenção básica da rede de saúde do município;Ampliar as ações de orientação e de | Assistência à Saúde, Vigilância em Saúde - DST | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|--------------------------|---|--|
| | <p>prevenção as empresas, onde se encontram números maiores de hetero e homossexuais;</p> <ol style="list-style-type: none">6. Ampliar o atendimento de orientação e assistência a população carcerária feminina;7. Manter a atualização em DST/Aids para os profissionais da rede pública de saúde e hospital conveniado;8. Divulgar o protocolo de notificação para as DSTs do município e oficializar a obrigatoriedade das notificações;9. Ampliar a cobertura de teste rápido extra muro;10. Manter as ações de vigilância e assistência da Sífilis. | | | | | |
| <p>3-REDUZIR A TRANSMISSÃO E PREVINIR COMPLICAÇÕES TARDIAS DAS HEPATITES CRÔNICAS DE ORIGEM VIRAL</p> | <ol style="list-style-type: none">1. Capacitar e treinar profissionais de saúde para identificar um caso suspeito e proceder a triagem sorológica notificando todos os casos confirmados;2. Garantir o acesso aos portadores dos vírus B e C aos recursos necessários para atendimento integral;3. Investigar comunicantes dos casos confirmados e recomendar medidas de prevenção;4. Oferecer teste no pré-natal (HBSAg) e vacinação contra-hepatite B, e imunoglobulina;5. Diagnosticar, acompanhar e estabelecer tratamento para os que necessitarem, prevenindo as complicações (cirrose e adenocarcinoma hepático);6. Manter no sistema de saúde, os dois níveis de complexidade no atendimento das hepatites | <p>Vigilância em Saúde - DST</p> | <p>Prestação de contas pelo responsável</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>Proporção de casos de hepatite B confirmados por sorologia</p> | <ul style="list-style-type: none">• 93 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|
| | <p>virais no SUS: Atenção Básica e Ambulatório especializado.</p> <p>Atenção Básica:</p> <ol style="list-style-type: none">7. Promover atividades educativas e de sensibilização da população através de palestras, eventos, discussões com as comunidades, distribuição de folhetos e cartazes;8. Realizar triagem sorológica e exames confirmatórios;9. Notificar casos confirmados e encaminhar ao serviço de infectologia;10. Acompanhar os pacientes assintomáticos.11. Divulgar e garantir a vacinação contra hepatite nas crianças e adolescentes até 24 anos de idades e na população em todas as categorias/grupos vulneráveis;12. Dar continuidade ao trabalho de atividade de educação em VISA referente as boas práticas dos profissionais da área da beleza;13. Fiscalizar o cumprimento da NR-32 (Segurança e Saúde no trabalho em serviços de saúde) referente a vacinação dos trabalhadores com imunização ativa contra hepatite B. <p>Média Complexidade:</p> <ol style="list-style-type: none">14. Manter o acompanhamento dos pacientes encaminhados, para definição de caso nos seis primeiros meses; | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|--|--|---|--|---|---|
| | <p>15. Manter a realização da biópsia hepática (local ou referenciada);</p> <p>16. Manter o incentivo aos profissionais da rede a manter atualizado seu esquema vacinal;</p> <p>17. Manter integração das equipes que atuam na área DST/AIDS.</p> | | | | | |
| <p>4-ESTAR EM SINTONIA COM A PROGRAMAÇÃO DE AÇÕES PRIORITÁRIAS DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE, ESTIPULADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</p> | <p>Acompanhar a evolução das diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde por meio de documentação publicada, seguir as orientações geradas nas Comissões de Intergestores Tripartite e Bipartite (CIT e CIB).</p> | <p>Vigilância em Saúde, Adm. e Planejamento, em conjunto com o Secretário de Saúde</p> | <p>Prestação de contas pelo responsável</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |
| <p>5-MANTER E INTENSIFICAR A VIGILÂNCIA SOBRE DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA</p> | <ol style="list-style-type: none"> Ampliar o número de unidades notificantes e sensibilizar os profissionais para notificação; Padronizar as ações diagnósticas e de condutas de vigilância, com definição de fluxos; Elaborar boletins informativos; Divulgar informações pertinentes em mídia local, ou através de circulares internas; Contratar serviços de gráfica, publicidade; Elaborar ou adquirir material educativo de apoio para educação permanente em saúde; Manter equipamentos de informática suficientes e adequados garantindo a qualidade da informação; Contratar serviços de terceiros necessários a manutenção dos sistemas de informação da vigilância em saúde; Garantir viatura em condições adequadas de | <p>Vigilância em Saúde, Comunicação, Ministério da Saúde e Assistência à Saúde</p> | <ul style="list-style-type: none"> Proporção de casos de doenças de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação. | <ol style="list-style-type: none"> 10% 10% 10% 5% 5% 5% 5% 10% 10% 10% 10% 10% | <p>Somatório de percentuais de cumprimento do plano de ação</p> | <ul style="list-style-type: none"> 57,89 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|-------------------|-------------------|--------|
| | <p>locomoção diariamente para equipe de vigilância em saúde;</p> <p>10. Oferecer condições a profissionais da rede pública de saúde para participação em cursos, congressos, eventos de interesse da vigilância em saúde;</p> <p>11. Garantir a equipe de vigilância em saúde assinaturas de periódicos, compra de livros, revistas, e outros que subsidiem a execução das ações de vigilância em saúde;</p> <p>12. Realizar a aquisição de mobiliários, equipamentos, aparelhos eletrônicos, viaturas, necessários a execução das ações de vigilância em saúde.</p> | | | | | |
| 6-IMPLANTAR O CENTRO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL | Não será implementado no período. | N/A | N/A | N/A | N/A | • N/P |
| 7-IMPLANTAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Manter o cadastro e acompanhamento de hipertensos e diabéticos no HIPERDIA; 2. Manter a divulgação das informações analisadas à rede notificadora e à população; 3. Manter a capacitação dos profissionais para desempenhar esta vigilância; 4. Proporcionar as equipes de saúde, condições para diagnóstico local e tomada de decisões; 5. Produzir ou adquirir material educativo de apoio, bem como as campanhas nos PSFs e apoiadas pela Prefeitura. | Assistência à Saúde, Farmacêutica e Adm. e Planejamento | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|--|--|------|------------|-------------------|-------------------|--------|
| 8-MELHORAR O ÍNDICE DE REALIZAÇÃO DAS ANÁLISES DE VIGILANCA DA QUALIDADE DA AGUA, REFERENTE AO PARAMETRO COLIFORMES TOTAIS | Cumprir o proposto: 108 análises de vigilância da qualidade da água referente ao padrão bacteriológico; os resultados anteriores dos pontos de distribuição da Sabesp estão satisfatórios. | VISA | Percentual | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • 86,1 |
|--|--|------|------------|-------------------|-------------------|--------|

EIXO PRIORITÁRIO LOCAL 2: MELHORIA DA GESTÃO DO ACESSO E DA QUALIDADE DAS AÇÕES, SERVIÇOS E INFORMAÇÕES DE SAÚDE (RECURSOS HUMANOS, COMUNICAÇÃO, PROCESSOS, FINANÇAS, INFRAESTRUTURA, TECNOLOGIA).

Objetivo geral:

- a. Treinamento: Implantar processos planejados de capacitação e desenvolvimento;**
- b. Processos: Desenvolver, aperfeiçoar, e implementar melhoria contínua em nossos processos;**
- c. Infraestrutura: Perseguir infraestrutura física e de recursos humanos adequada em benefício da população;**
- d. Fatores Financeiros: Assegurar que os recursos financeiros disponibilizados para a SMS de Caçapava sejam utilizados da melhor maneira possível;**
- e. Fatores Tecnológicos: Melhorar e Ampliar a aplicação de tecnologia em favor de ganhos de produtividade e qualidade.**

| OBJETIVOS | AÇÕES | DIVISÃO RESPONSÁVEL | INDICADORES | FORMULA DE CALCULO | UNIDADE DE MEDIDA | META FISICA % |
|---|--|---------------------|--------------------------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 1-CUMPRIR UM CALENDÁRIO DE TREINAMENTO DESENVOLVIDO E FORMALIZADO | 1. Identificar as necessidades ligadas à capacitação dos funcionários da SMS; 2. Dar continuidade ao Plano de Treinamento contemplando as necessidades prioritárias dentro da realidade orçamentária e de disponibilidade, incluindo o calendário das atividades. 3. | Adm. e Planejamento | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--|
| <p>2-CONHECER AS NECESSIDADES DE CAPACIDADE PRESENTE E FUTURA QUE A SMS TERÁ QUE ADQUIRIR PARA ATENDER A CRESCENTE DEMANDA PELA POPULAÇÃO (ESTUDO DE CRESCIMENTO DE INFRAESTRUTURA)</p> | <p>1. Apresentar as necessidades futuras nas reuniões.</p> | <p>Adm. e Planejamento, Assistência à Saúde, Farmacêutica em conjunto com o Secretário de Saúde e demais Chefes de Divisões</p> | <p>Prestação de contas pelo responsável</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |
| <p>3-AMPLIAR E OTIMIZAR OS PROCESSOS GERENCIAIS, CONTROLES INTERNOS, UTILIZAÇÃO DE RECURSOS FÍSICOS, TER UM MANUAL DE PROCEDIMENTOS NA SMS</p> | <p>1. Manter o processo de documentação de procedimentos no Manual de Normas e Procedimentos Internos; 2. Manter o processo de melhoria continua nas áreas de Informação.</p> | <p>Adm. e Planejamento, Assistência à Saúde e demais Divisões, em conjunto com o Secretário de Saúde</p> | <p>Prestação de contas pelo responsável</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |
| <p>4-ASSEGURAR QUE A ADMINISTRAÇÃO DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ESTÁ SENDO FEITA DE MANEIRA EFETIVA E CONSISTENTE COM</p> | <p>1. Estudar e conhecer os detalhes operacionais e da legislação; Especialmente o SCNES.</p> | <p>Secretaria de Finanças</p> | <p>N/A</p> | <p>N/A</p> | <p>N/A</p> | <ul style="list-style-type: none"> N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| A LEGISLAÇÃO | | | | | | |
|--|--|---------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|--------|
| 5-OTIMIZAR A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS DISPONÍVEIS PARA A SMS (OTIMIZAÇÃO DE CUSTOS) | Trabalhar para o melhoramento da área de Controle Financeiro na Administração, para que os recursos da SMS sejam otimizados. | Adm e Planejamento | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |
| 6-TER UMA PRIMEIRA VISÃO MACRO DO PLANO DIRETOR DE IMPLEMENTAÇÃO DE TECNOLOGIA NA SMS | <ol style="list-style-type: none">1. Dar continuidade ao processo de informatização dos PSFs e da SMS..2. Telefonia: 1ª etapa (Infraestrutura e novos aparelhos) – OK. 2ª etapa (aquisição da nova Central Telefônica) – OK. 3ª etapa (aquisição do atendedor automático) – OK. A 4ª etapa trata-se da licitação para a alteração da linha analógica para a digital, está em processo de negociação devido ao valor mensal elevado.3. Troca de toda a Rede de Dados, aquisição de um novo Servidor e a troca da Rede Elétrica da SMS.<ol style="list-style-type: none">3.1 1ª etapa, Serviço de troca da infraestrutura da Rede de Dados tem orçamento inicial de R\$150.000,00, este projeto será financiado integralmente pela Prefeitura e estará em licitação até abril de 2011.3.2 2ª etapa, Aquisição de um novo Servidor tem orçamento inicial de R\$30.000,00 e será financiado integralmente pela Prefeitura, a previsão é de que a licitação seja feita paralelamente ao serviço de infraestrutura de rede. | Adm. e Planejamento | Prestação de contas pelo responsável | Positivo/Negativo | Positivo/Negativo | • N/P. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | | | | |
|---|---|--|---|--------------------------|--------------------------|---------------|
| | <p>3.3 3ª etapa, serviço de troca de toda a infraestrutura da Rede Elétrica, com um orçamento inicial de R\$86.000,00; - também financiado integralmente pela Prefeitura – com previsão para 2012 devido ao valor da obra.</p> <p>4. Implantação do S-GIL (Sistema de Gerenciamento de Informações Locais). Trata-se de um software fornecido gratuitamente pelo MS para o gerenciamento de todos os dados e informações sobre a Saúde no município. A equipe de multiplicadores está sendo montada e a implantação se dará até maio de 2011.</p> | | | | | |
| <p>7-MELHORAR A QUALIDADE DE NOSSOS SERVIÇOS E O GRAU DE SATISFAÇÃO DA POPULAÇÃO UTILIZANDO CANAIS ITINERANTES DE ENTRE A SECRETARIA DA SAÚDE E A POPULAÇÃO</p> | <p>1. Manter a divulgação dos “Feitos da Semana”;</p> <p>2. Manter a parceria entre a SMS e o Departamento de Comunicação da Prefeitura.</p> | <p>Assistência à Saúde, Adm. e Planejamento, Vigilância em Saúde, Farmácia e Odontologia em conjunto com o Secretário de Saúde</p> | <p>Prestação de contas pelo responsável</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>Positivo/Negativo</p> | <p>• N/P.</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

