

SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBITINGA  
- SAMS

*Plano Municipal de Saúde*  
*2022-2025*

## IBITINGA

### SUMÁRIO

<b><u>INTRODUÇÃO</u></b> .....	<b>5</b>
--------------------------------	----------

<b><u>ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO</u></b> .....	<b>6</b>
--	----------

<u>1.1 IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL</u> .....	6
<u>A – Topônimo:</u> .....	6
<u>B – Área:</u> .....	6
<u>C – Altitude:</u> .....	6
<u>D – Clima:</u> .....	6
<u>E – Localização e Acessos:</u> .....	7
<u>F - Geologia e Relevo:</u> .....	7
<u>G - Vegetação:</u> .....	8
<u>H - Rede Fluvial:</u> .....	8
<u>I – Limites:</u> .....	9
<u>J – Histórico:</u> .....	9
<u>K – Economia:</u> .....	9
<u>1) Perfil Demográfico</u> .....	9
<u>2) Educação</u> .....	13
<u>3) Renda</u> .....	15
<u>4) IDH – Índice de Desenvolvimento Humano</u> .....	16
<u>5) Habitação – Características das Casas</u> .....	17
<u>6) Estrutura Sanitária</u> .....	18

7)	<i>Estrutura Organizacional da Autarquia e Serviços - Cargos</i> .....	20
1.2	<b>ANÁLISE SITUACIONAL EM RELAÇÃO A SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO</b> .....	22
1)	<i>Índice de Natalidade</i> .....	23
2)	<i>Índice de Mortalidade</i> .....	23
3)	<i>Índice de Morbidades Por Motivo</i> .....	25
4)	<i>Outros Indicadores</i> .....	29
1.3	<b>ANÁLISE EM RELAÇÃO À ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE</b> .....	31
1)	<i>Produções de Serviço de Saúde</i> .....	32
2)	<i>Saúde Bucal</i> .....	34
3)	<i>Vigilância Sanitária</i> .....	35
4)	<i>Centro de Controle de Zoonoses</i> .....	36
5)	<i>Vigilância Epidemiológica</i> .....	37
6)	<i>Atenção Básica</i> .....	38
7)	<i>Assistência Farmacêutica</i> .....	41
8)	<i>Serviços de Referência e Contra-Referências</i> .....	41
9)	<i>Assistência Hospitalar</i> .....	41
10)	<i>Assistência de Urgência e Emergência</i> .....	42
1.4	<b>ANÁLISE EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE</b> .....	42
1)	<i>Controle Social</i> .....	42
2)	<i>Orçamento Participativo</i> .....	42
3)	<i>Planos Municipais de Saúde (anos anteriores)</i> .....	43

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS SOBRE A SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO 43**

### **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 45**

### **ANEXOS..... 44**



# INTRODUÇÃO

De acordo com a portaria GM nº 3176, o Plano Municipal de Saúde apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de 4 anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas.

O plano tem como objetivo definir as políticas e os compromissos de saúde a partir das principais diretrizes dos SUS.

Em nosso município, o processo de construção se deu a partir da análise pela Equipe e articuladores, dos Programas, da rede de saúde, das oficinas de Educação Permanente, das discussões na Conferência Municipal e do Conselho Municipal.

Essas ações definiram as estratégias que visem melhorar a saúde e qualidade de vida da população para os próximos anos.

Será sempre um desafio para gestor e equipe compatibilizar a percepção do governo com as necessidades e os interesses da população.

# ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO

- **IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL**



## **A – Topônimo:**

**IBITINGA = TERRA BRANCA**

**IBI – Terra – solo**

## **TINGA – Branca**

Adjetivo Toponímico: Ibitinguense

### **B – Área:**

689,249 km<sup>2</sup>

### **C – Altitude:**

455 metros.

### **D – Clima:**

Ibitinga situa-se em região de clima quente (tropical) com invernos secos. Suas temperaturas médias anuais oscilam entre a máxima de 32 °C e a mínima de 5 °C. A média pluviométrica é de 1.000 mm<sup>3</sup>/ano.

### **E – Localização e Acessos:**



O Município de Ibitinga localiza-se no Centro Geográfico do Estado de São Paulo, no Vale Médio Tietê, em sua margem direita, no Centro-Oeste do estado de São Paulo, latitude 21 graus, 45 minutos e 28 segundos S e longitude 48 graus, 49 minutos e 44 segundos W (dados do IBGE).

A Sede Municipal está localizada a 21 graus, 45 minutos e 23 segundos de latitude Sul e 48 graus, 49 minutos e 08 segundos de latitude Oeste de GREENWICH.

À distância de Ibitinga à Capital do Estado de São Paulo é de 345 km, com direção Oeste – Nordeste, utilizando rodovias de grande importância: Anhanguera, Washington Luiz, Bandeirante e Victor Maida, com aproximadamente 4 horas de percurso. Em linha reta distancia-se 300 km da Capital do Estado.

A Sede Municipal de Ibitinga liga-se à Capital do país **Brasília – DF**, pela estrada “Victor Maida” à rodovia “Washington Luiz”, chegando a Frutal (MG), Itubiara (GO), Anápolis (GO) e Brasília, perfazendo uma distância de 843 km, com 10:00 horas de percurso.

De Araraquara, dista pôr rodovia asfaltada “Victor Maida”, 82 km com 01:30 horas de percurso.

Ibitinga possui um Distrito chamado **Cambaratiba** situado a 28 km a Sudoeste.

O acesso aos Municípios vizinhos se faz pôr estradas asfaltadas.

## **F - Geologia e Relevo:**

Ibitinga está assentada sobre um derramamento de basalto, de 300 a 600 metros de espessura. Daí resulta que extensas partes de áreas são construídas de rochas basálticas (terra roxa), resultante do derramamento de lavas basálticas (da era mesozóica) que, de modo geral, são responsáveis por parte do território brasileiro, na sua porção Sudeste para o Sul.

Em menor parte, suas terras são argilosas, resultantes de rochas sedimentares mesozóicas. Na parte Leste do Município, nota-se uma faixa de solo tipo arenoso, constatando-se a existência de arenito de Bauru (terreno mesozóico serie cretáceo).

Pertence a zona Fisiográfica do Planalto Central sedimentar ou Ocidental de Catanduva. Terreno ondulado, levemente inclinado, não havendo grandes relevos a registrar-se; os acidentes geográficos estão bastante abatidos pela ação das chuvas e ventos.

## **G - Vegetação:**

Apesar da Vegetação primitiva de Ibitinga encontrar-se bastante devastada pela ação do homem à procura de novas atividades econômicas, predominam nas terras do Município, campos limpos e sujos (cerrado).

## H - Rede Fluvial:



O Município é drenado por abundante sistema fluvial e banhado em grande parte pelas águas represadas da barragem da Usina Hidrelétrica de Ibitinga, localizada no próprio território Municipal.

Além de grande núcleo de córregos e riachos, pode-se contar com os principais cursos fluviais seguintes:

**Jacaré-Guaçu:** Que corta o Município no sentido Leste-Oeste, proporcionando terras boas para a lavoura e pastagens.

**Jacaré-Pepira:** Que separa Ibitinga de Itajú e corre no sentido Leste-Oeste; terras ótimas para a agricultura.

**Rio São Lourenço:** Que rolando suas águas no sentido Nordeste-Sudoeste, separa Ibitinga do Município de Itápolis.

**Ribeirão dos Porcos:** Flui no mesmo sentido do anterior, que lhe é tributário, e prossegue até o Rio Tietê, separando Ibitinga do Município de Borborema.

Por fim o lendário Tietê, com seu grosso caudal deslizando de sudeste para Noroeste, proporcionando condições especiais para agricultura irrigando um vale fecundíssimo de grande área, incontestável estável de toda região, e separa Ibitinga do Município de Jacangá.

Seu grande volume de água, hoje pelo represamento da Usina Hidrelétrica de Ibitinga, oferece excepcionais vantagens para irrigação agrícola e futuramente será utilizado com transporte fluvial.

Existe uma preocupação permanente com relação à preservação do meio ambiente

## **I – Limites:**



Ao Norte limita-se com o Município de Itápolis.

A Leste com o Município de Tabatinga e Nova Europa.

A Sudeste, com os Municípios de Boa Esperança do Sul e de Itajú.

A Sudoeste, com o Município de Lacanga e a Noroeste com o de Borborema.

## **J – Histórico:**

A formação de Ibitinga (em Tupi, “Terra Branca”), partiu do antigo povoado de Senhor Bom Jesus de Ibitinga, que teve sua origem por volta de 1860, quando Miguel Pereira Landim se fixou, com sua família, na região entre os córregos São Joaquim e Água Quente.

Em 1870, ele e sua esposa D. Ana Custódio de Jesus doaram à Mitra Diocesana um patrimônio, aonde viria a se formar a Vila de Ibitinga. Em 21 de Abril de 1885, foi criada a freguesia em terras pertencentes à Araraquara e, em 4 de Julho de 1890, Ibitinga adquiriu autonomia político-administrativa.

## **K – Economia:**

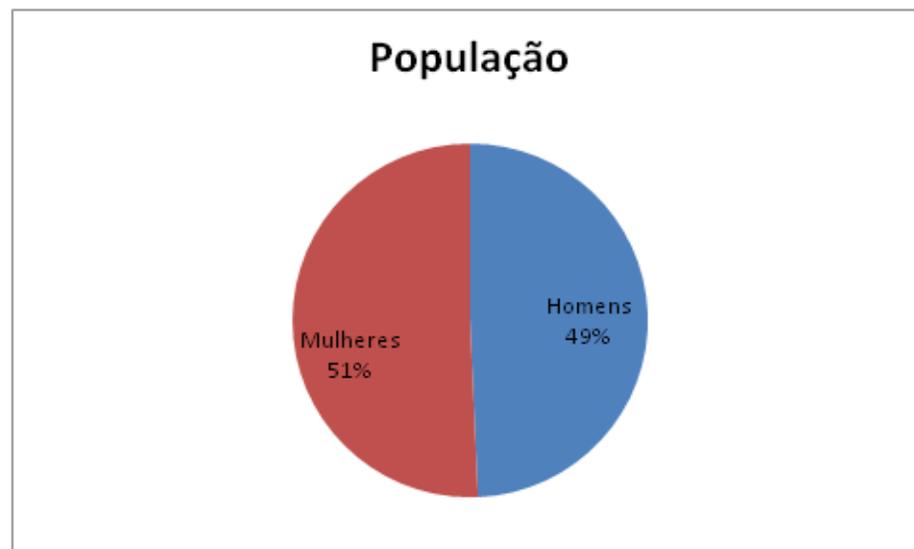
Ibitinga é considerada a capital nacional do [bordado](#), produto base de toda a economia do município. Sua indústria é quase que totalmente voltada a essa área da indústria [têxtil](#). O turismo comercial é uma das principais fontes de renda de Ibitinga, juntamente com as exportações do seu principal produto e a [agropecuária](#),

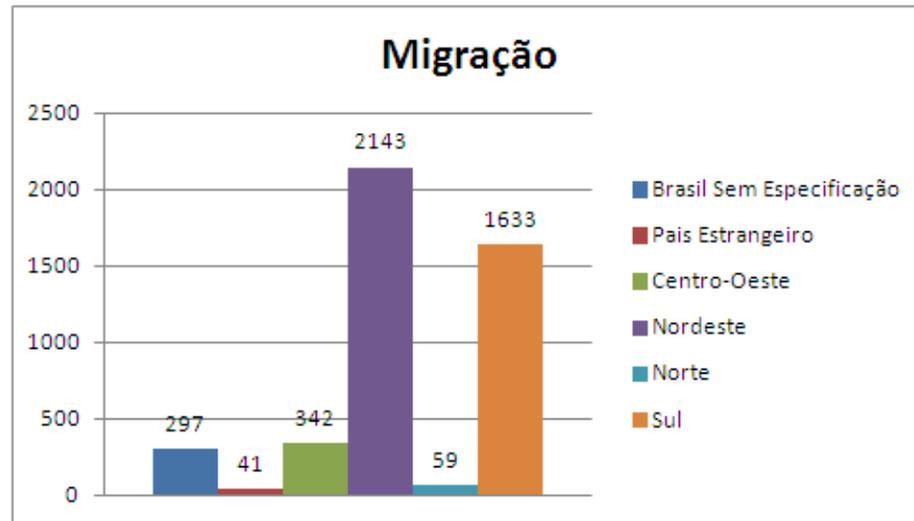
onde se destacam as culturas de [laranja](#) e [cana-de-açúcar](#).

- **Perfil Demográfico**

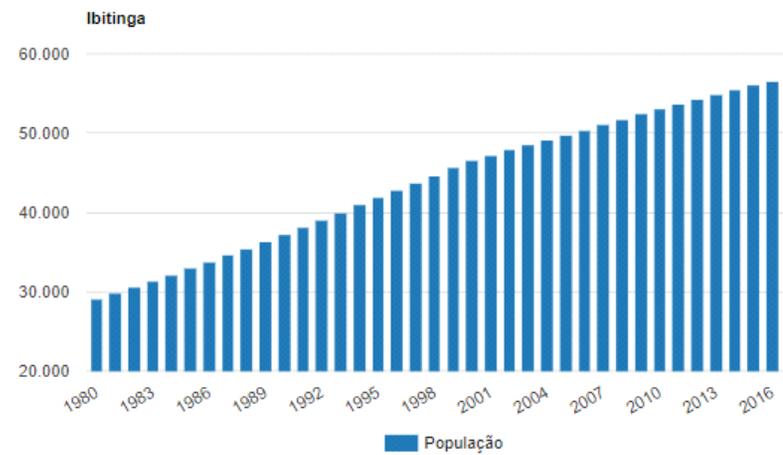
População Residente último censo 2010	53.158 pessoas (dados do último Censo 2010)
População Residente – Homens	26.212 pessoas
População Residente – Mulheres	26.946 pessoas
Densidade Demográfica (hab/hm <sup>2</sup> )	77,12

População Estimada (2021)	61.150 pessoas
---------------------------	----------------



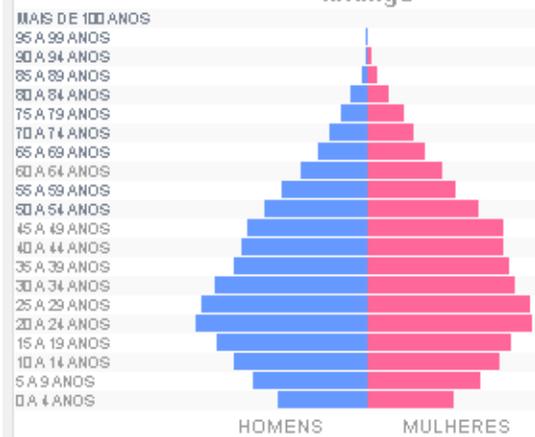


### CRESCIMENTO POPULACIONAL

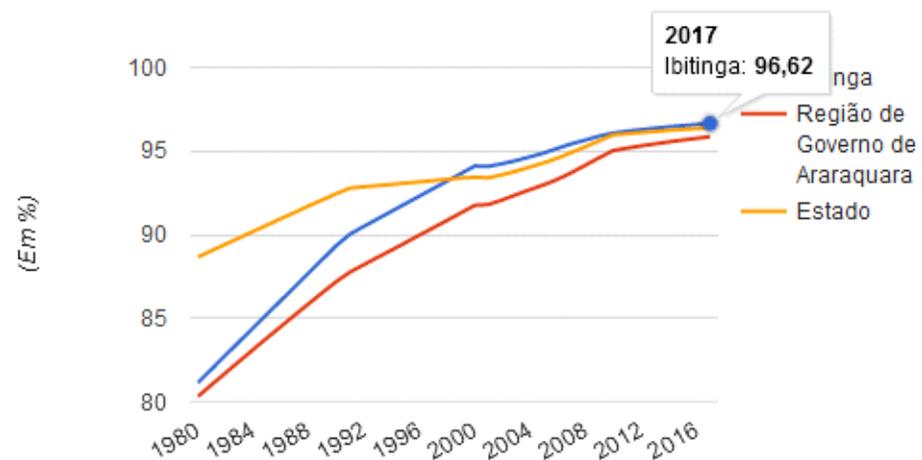


## Pirâmide Etária

### Ibitinga

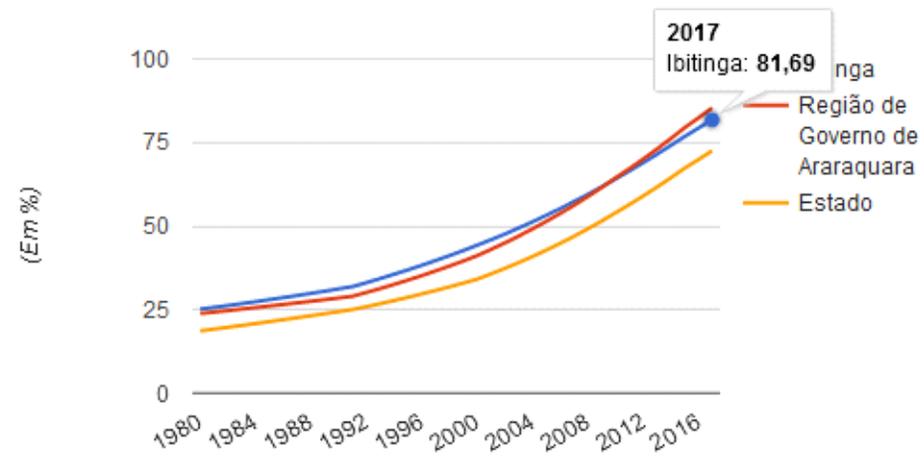


### Grau de Urbanização (Em %) - 1980-2017



Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE. Fundação Seade.

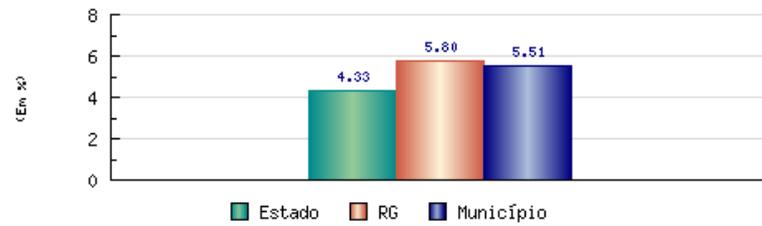
## Índice de Envelhecimento (Em %) - 1980-2017



Fonte: Fundação Seade.

- **Educação**

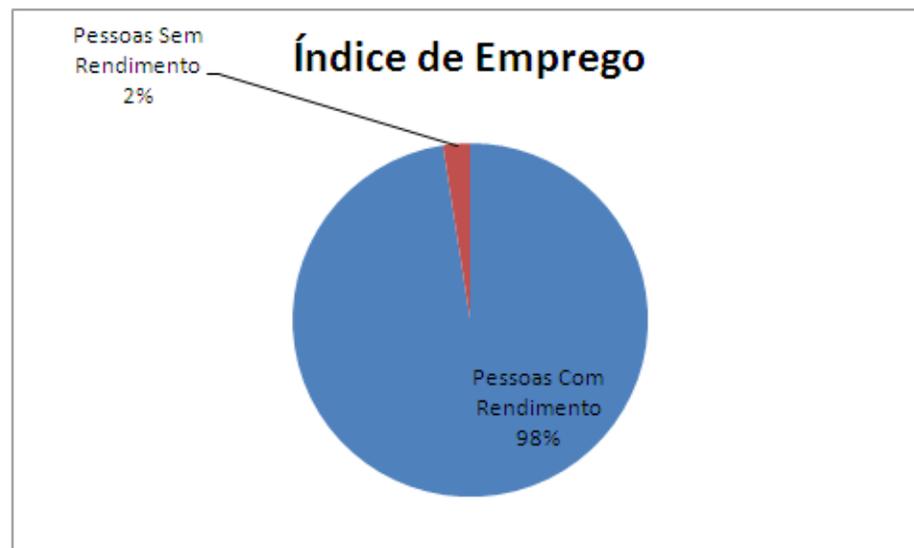
Educação  
Taxa de Analfabetismo da População de 15 Anos e Mais - 2010  
Estado de São Paulo, Região de Governo de Araraquara e Município de Ibitinga



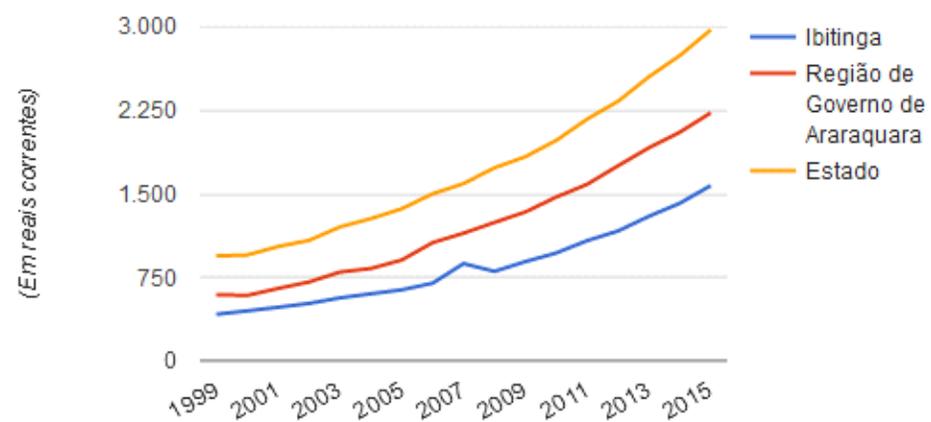
**Fonte:** Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE. Censo Demográfico. Resultados do Universo. Fundação Seade.

ESCOLAS - QUANTIDADE			
	Fundamental	Médio	Pré-Escolar
<b>Privada</b>	6	3	5
<b>Pública Estadual</b>	8	6	0
<b>Pública Federal</b>	0	0	0
<b>Pública Municipal</b>	9	0	9

- **Renda**

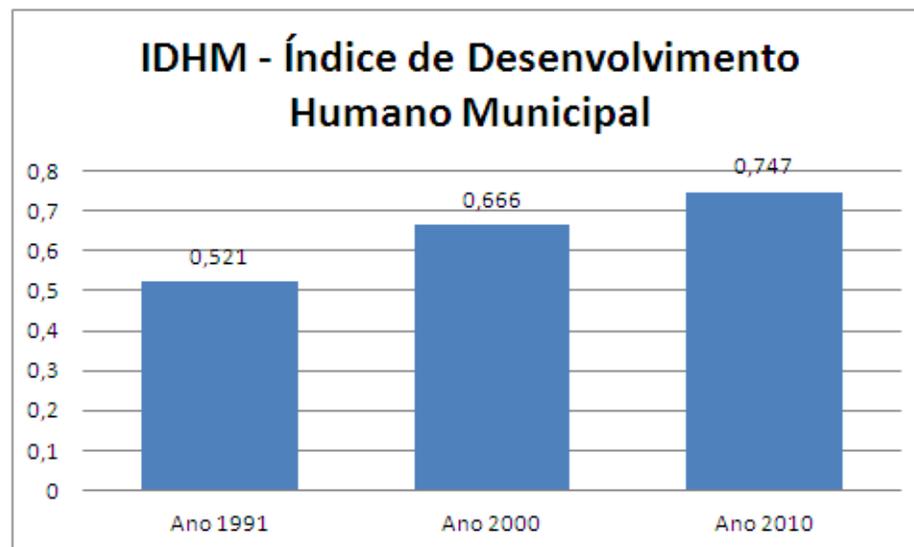


## Rendimento Médio do Total de Empregos Formais (Em reais correntes) - 1999-2015

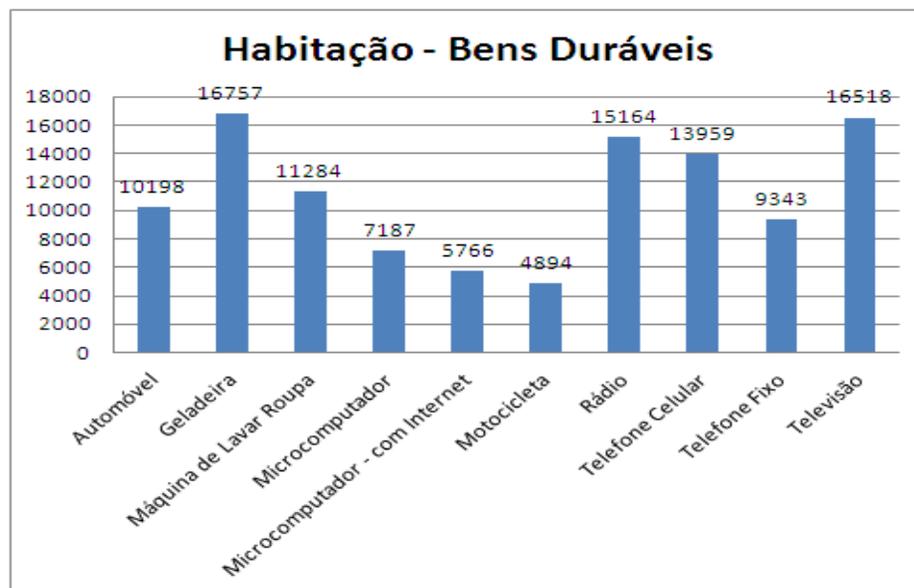


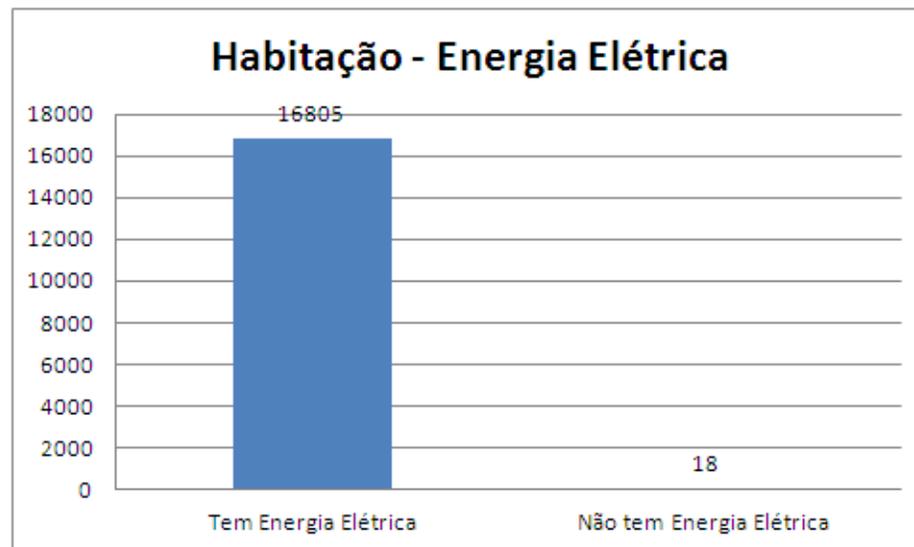
Fonte: Ministério do Trabalho e Emprego – MTE. Relação Anual de Informações Sociais – Rais.

- **IDH – Índice de Desenvolvimento Humano**

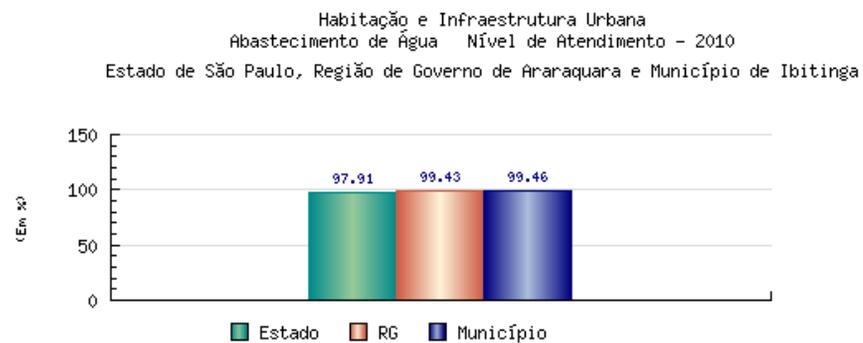
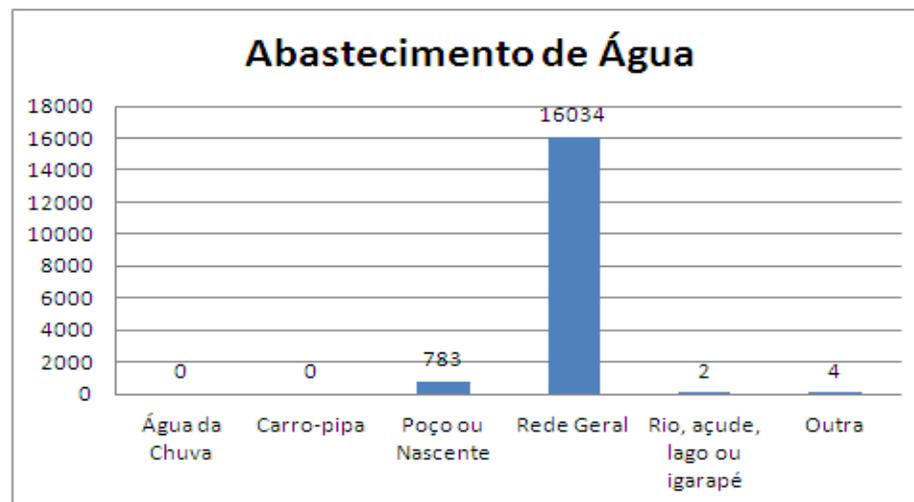


- **Habitação – Características das Casas**

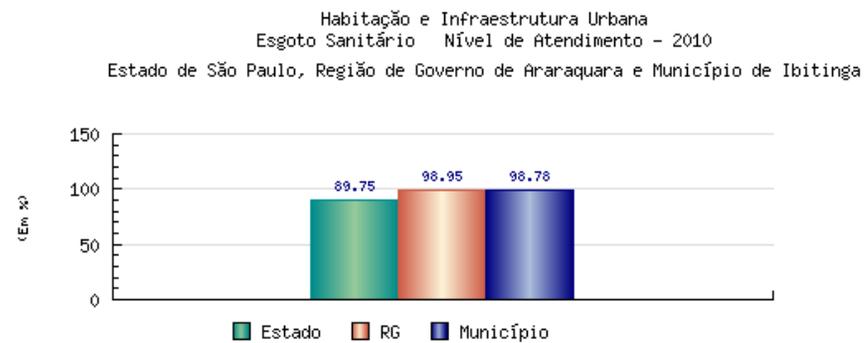
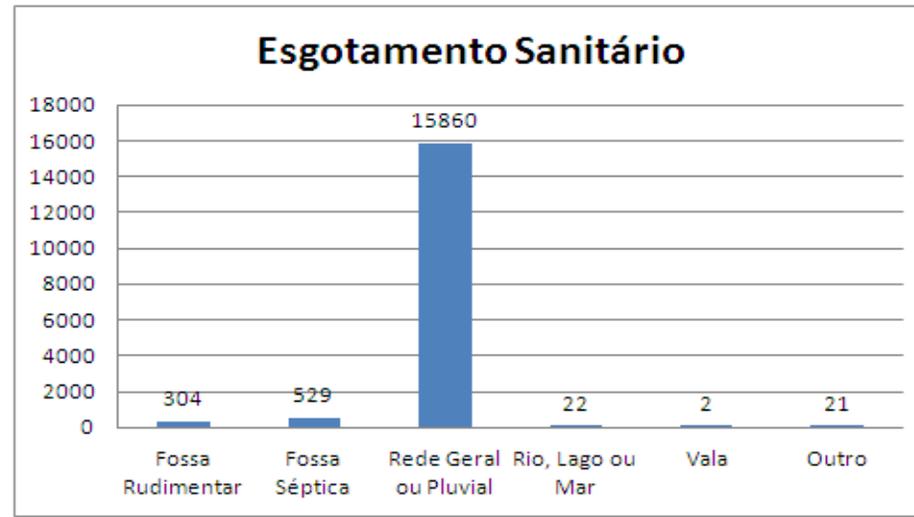




- **Estrutura Sanitária**



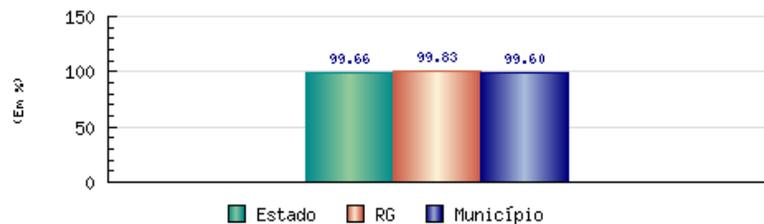
**Fonte:** Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE. Censo Demográfico. Resultados do Universo. Fundação Seade.



**Fonte:** Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE. Censo Demográfico. Resultados do Universo. Fundação Seade.



Habitação e Infraestrutura Urbana  
Coleta de Lixo Nível de Atendimento - 2010  
Estado de São Paulo, Região de Governo de Araraquara e Município de Ibitinga



**Fonte:** Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE. Censo Demográfico. Resultados do Universo. Fundação Seade.

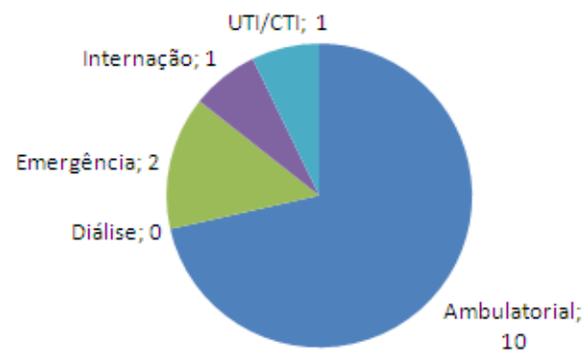
- Estrutura Organizacional da Autarquia e Serviços - Cargos**

Cargo	Quantidade
-------	------------

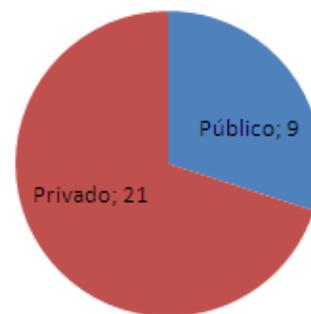
Advogado	2
Agente Comunitário de Saúde	18
Agente de Controle de Vetores	23
Agente de Saneamento	8
Almoxarife	2
Analista de Compras	1
Artesão	2
Assessor de Diretor	0
Assessor de Diretor SAMS	1
Coordenador de Assuntos Jurídico	1
Assistente Social	1
Atendente	21
Auxiliar de Enfermagem	3
Chefe de Departamento	10
Chefe de Expediente	1
Dentista	15
Digitador	1
Diretor do SAMS	2
Diretor do Superintendente	1
Encarregado de Manutenção Geral	1
Enfermeiro	6
Enfermeiro PSF	4
Escriturário	9
Farmacêutico	3
Fisioterapeuta	3
Fonoaudiólogo	3

Médico	3
Médico do PSF	3
Médico Veterinário	1
Motorista	17
Motorista Socorrista	5
Nutricionista	2
Psicólogo	4
Servente	14
Técnico de Enfermagem	26
Técnico de Enfermagem PSF	3
Técnico em Radiologia	4
Técnico de Contabilidade	1
Técnico de Segurança do Trabalho	0
Telefonista	2
Terapeuta Ocupacional	2
Tesoureiro	1

### Prestação de Serviços Estabelecimentos SUS

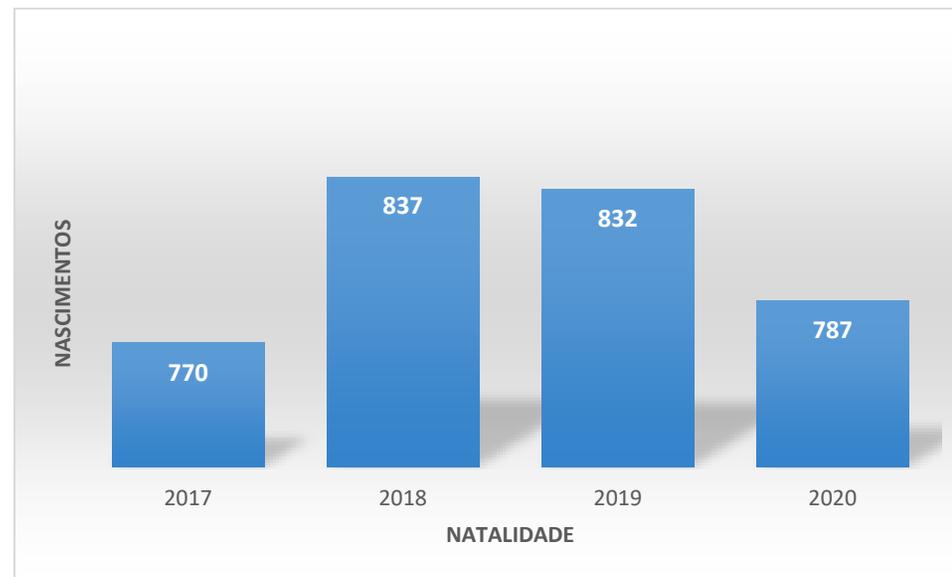


### Estabelecimentos de Saúde - Natureza da Organização



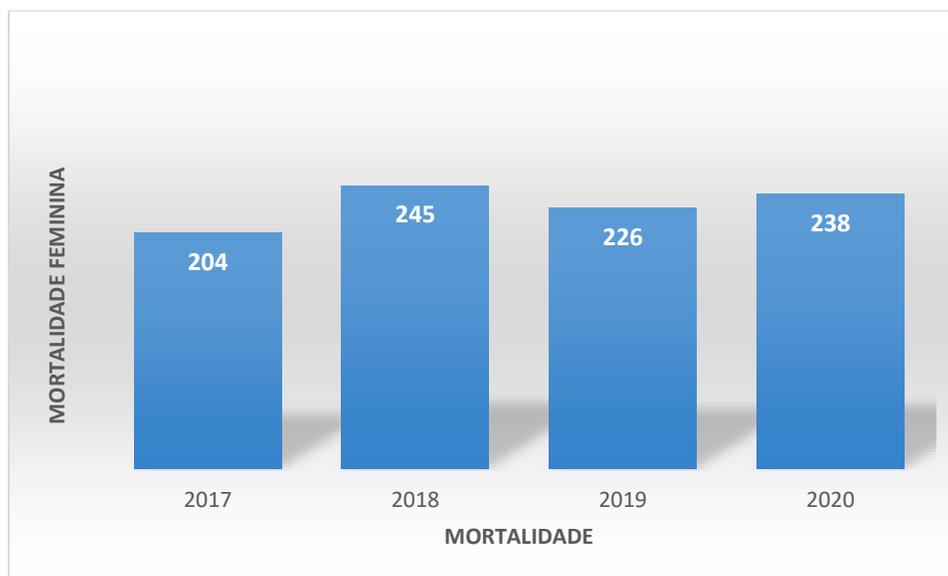
- **ANÁLISE SITUACIONAL EM RELAÇÃO A SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO**

- **Índice de Natalidade**

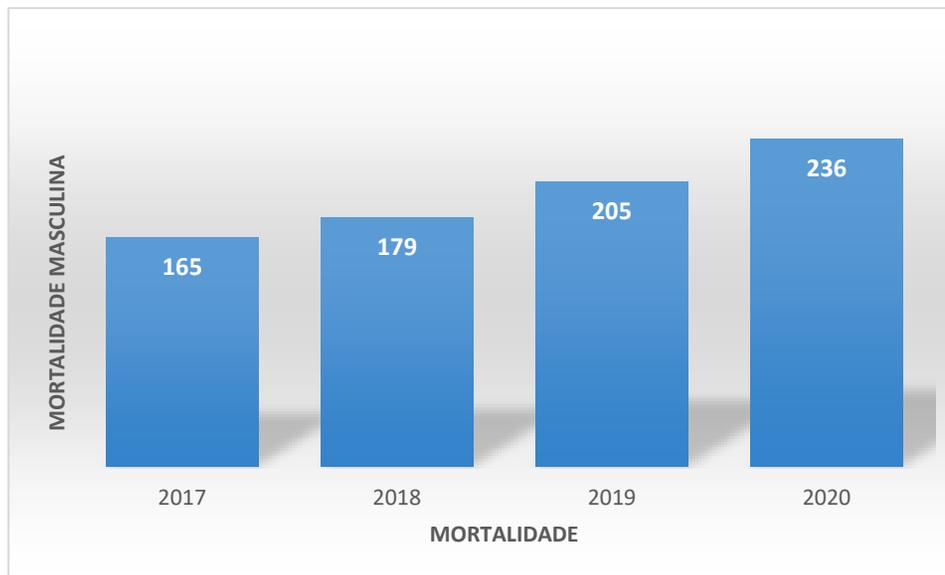


- **Índice de Mortalidade**

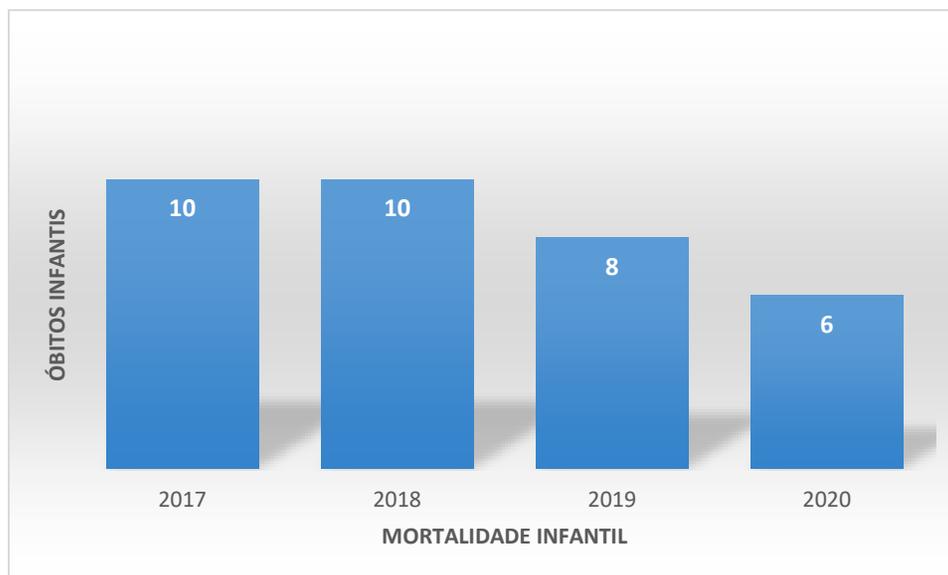
### **Mortalidade Feminina**



## Mortalidade Masculina



## Mortalidade Infantil

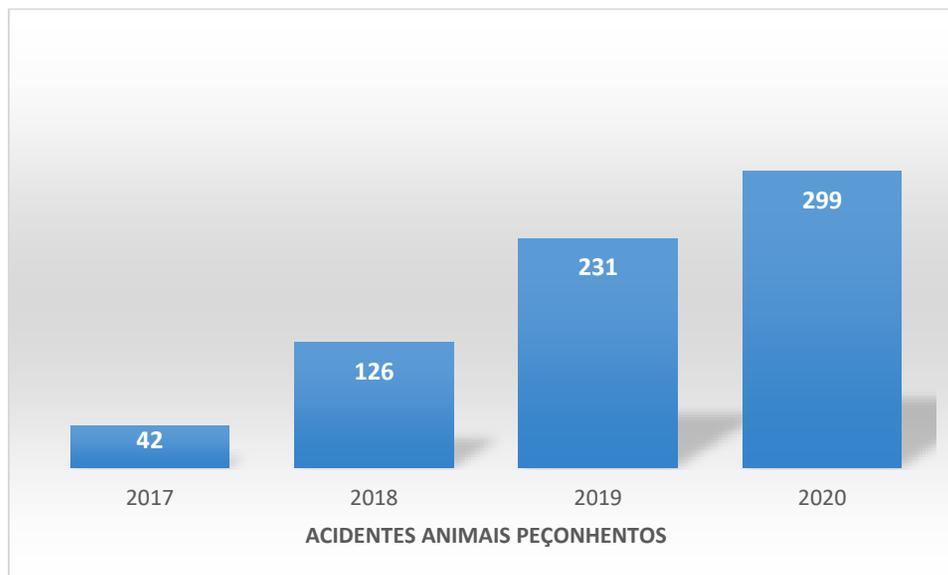


## Mortalidade Materna

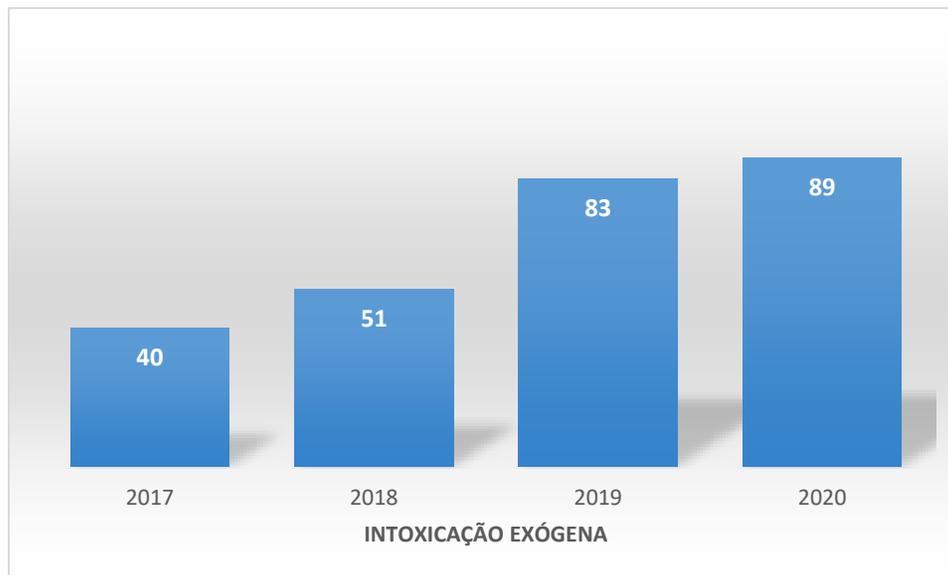
**Não houveram óbitos maternos declarados de 2017 a 2020.**

- **Índice de Morbidades Por Motivo**

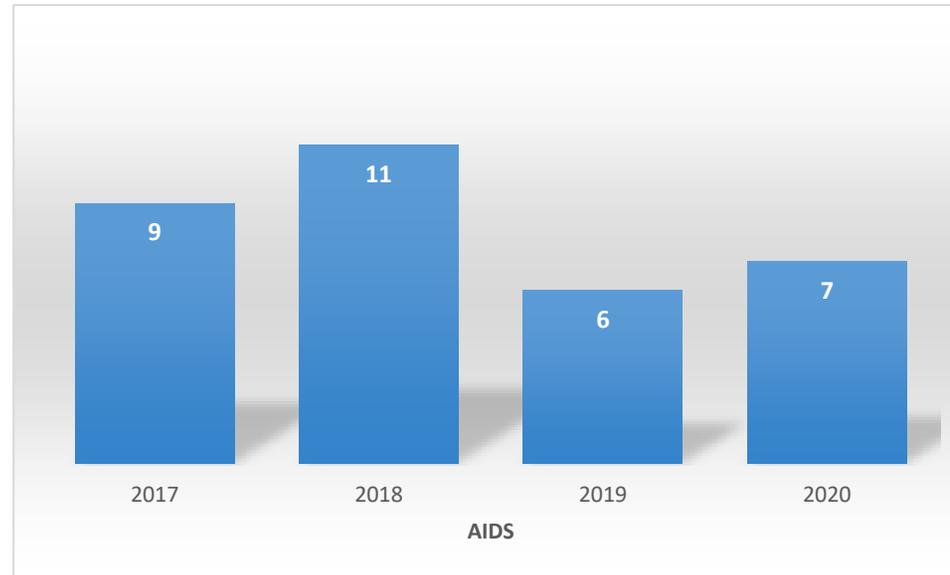
### **Acidentes com Animais Peçonhentos**



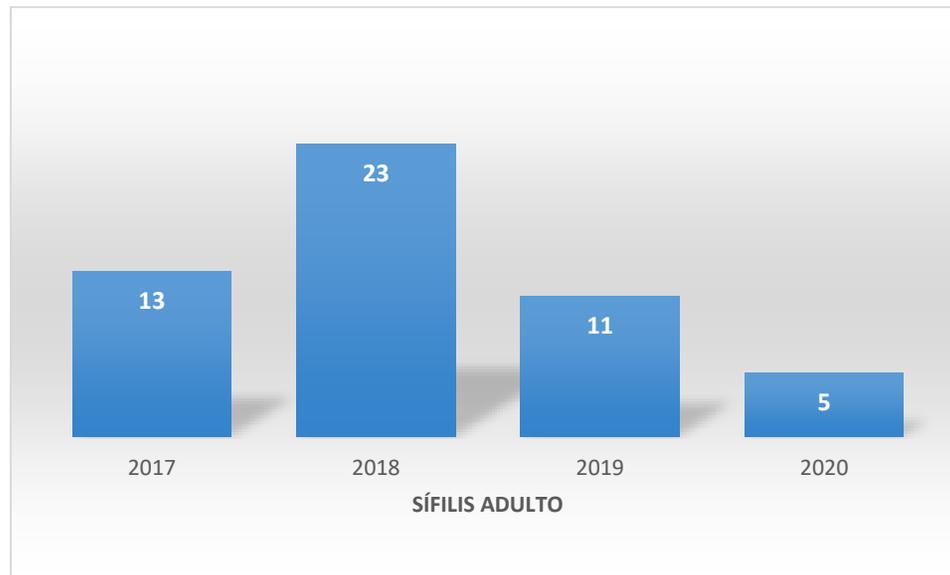
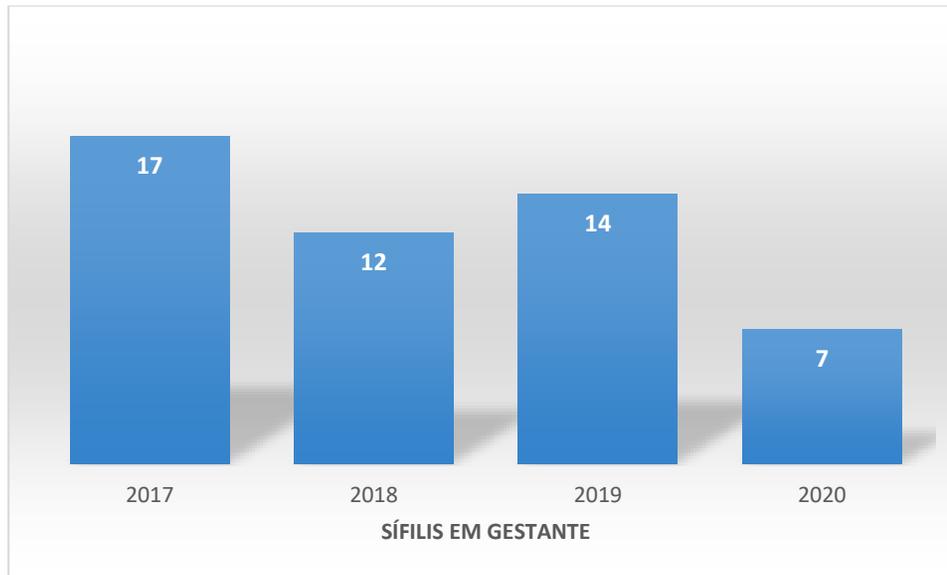
## Intoxicação Exógena

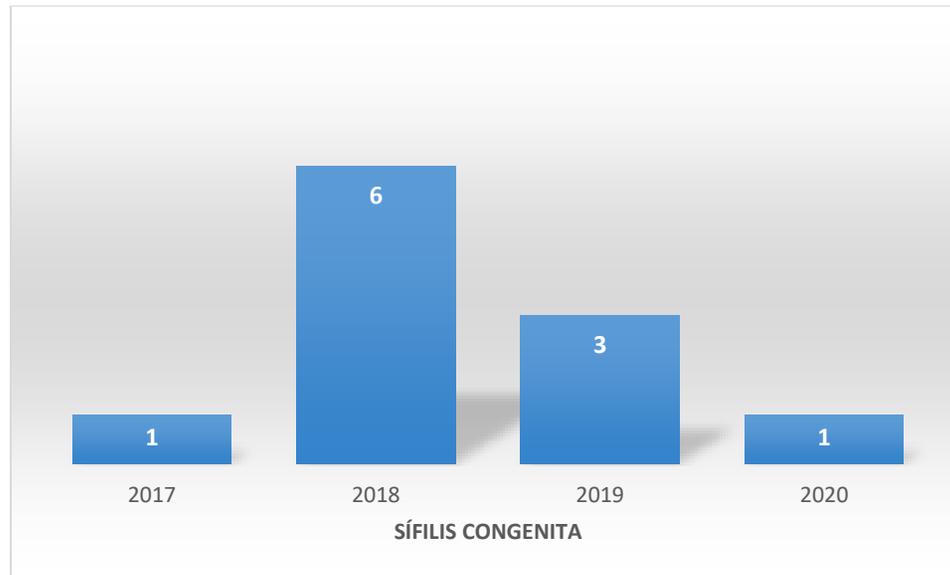


## AIDS

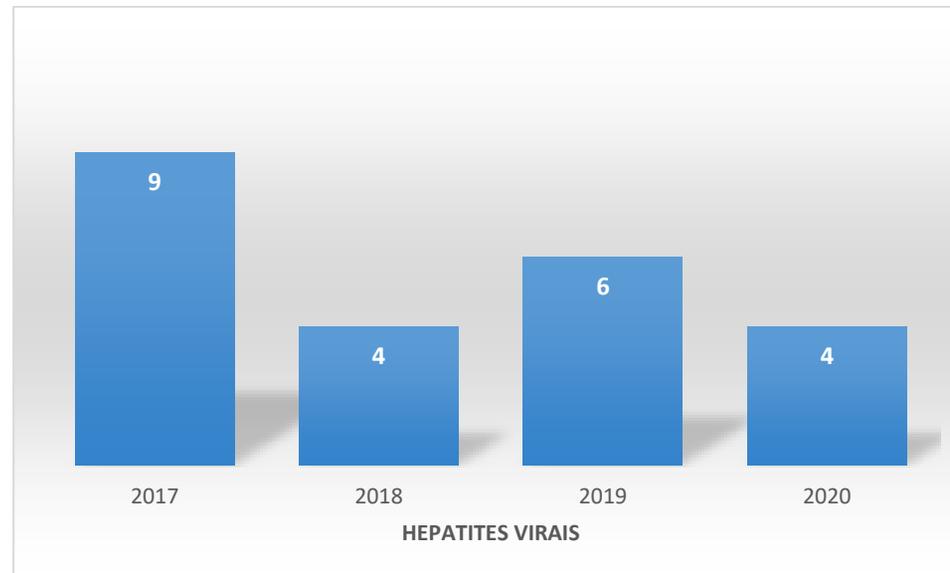


## Sífilis

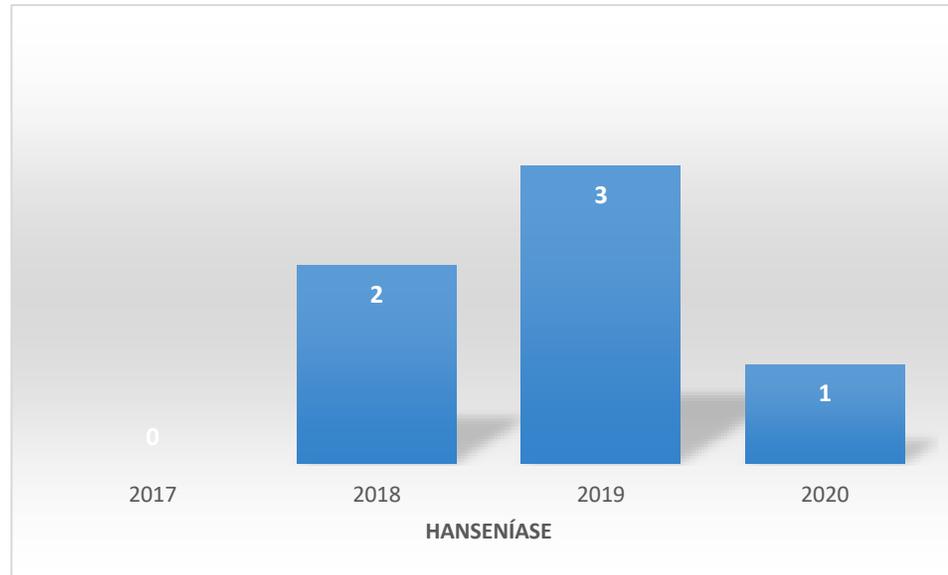




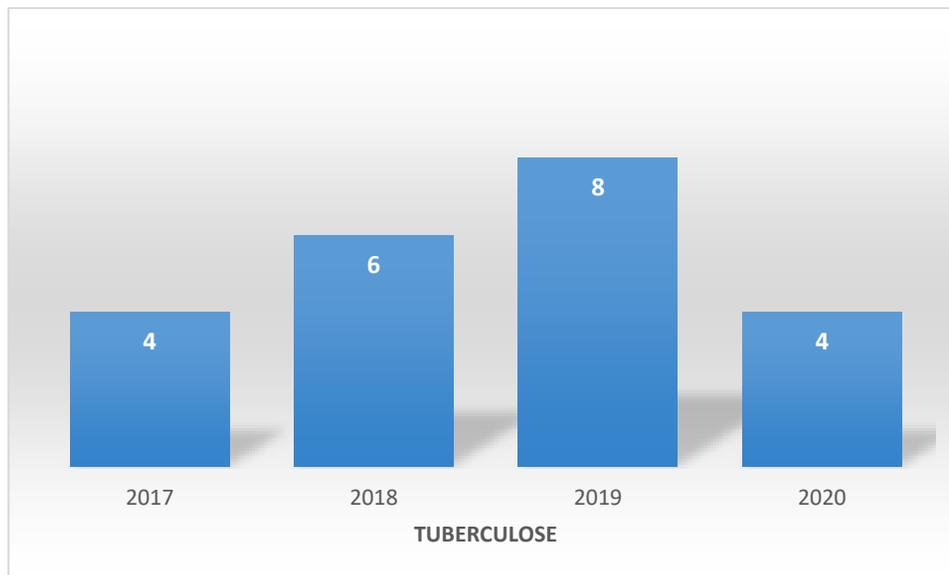
## Hepatitis Virais



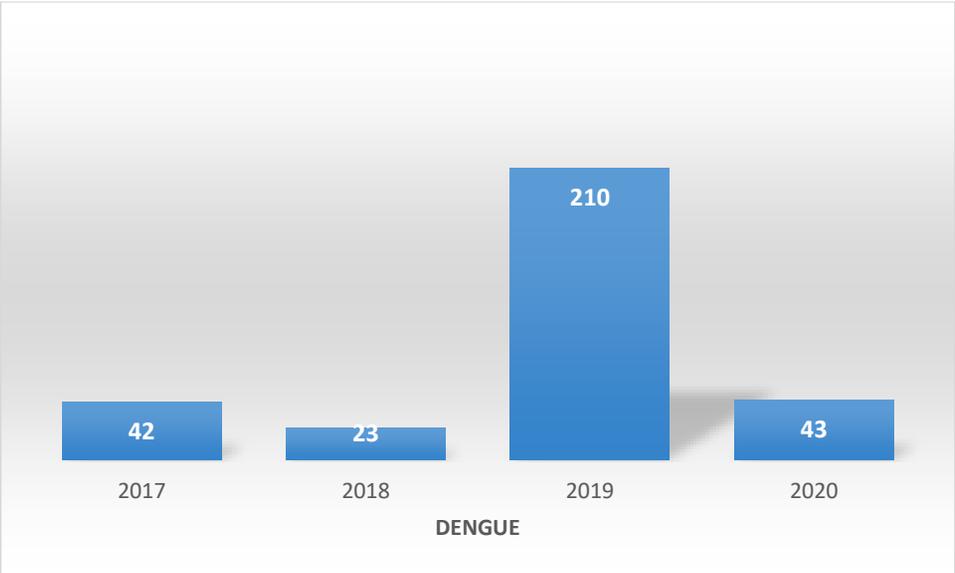
## Hanseníase



## Tuberculose

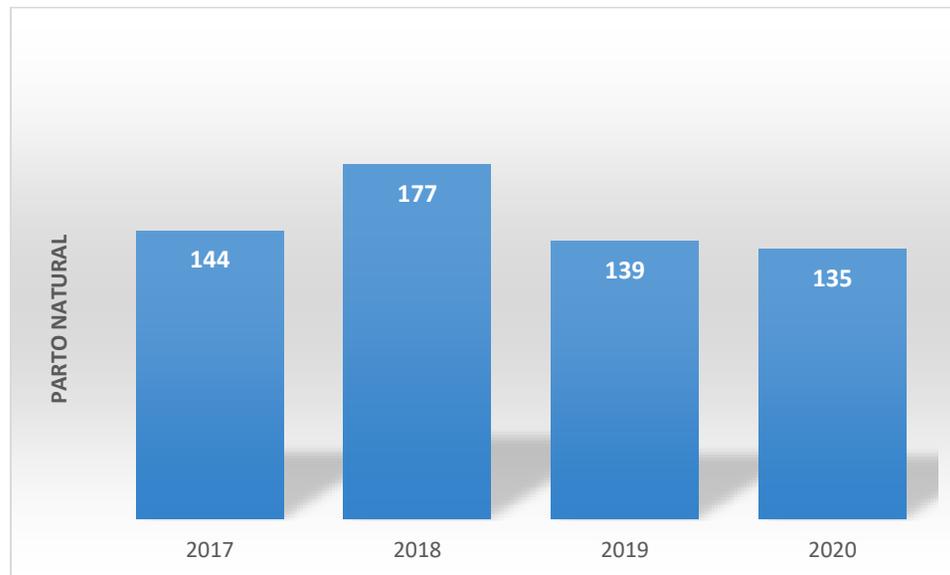


## Dengue

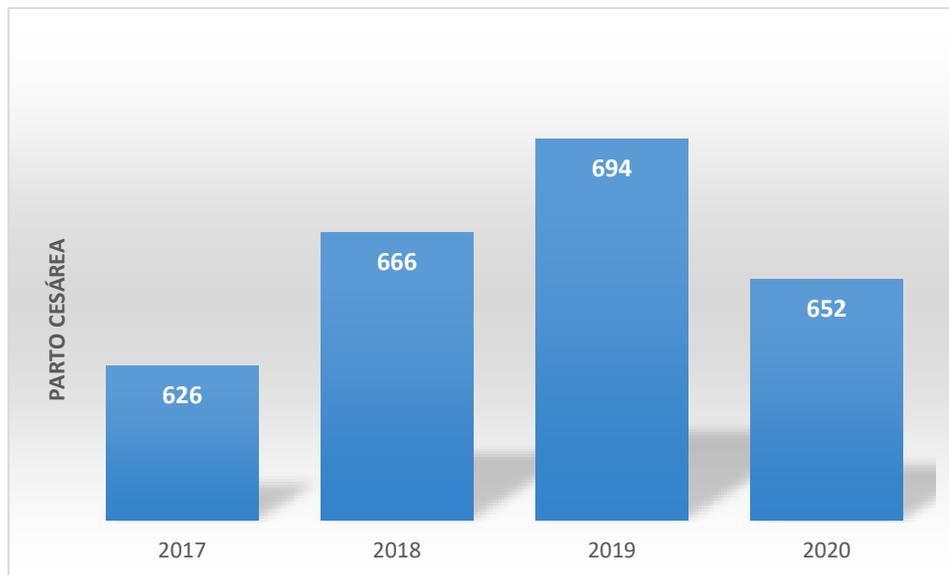


- **Outros Indicadores**

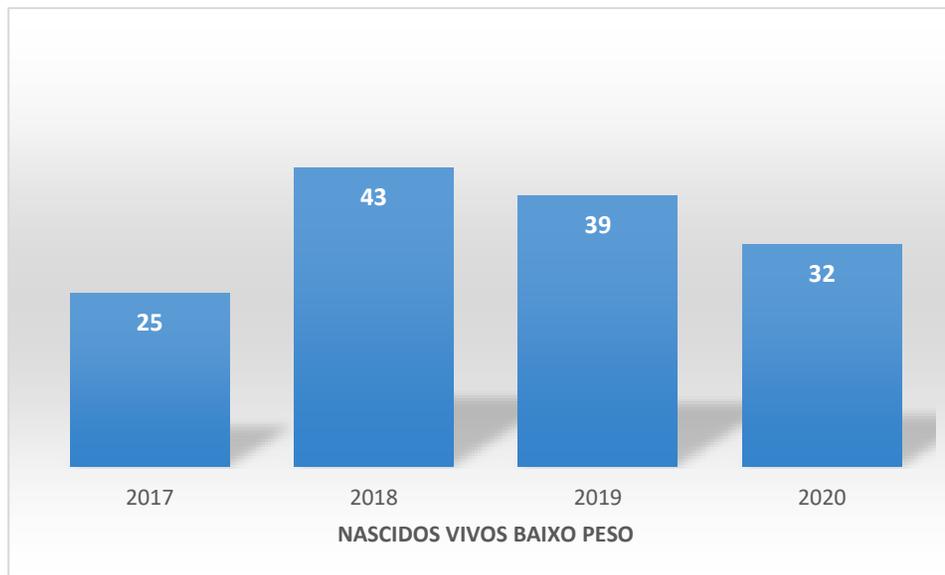
**Partos Normais**



## Partos Cesáreos



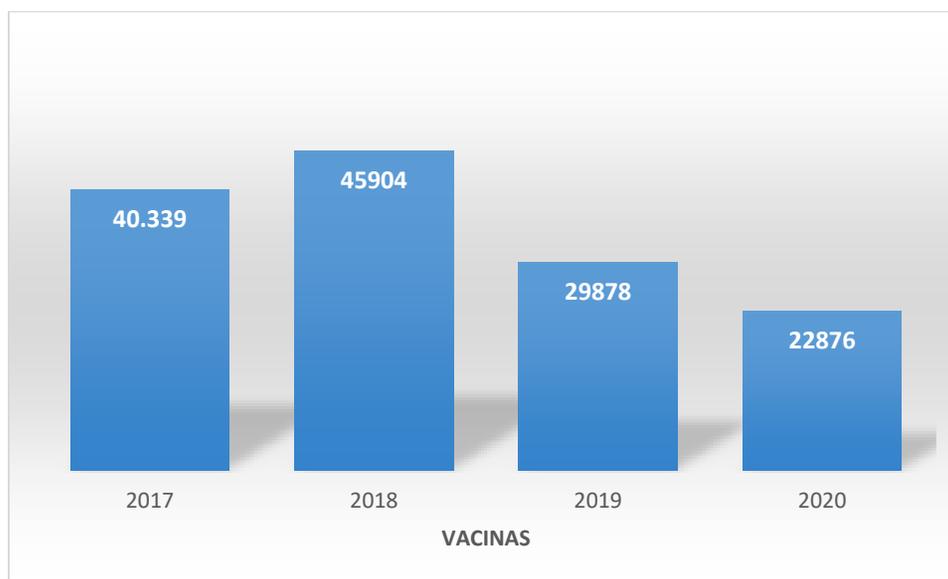
## Nascidos Vivos Com Baixo Peso



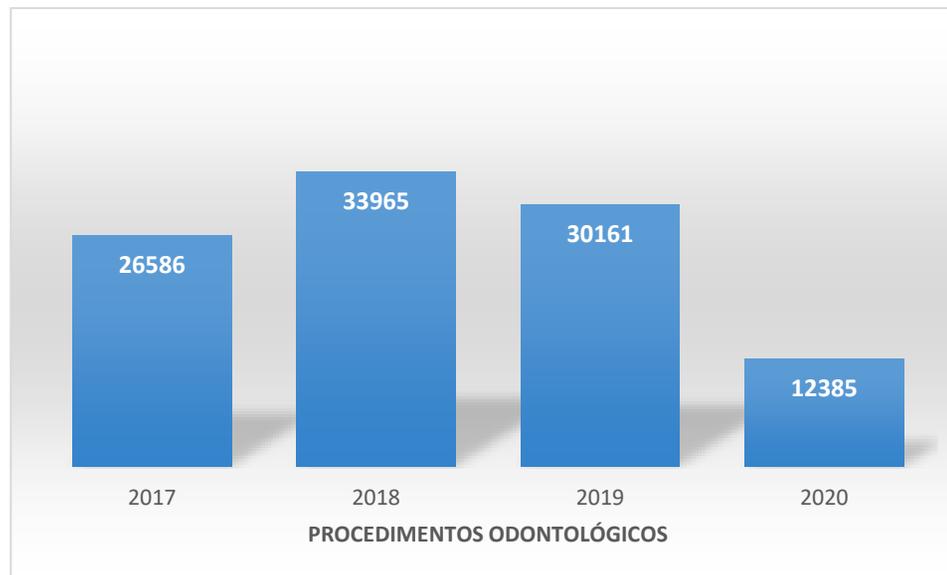
- **ANÁLISE EM RELAÇÃO À ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE**

- **Produções de Serviço de Saúde**

### **Vacinação**



## Procedimentos odontológicos



- **Saúde Bucal**

A Saúde Bucal no município de Ibitinga apresenta hoje o seguinte contexto:

Existem na rede 15 profissionais cirurgiões dentistas.

Hoje contamos com os seguintes programas:

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL, onde é realizado semanalmente clínica, com atendimento de pacientes, realização de biópsias e acompanhamento dos casos clínicos quando necessário.

PROGRAMA DA GESTANTE, também realizado semanalmente com atendimento da gestante, além da realização de palestras, dando orientações básicas para mãe e o filho.

PROGRAMA DE PRÓTESE DENTÁRIA, o atendimento é realizado diariamente, com a confecção de próteses totais.

PROGRAMA DO BEBÊ, mensalmente são promovidos encontros com mães e bebês para aplicação de flúor nos bebês e orientações para mães através de palestras.

Além destes programas existe o atendimento odontológico nas unidades: CSII, PSF SANTA CLARA, PSF VILA MARIA, PSF BANCÁRIOS, PSF VILA SIMÕES, UBS JARDIM DOS IPÊS, UBS do DISTRITO DE CAMBARATIBA, EAP ANGELO DE ROSA, EAP VILA IZOLINA, UBS no STO EXPEDITO e também em algumas unidades escolares, que totalizam 05 escolas e também a APAE.

Anualmente são distribuídos escovas e creme dental para todos os escolares na faixa etária de 04 a 10 anos, ensino fundamental. (Escolas municipais e estaduais).

- **Vigilância Sanitária**

O conceito define **VIGILÂNCIA SANITÁRIA**, como:

"Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:

I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo;

II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde."

A equipe consolidada da VISAM é composta por:

01 coordenador;

09 agentes de saneamento;

01 farmacêutico;

01 enfermeiro;

02 cirurgiões dentista;

02 médicos veterinários;

01 arquiteto;

01 engenheiro; e

01 médico.

A equipe possui apenas um veículo e os profissionais da equipe sanitária compartilha o veículo conforme escala definida para realizarem as inspeções sanitárias. O setor de enfermagem também utiliza o veículo para visita domiciliar. Há carência neste sentido, pois o veículo é uma ferramenta necessária para atingir as metas pactuadas. O acesso aos sistemas online para consulta de legislações, fazer os relatórios das inspeções, cadastro dos estabelecimentos, emissão de taxas sanitárias, depende muito da qualidade da banda larga para acessar os serviços.

A VISAM executa ações programadas pactuadas:

- **O SIVISA** - é o Sistema de Informação de Vigilância Sanitária e foi implantando no ano de 2003 e a partir de abril de 2015 iniciou a versão do SIVISA WEB. O CVS é o órgão responsável pela manutenção do sistema e capacita os funcionários para fazer o cadastro inicial, renovação, alteração de dados cadastrais do estabelecimento, digitar a ficha de procedimento da inspeção sanitária, seja programada, denúncia ou solicitação de outro órgão e consulta da produção mensal.
- **PROÁGUA** – mensalmente as análises de água para consumo humano são enviadas ao IAL; foi implantado o GAL para fazer a digitação das amostras antes de enviar ao laboratório. No SISAGUA é realizado o registro dos laudos das análises, o cadastro do sistema de abastecimento público ou privado do município.
- **SAÚDE DO TRABALHADOR** –

No Estado de São Paulo é proibido o comércio de produtos que contém **amianto**, e são realizadas inspeções sanitárias nos estabelecimentos de materiais de construções, verificando a existência de produtos que contém amianto;

Em relação ao **benzeno**, realiza-se a conscientização nos postos de combustíveis;

Em relação aos **canavieiros**, realiza inspeções em moradias com alojamentos e orienta os trabalhadores para consumo de água tratada.

O Cerest realiza treinamento aos profissionais da saúde, orientando quais os tipos de acidentes, como preencher as RAATs nas unidades de saúde ambulatorial e emergencial, seja acidentes no trajeto ou nos locais de trabalho. Os acidentes são registrados no site do Cerest, e é possível consultar os acidentes e obter relatórios e gráficos.

A maioria dos acidentes em nosso município é de trajeto com acidentes de moto, para conscientização do trânsito a Secretaria de Segurança Pública e Trânsito e o Corpo de Bombeiro, promovem, a Campanha no Trânsito, na semana do carnaval para conscientização à população.

- **Centro de Controle de Zoonoses**

O Município possui um Centro de Controle de Zoonoses situado no bairro Santa Clara. A equipe é composta por 2 veterinários, 1 agente sanitário, 3 funcionários cedidos pela prefeitura municipal de Ibitinga. Executa cirurgias de castração para controle populacional canino e felino, controle de raiva através de campanhas anuais e envio de amostras de animais suspeitos, controle de leishmaniose através de coleta e envio de amostras de animais, vigilância em animais silvestres (Macaco) para controle da febre amarela realizando necropsia na área silvestre, exame clínico e diagnóstico realizado nos animais (equino e bovino) recolhidos pela prefeitura nas vias públicas da cidade, vistoria em residência através de denúncias de maus tratos contra animais domésticos, apoio para a polícia ambiental com laudos de apreensão e soltura de qualquer tipo de animal necessário para as providências da PM florestal.

- **Vigilância Epidemiológica**

Localizada na Rua Tiradentes nº 528, Centro, a equipe é coordenada por uma enfermeira e auxiliada por dois funcionários administrativos. Alimentam regularmente os programas SINAN, SINASC, SIM, SI-PNI, CEVESP, TB WEB e SISAWEB. Possui um Comitê de Mortalidade Materno Infantil, que foi implantado em 2004 e realiza investigação dos óbitos ocorridos em menores de 1 ano, mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e óbitos materno. Os atendimentos as doenças infecto contagiosas são realizadas pelos dermatologistas no Centro de especialidades e a infectologista no CSII. Atendimento de enfermagem com os pacientes que procuram a vigilância. O município de Ibitinga é considerado para o estado de São Paulo como prioritário para as ações de controle da dengue, hoje também realizando controle para arboviroses. A equipe de controle de vetores é composta por 23 agentes de controle de vetores, sendo 1 supervisor, 1 profissional IEC.

- Atenção Básica



O município possui 21 Unidades de Saúde: 04 equipes de saúde da família (Bancários/ Vila Maria/ Vila Simões e Sta. Clara) , 04 EAP ( Ângelo de Rosa, CSII, VL Izolina, Ipê ), 02 UBS (Sto. Expedito e Cambará), Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, 01 CAPS-AD, 01 Núcleo de Saúde Mental, 01 Centro de Fisioterapia,

01 Centro de Controle de Vetores, 01 Sala de Vacina, 01 Centro de Controle de Zoonoses, 01 Centro de Especialidades Médicas, 01 SAMU, 01 Centro de Referência e Combate à Covid.

- Centro de Saúde II – Localizado na região central da cidade, faz atendimento ambulatorial com atendimento de Clínico Geral, ginecologista obstetra e Infectologista sendo este referência para Doenças Infecto contagiosas, Vigilância Sanitária, Atendimento Odontológico. Endereço: Av. Dom Pedro II, 599 – Centro – Fone: 3352-7080 – Horário de Atendimento: 7:00h às 16:00h.
- Centro de Especialidades Médicas (CEM) - Localizado na Rua Dom Pedro II, nº1819, São João. Realiza atendimento ambulatorial nas especialidades: (Dermatologia, Urologia, Cardiologia, Oftalmologia, Gastroenterologia Clínica e Cirúrgica, Ortopedia, Ginecologia, Pediatria, Pneumologia, Otorrinolaringologia, Neurologia, Endocrinologia), atendimento de outros profissionais de nível superior (Nutrição), central de agendamento de consultas para as referências deste colegiado Centro-Oeste nas especialidades que o município não oferta - Ortopedia Alta Complexidade.
- Vigilância Epidemiológica e Sala de Vacina - situada a Rua Tiradentes, 528, Centro
- EAP Dr. Carlos Eduardo Pinheiro Negrão – Rua Joana Parra Pinheiro, 155 – Ângelo de Rosa – Fone: 3341 8204 – Horário de Atendimento: das 7:00h às 16:00h.
- UBS "José Claudino" - situada a Estrada Municipal Nicola Baptista Neto (IBG-020), nº 2110, Sto Expedito - Horário de Atendimento: das 07:00h às 16:00h.
- UBS Adelia do Prado Mira – Rua Adhemar de Barros, S/N – Cambaratiba – Fone: 3347 1123 – Horário de Atendimento: das 7:00h às 16:00h.
- ESF Dr. Albino Quaresma Filho – Rua Pedro Zeponi, 90 – Vila dos Bancários – Fone: 3341 8109. Horário de Atendimento: das 7:00h às 16:00h.
- ESF Vila Simões – Av. Antenor Simões Maia, S/N – Vila Simões – Fone: 3341 5588. Horário de Atendimento: das 7:00h às 16:00h.
- UBS Alida Jacqueline Zagatto Geretto - Jack – Rua José Martinelli Correa, - Vila Izolina – Fone: 3341 8452. Horário de Atendimento: das 7:00h às 16:00h.
- UBS Jd dos Ipês - Rua Valentina Minzoni Palanque, 281, Jardim dos Ipes. Sem Fone. Horário de atendimento: das 7:00h às 17:00h.
- ESF Salustiano Pinheiro – Rua Sebastião Flávio Pinheiro, - Santa Clara – Fone: 3341 2120. Horário de Atendimento: das 7:00h às 17:00h.

- ESF Vila Maria – Rua Expedicionário Kay Jenson, 150 – Vila Maria – Fone: 3341 7001. Horário de Atendimento: das 7:00 às 17:00. Possui dispensário de medicamentos.
- Centro de Fisioterapia – Rua Domingos Robert, 871 – Centro, Fone: 3341 2695. Horário de Atendimento: das 7:00 às 19:00.
- Centro de Controle de Zoonoses – Rua Francisco de Arruda, 630 – Santa Clara – Fone: 3342 2281. Horário de Atendimento: das 7:00 às 16:00.
- Núcleo de Atenção em Saúde Mental – Av. Dr. Victor Maida, 830 – Centro – Fone: 3342 2135. Horário de Atendimento: das 7:00 às 16:00.
- CAPS-AD – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas – Composto por equipe multidisciplinar com Médico Psiquiatra, Clínico Ceral, Terapeuta Ocupacional, Psicólogo, Artesãos e Enfermeiro. Situado à Rua Lourdes Vareschi, 251, Jd América – Fone: 3342 9576. Horário de Atendimento: das 7:00 às 17:00.
- Dispensário de Medicamentos – Av. Victor Maida, 717 – Centro – Fone: 3352 7080 (Ramal: 7244). Horário de Atendimento: das 7:00 às 18:00.
- Equipe de Controle de Vetores – Rua Dr. Teixeira, 788 – Centro – Fone: 16-9. Horário de Atendimento: das 7:00 às 17:00.
- CENTRO DE REFERÊNCIA DE COMBATE A COVID - situado a av. Albino de Batista, 719, Vila Maria. Funcionamento 24 horas. Fone:33427300.
- SAMU – Avenida Engenheiro Ivanil Francischini, 14401, Jardim Eldorado. Funcionamento 24 horas.

Divisão de Áreas de Atendimento Segundo a Territorialização (2017)

UNIDADES	BAIRROS	HABITANTES
ESF SANTA CLARA	3	5760
ESF VILA MARIA	4	4320
UBS VILA DOS BANCARIOS	14	5160

UBS VILA SIMÕES	4	3955
UBS VILA IZOLINA	18	8150
UBS ÂNGELO DE ROSA	9	4318
UBS JARDIM DOS IPÊS	11	4249
CSII	29	24034
	Área Rural	720
<b>TOTAL</b>		58188

Laboratório Municipal: Município não dispõe de laboratório próprio e o prestador para o SUS é o laboratório da Santa Casa. Na referência, os exames que não são realizados nos municípios, são encaminhados para a UNESP – Araraquara, IAL – Ribeirão Preto e SESA – Araraquara.

**Sistemas de informação utilizados:**

SIM, SINASC, SINAN, SISVAN, SI-PNI, CESVESP, TBWEB, SISAWEB, SIVISA, SIASUS, SIHD, SCNES, SISPRENATAL, Bolsa Família, SISCAN, E-SUS e Sistemas Próprios do SUS.

**Programas de Saúde:**

- Saúde da Mulher: O Pré-natal é descentralizado e atendido Nas UBSs, EAPs e ESFs do município. O município implantou junto à DRS III e RRAS 13 a Rede Cegonha.
- Saúde da Criança: O atendimento pediátrico/puericultura do município está disponível nas unidades do Centro de Especialidades, EAP Orville Ribeiro Francischini, EAP Dr. Carlos Eduardo Pinheiro Negrão e UBS Joaquim Claudino, ESF José Coleone, ESF Albino Quaresma Filho.
- Saúde do Idoso: O município designou uma enfermeira como articuladora da saúde do idoso para desenvolver ações entre todas as unidades para melhoria da qualidade de vida no processo do envelhecimento.

Programa dos Hipertensos e Diabéticos: O atendimento aos diabéticos é descentralizado, temos programa de Dispensação de Insumos que fornece glicosímetros

e tiras reagentes. Realizamos consultas de enfermagem, nutricionistas e oftalmologia. O programa está se organizando para realização de grupo de atividades físicas. O maior desafio é atender a demanda reprimida de pacientes que necessitam se incluir no programa para retiradas de insumos (glicosímetro e tiras reagentes).

- **Assistência Farmacêutica**

O município conta com duas unidades dispensadoras. A de maior porte está na região central junto ao CSII e atende os usuários de toda cidade. A outra menor está na unidade equipe saúde da família no bairro da Vila Maria. O dispensário central faz o fornecimento da farmácia básica dos programas do Ministério como tuberculose, hanseníase, AIDS, e o Programa de Medicamentos Excepcionais (anteriormente denominado de Alto Custo).

- **Serviços de Referência e Contra-Referências**

Ibitinga pertence ao colegiado Centro-Oeste do DRS III, RRAS 13 do Estado de São Paulo.

O município é referência nas especialidades (Ortopedia) para o colegiado Centro-Oeste e atende os municípios de Tabatinga, Itápolis, Borborema e Nova Europa. Na área de saúde bucal é referência no atendimento para esses municípios em câncer bucal.

As especialidades que o município não dispõe são referenciadas para os seguintes serviços, tanto para consultas e exames quanto para internações e cirurgias: HEAB – Américo Brasiliense, HC – Ribeirão Preto, Santa Casa de Araraquara, Hospital Amaral Carvalho, Hospital Carlos Fernando Malzoni – Matão (para Gestante de Alto Risco), Hospital de Olhos – Taquaritinga, Hospital Lauro Souza Lima – Bauru e Santa Casa de São Carlos (somente urgências, marcados pela Santa Casa através do CROSS). Ibitinga é referência para doenças infectocontagiosas, sendo atendidos pela infectologista.

- **Assistência Hospitalar**

A assistência hospitalar do município é prestada pela Santa Casa de Caridade e Maternidade através do convênio SUS. O hospital é de médio porte e tem 100 leitos sendo que 50 leitos são conveniados ao SUS, distribuídos em: clínica médica, cirúrgica, pediátrica e obstetrícia. Tem UTI com 8 leitos, desses, 4 são SUS.

É referência para o colegiado Centro-Oeste Paulista, para a Regional de Franca (16 consultas ambulatoriais por ano para procedimentos de alta complexidade de quadril e joelho) e em cirurgia de alta complexidade em Ortopedia. Suas vagas são reguladas pelo sistema CROSS e pela central de regulação do DRS III - Araraquara.

- **Assistência de Urgência e Emergência**

O município possui 01 uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) no Jardim São José. Temos um SAMU, suporte vital básico, e o município também dispõe do Resgate do Corpo de Bombeiros.

- **ANÁLISE EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE**

- **Controle Social**

Criação do Conselho Municipal de Saúde através da Lei nº 1772 de 25 de Abril de 1981 e alteração em 8 de Setembro de 2005 através da Lei nº 2824.

Portaria de nomeação do Conselho atual através de Decreto nº 4115 de 26 de Janeiro de 2017 e Decreto nº 4137 de 21 de Janeiro de 2017. Possui regimento interno aprovado que prevê em seu artigo 4, reuniões mensais ou convocadas extraordinariamente pelo presidente ou de um terço de seus membros.

O Conselho participa, acompanha, aprova todos os projetos, planos, ações e conferências de saúde desenvolvidas no Município.

- **Orçamento Participativo**

**RECEITAS: AUTARQUIA SAMS**

<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>2.014</b>	<b>2.015</b>	<b>2.016</b>
TRANSF. MUNICIPAL	R\$ 9.262.804,21	R\$ 9.777.473,46	R\$ 10.409.156,41
PATRIMONIAL	R\$ 20.578,49	R\$ 40.870,04	R\$ 60.890,41
TRANSF. CONVENIO SUS	R\$ 6.477.368,46	R\$ 7.103.717,25	R\$ 7.628.975,60
TRANSF. INV. SUS -	R\$ 1.036.287,59	R\$ 2.251.289,32	R\$ 470.045,04
<b>TOTAIS</b>	<b>R\$16.797.038,75</b>	<b>R\$19.173.350,07</b>	<b>R\$18.569.067,46</b>

**DESPESAS: AUTARQUIA SAMS MAIS PREFEITURA**

DESCRIÇÃO	2014	2015	2016
ADMINISTRAÇÃO	R\$ 3.184.556,25	R\$ 3.324.256,82	R\$ 3.488.219,49
MEDICINA	R\$ 5.386.352,51	R\$ 5.823.670,92	R\$ 6.025.989,56
PRONTO ATENDIMENTO	R\$ 4.501.770,00	R\$ 4.921.941,00	R\$ 5.286.526,92
ODONTOLOGIA	R\$ 1.104.949,50	R\$ 1.070.956,14	R\$ 1.149.731,08
SUORTE PROFILÁTICO	R\$ 979.802,12	R\$ 1.088.406,12	R\$ 865.455,40
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 505.312,87	R\$ 458.329,25	R\$ 706.337,88
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	R\$ 516.385,60	R\$ 414.634,97	R\$ 546.567,01
METERIAL PERMANENTE	R\$ 33.604,10	R\$ 35.353,54	R\$ 11.226,32
AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA	R\$ 220.682,29	R\$ 227.384,30	R\$ 313.963,26
P.M. EQUIP. P/SAUDE	R\$ -0-	R\$ 725.375,90	R\$ 489.051,14
AUXILIOS E SUBVENÇÕES	R\$ 1.625.430,00	R\$ 1.167.008,00	R\$ 1.167.000,00
REFROMA E AMPLIAÇÃO UBS	R\$ 913.604,72	R\$ 36.438,95	R\$ -0-
SANTA CASA - SUS	R\$ 3.889.069,04	R\$ 4.012.421,82	R\$ 4.467.362,91
<b>TOTAIS</b>	<b>R\$22.861.519,00</b>	<b>R\$ 23.306.177,73</b>	<b>R\$ 24.517.438,97</b>

**DESPESAS DE SAUDE REALIZADAS PELA ADMINISTRAÇÃO DIRETA (PM):**

PERÍODO	VALOR	DESP. REC. PRÓPRIO – EC Nº 29/2000
---------	-------	------------------------------------

EXERCÍCIO 2014	R\$ 7.039.034,72	22,16%
EXERCÍCIO 2015	R\$ 6.848.822,85	21,81%
EXERCÍCIO 2016	R\$ 6.761.338,80	20,89%

- **Planos Municipais de Saúde (anos anteriores)**

2006 – 2009, 2010 – 2013 e 2014 – 2017

## CONSIDERAÇÕES FINAIS SOBRE A SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

Ibitinga está situada no centro geográfico de São Paulo, pertence ao colegiado Centro-Oeste do DRSIII de Araraquara. Importante como polo de trabalho na área têxtil e também por pertencer a região canvieira do Estado de São Paulo.

Ibitinga é referência do colegiado Centro-Oeste para atendimentos ambulatoriais de algumas especialidades como: Ortopedia (Alta Complexidade) e doenças Infectocontagiosas.

É também eleito pelo Estado como município prioritário nas Ações de Controle da Dengue. É referência hospitalar na alta complexidade de ortopedia para o colegiado Centro-Oeste e Regional de Franca.

Quando olhamos para o mapa de saúde, chama-se a atenção a taxa de urbanização, que é de 96,62%, o maior desse colegiado do DRSIII.

Essa migração faz pensar em como a nossa rede está se estruturando para acolher essa população, pois observamos os limites da cidade, expandindo-se com a implantação de inúmeros conjuntos habitacionais populares.

É preciso reorientar o modelo de atenção com base na territorialização, pensando nessa realidade.

É necessário fortalecer as UBSs, com seu reaparelhamento humano e instrumental. Construir UBSs, seja no modelo tradicional ou ESF, que possa oferecer nessas novas áreas não assistidas, cardápio de ações de promoção e atenção que seja acolhedora e resolutiva, com equipe qualificada e motivada de profissionais.

Ao longo dos anos, Ibitinga se destaca, negativamente, pelos índices altos de mortalidade infantil, principalmente o coeficiente neonatal, porém ao comparar o intervalo de 04(quatro) anos, a quantidade de 2009-2012 (52 mortes), 2013-2016 (37 mortes) e 2017-2020 (34 mortes), **o Município de Ibitinga melhorou, resultando em uma redução da mortalidade infantil em 28,85%.**

Isso se deve a algumas ações em relação à qualificação do pré-natal, protocolos assistenciais implantados, etc. Apesar da melhora, existem algumas fragilidades, principalmente nas intercorrências, na gestante que se torna de risco principalmente no final da gestação e na assistência ao neonato.

Sempre é preciso ações de prevenção e a saúde na escola é um dos projetos iniciados, que deve tomar corpo nos próximos anos. Falar da gravidez na

adolescência, drogas e DST, tem sido uma preocupação da equipe de saúde.

Esses temas, claro, são recorrentes e vieram com força, após às várias campanhas “Fique Sabendo”, realizados em novembro de 2016. Felizmente, no ano de 2020, foi detectado apenas 1 caso de Sífilis Congênita.

A questão das drogas ilícitas tem sido levantado pelo CAPS AD e Núcleo de Saúde Mental, principalmente o uso do crack, na população jovem inserida no mercado de trabalho, e também jovens de famílias desestruturadas e vulneráveis socialmente.

É preciso trabalhar com outros parceiros, educação, CRAS, esportes, pastorais, clubes de serviços, etc – para que o município possa refrear o crescimento exponencial do uso de drogas.

O CAPS AD foi habilitado e ações conjuntas da equipe de Saúde Mental com Matriciamento da Atenção Básica, são realizadas.

É necessária a adequação das Unidades de Saúde, com relação ao quadro de pessoal de modo geral.

Avaliando a cobertura que o município tem na Atenção Básica que é de 27,58%. Baseado nisso e no estudo dos territórios sugerimos:

- **Construção de uma nova UBS no bairro Vila Simões** e no bairro Vila Maria.
- Implantação do CAPS I (Transtornos Mentais).
- Adequação da UBS Albino Quaresma Filho e UBS Álida Jacqueline Zagatto Geretto - Jack, para se tornar ESFs.
- **Finalizar a adequação da equipe de saúde da família na UBS Vila Simões.**
- Completar Equipes de Saúde Bucal nas Equipes de Saúde da Família.
- Funcionamento pleno das Unidades de Saúde (médicos nas especialidades básicas, dentistas, atendimento de enfermagem todos os dias).

É necessário observar a quantidade de ações judiciais que o SUS enfrenta, seja por parte de usuários do próprio sistema e dos que possuem saúde suplementar.

É um desafio para o gestor, que a rede esteja organizada, que os Programas e as Unidades funcionem na totalidade, seja resolutiva e acolhedora, haja suficientes exames e medicações, para reduzir o número de ações. É necessário que o financiamento das ações de saúde seja efetivamente cumprido por todas as instâncias gestoras do SUS.

## **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Fundação SEADE.
- IBGE – Censo de 2010 e 2015.
- Mapa da Saúde da Região Centro-Oeste do DRSIII – Araraquara.
- Plano Municipal de Saúde 2014-2017

**DIRETRIZ 1 – APERFEIÇOAR O ACESSO E A QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA**

Objetivo 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de Atenção Básica

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Manutenção das ações e serviços	CNES / Notas de empenho	Manutenção dos recursos humanos, materiais e insumos	Moeda	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Informatizar todas as unidades de saúde	Notas de empenho	Aquisição de equipamentos de informática necessários para os estabelecimentos	Moeda	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Implementar e avaliar os protocolos da Atenção Básica	Melhoria no atendimento à demanda programada	Programas: Assistência ao Diabético, Hipertenso, Saúde da Criança e do Adolescente, Idoso, Rede Cegonha (pré-natal, parto, puerpério), Saúde da Mulher, etc	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Aumentar a adesão ao grupo de controle de tabagismo	Relatório técnico	Realizar o encaminhamento para o grupo realizado no CAPS	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Implementação, Qualificação e Ampliação da Equipe Nasf-AB com parceria de Educador Físico	CNES	Parcerias com educador físico	Moeda	R\$ 80.0000,00	R\$ 80.0000,00	R\$ 80.0000,00	R\$ 80.0000,00	301 – Atenção Básica
Manter a aquisição de insumos mais eficazes para curativos	Notas de empenho	Compra de insumos adequados	Moeda	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	301 – Atenção Básica
Aquisição de 4 aparelhos de eletrocardiograma para 4	Notas de empenho	Compra de 4 aparelhos de ECG	Moeda	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	301 – Atenção Básica

unidades								
Possuir serviço de limpeza diariamente em todas as unidades	Contrato	Contratação/terceirização do serviço de limpeza do Serviço Autônomo Municipal de Saúde	Moeda	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Rever a logística do fluxo de usuários que necessitam de acesso ao Centro de Saúde para exames, consultas e outros procedimentos	Fluxo aplicado	Organizar o fluxo de pessoas que permanecem dentro da instituição durante os atendimentos	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Ambiente climatizado adequadamente para os procedimentos realizados	Notas de empenho	Aquisição e instalação de ar condicionado para adequação da climatização das Unidades de Saúde	Moeda	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Manter as reuniões de equipes periódicas para discussão e melhoria dos processos de trabalho	Relatório técnico	Discussão da rotina, atendimentos e possíveis dificuldades enfrentadas. Monitoramento das metas a serem atingidas	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Efetuar o transporte sanitário dentro das normas exigidas	Contrato	Readequar o transporte sanitário do Município	Moeda	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
80% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados	e-Gestor	Implementar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família	Porcentagem	80%	80%	80%	80%	301 – Atenção Básica
100% das linhas de cuidado implementadas abordando a atenção à Pessoa com Deficiência na Atenção Básica	Relatório técnico	Implementar a atenção à pessoa com deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção	Porcentagem	50%	70%	80%	100%	301 – Atenção Básica
Implementar políticas de	Notas fiscais	Efetivar manutenção	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 –

manutenção programada dos instrumentais/materiais de trabalho	de prestação de serviços	preventiva a fim de diminuir riscos/danos						Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Otimizar a Vacinação em todas as unidades. Realizar imunização domiciliar de acamados e deficientes.	Nota de empenho / e-SUS	Aquisição de carro para atendimento domiciliar	Moeda	0	R\$ 70.000,00	0	0	301 – Atenção Básica
Implantação de programas do Ministério da Saúde	CNES	Melhor em Casa, Academia de Saúde (na ESF Salustiano Pinheiro)	Moeda	0	R\$ 300.000,00	0	0	301 – Atenção Básica
Manutenção periódica e programada em todas as Unidades de Saúde	Notas fiscais de prestação de serviços	Reformas e manutenções realizadas	Moeda	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Manter o mobiliário para o atendimento da população em todos os setores da saúde segundo critérios ergonômicos	Notas de empenho	Mobiliário adquirido e instalado	Moeda	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	301 – Atenção Básica
Contratação de profissionais para completar o quadro de colaboradores das Unidades de Saúde	CNES	Contratação de profissionais para adequação de equipe segundo demanda populacional atendida	Moeda	0	R\$ 500.00,00	R\$ 500.00,00	R\$ 500.00,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Ampliar o espaço na UBS Vila Simões	Notas fiscais de prestação de serviços	Ampliar o espaço para realização de atividades em grupo	Moeda	0	0	R\$ 100.000,00	0	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Cuidado integral da saúde dos pacientes não pertencentes ao ESF	CNES	Readequação do antigo pronto-atendimento da Vila Maria para instalação de uma nova UBS	Moeda	0	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	0	301 – Atenção Básica
Promover a realização de atividades físicas	e-SUS	Estabelecer parcerias com escolas e entidades para realização de atividades físicas	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica

Readequação do prédio do Centro de Saúde II	CNES	Readequar prédio	Moeda	0	0	0	R\$ 100.000,00	122 – Administração Geral
Elaboração e implementação do protocolo de Diabetes e Hipertensão Arterial Sistêmica em todas as unidades de saúde	Protocolo	Protocolo implementado e mantido em todas as unidades de saúde	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Realização de campanhas para detecção de novos casos de diabetes e hipertensão	e-SUS	Realização de 2 campanhas anuais	Número	2	2	2	2	301 – Atenção Básica
Realização do exame de teste de sensibilidade em todas as unidades de saúde	Notas de empenho	Aquisição de monofilamento	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
	Relatório técnico	Capacitação dos profissionais para realização do teste de sensibilidade com monofilamento						
Atender a demanda de dispensação de fitas e lancetas para exames de glicemia capilar	Notas de empenho	Adquirir fitas e lancetas em quantidade proporcional a demanda	Moeda	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00	301 – Atenção Básica
Aquisição de televisores para as salas de espera das Unidades de Saúde para exibição de programas educativos	Nota de empenho	Adquirir e instalar os televisores	Moeda	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	301 – Atenção Básica

Objetivo 1.2 - Estruturação da Estratégia Saúde da Família.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Manutenção das ações e serviços	CNES / Notas de empenho	Manutenção dos recursos humanos, materiais e insumos	Moeda	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Ampliar a cobertura da Estratégia de Saúde da Família	e-SUS	Aumentar o número de equipes	Moeda	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Informatizar todas as ESFs	Notas de empenho	Aquisição de equipamentos de informática necessários para os estabelecimentos	Moeda	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	301 – Atenção Básica
Aquisição de Veículo para atendimento das Equipes de ESFs	Notas de empenho	Aquisição de carro para as ESFs Albino Quaresma e José Coleone	Moeda	R\$ 70.000,00	0	0	0	301 – Atenção Básica
Realização de Coleta e entrega de resultados de Exames Laboratoriais nas ESFs	e-SUS	90% dos exames coletados na própria unidade	Porcentagem	20%	40%	50%	90%	301 – Atenção Básica
		Resultados dos exames enviados da Santa Casa para as unidades						
Contemplar todos os moradores do território, vinculá-los a unidade de atendimento para melhor acesso, oferta e controle dos cuidados.	e-SUS	Divisão do território em micro-áreas, implantação de nova territorialização e revisão das já existentes quanto ao atendimento das Unidades de Saúde	Porcentagem	40%	60%	80%	100%	301 – Atenção Básica
Construção de uma nova unidade para implantação	CNES	Contemplar todos os moradores desse	Moeda	0	R\$ 1.000.000,0	0	0	301 – Atenção Básica

de ESF no bairro Jardim Natália		território, vinculá-los a essa unidade de atendimento para melhor acesso, oferta e controle dos cuidados. Utilizar a base do E-SUS para planejamento das ações de cuidados			0			
Melhoria da capacidade instalada	Notas de empenho / Notas fiscais de prestação de serviços	Instalação de cobertura na área externa (lateral) nas Unidades que se encontram sem proteção na entrada	Moeda	0	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica

## DIRETRIZ 2 – APERFEIÇOAR A ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL

Objetivo 2.1 – Manutenção das ações em Saúde Bucal.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
100% das escolas/creches atendidas pela Equipe de Saúde bucal; 100% de pacientes acamados com avaliação anual; 70% da população geral assistida pela Equipe de Saúde Bucal	e-SUS / e-Gestor	Ampliar Equipe de Saúde da Família (dentista da família e ACD/TSB) nas ESFs	Moeda	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Implantação de melhorias na estrutura física e dos equipamentos periféricos dos consultórios existentes	Notas de empenho	Aquisição dos recursos via emenda parlamentar, prefeitura e SAMS	Porcentagem	25%	25%	25%	25%	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Implementar a Rede de Saúde Bucal com foco especial dos grupos de risco	e-SUS	Rede de Saúde Bucal implementada	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Implementar as ações de prevenção e diagnóstico de Câncer Bucal	e-SUS	Ações de prevenção e diagnóstico de Câncer Bucal implementadas	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Manter e ampliar os serviços odontológicos na Atenção Primária a saúde com os Serviços de Prótese Total	TABNET	Ampliar o número de próteses ofertadas	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Ampliar o quadro de profissionais da saúde bucal: cirurgiões dentistas com especialidade, ACD	CNES	Contratação de 2 cirurgiões dentistas e 4 ACD	Número	1	2	2	1	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Desenvolver o Programa de Saúde na Escola	e-SUS	Buscar parcerias com Educação para melhor	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica

		desenvolver o Programa de Saúde na Escola						
Qualificar e aumentar a oferta de atendimentos / procedimentos oferecidos à população	Notas de empenho	Aquisição de materiais / equipamentos odontológicos para a UBS Jardim dos Ipês	Porcentagem	60%	75%	85%	100%	301 – Atenção Básica
Equipar consultório Odontológico UBS Carlos Eduardo Pinheiro Negrão	Notas de empenho	Aquisição de aparelho de ar-condicionado, refletor odontológico, aparelho com jato de bicarbonato para limpeza dentária	Moeda	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	301 – Atenção Básica

**DIRETRIZ 3 – APERFEIÇOAR O ACESSO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE****SAMU**

Objetivo 3.1 – Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com adequação dos Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), articulada às outras redes de atenção.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Fortalecimento do serviço e conscientização da importância e finalidade do SAMU, para o uso adequado do mesmo, através do projeto Samuzinho nas escolas	Notas de empenho	Parceria com as escolas, para realização de palestras educativas, realizando orientações sobre em quais situações se devem ser acionado o serviço	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Ambiência adequada segundo normas do Ministério da Saúde	Notas de empenho / Nota fiscal de prestação de serviço	Melhorias físicas na base do SAMU, como: pintura, troca de painel de identificação da base	Porcentagem	50%	50%	100%	100%	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
100% dos funcionários capacitados	Certificados de capacitação	Realização periódica de capacitação/reciclagem dos funcionários que atuam no SAMU	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Garantia de condições adequadas para as instalações de repouso e atendimento	Notas de empenho	Aquisição de móveis/equipamentos da base do SAMU	Porcentagem	50%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

**UPA 24 HS**

Objetivo 3.2 – O município possui uma Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 hs na região central. Contamos com uma unidade do SAMU que dispõe de um veículo de suporte básico além do corpo de bombeiros que conta com um veículo de resgate de urgência.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Implantar Comitê de Revisão de Óbitos – CRO	Ata da reunião trimestral para avaliação com os indicadores de avaliação – (Presença nas reuniões, Reuniões realizadas, Avaliação de óbitos)	04 (quatro) reuniões anuais (trimestrais)	Número	4	4	4	4	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Plano de Contingência para o Atendimento de Múltiplas Vítimas	Plano de Contingência aplicado	Elaborar plano	Número	1	1	1	1	301 – Atenção Básica
Adoção e Implantação dos Indicadores de Desempenho – ID	Apresentação o semestral dos indicadores ao Conselho Municipal de Saúde	Efetuar a avaliação através de indicadores (Taxa de Satisfação de Usuários, Taxa de Verificação de Prontuários, Taxa de usuários classificados – vermelho, amarelo, verde, etc.)	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Divulgar à população sobre o atendimento na UPA	Livro de Gestão	Investir na divulgação à população através do Portal da PMI, nos Conselhos, nas UBSs e ESFs e em outros meios de divulgação (rádio,	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica

		televisão, etc) de quando devemos procurar atendimento na UPA						
Instalar e manter atuante as aulas de Educação Continuada em Urgência	Ata e lista de presença das reuniões	Realização de 04 (quatro) reuniões anuais (trimestrais) de Educação Continuada	Número	4	4	4	4	301 – Atenção Básica
UPA com qualificação nível 2	Unidade Credenciada	Qualificação da UPA nível 1 e 2	Porcentagem	0	0	0	100%	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica

**DIRETRIZ 4 – APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER**

Objetivo 4.1 – Fortalecimento das Ações de Saúde da Mulher.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Alcançar as metas de pactuação Estadual e Federal	e-SUS	Realização das ações de prevenção ao câncer de colo do útero, intensificar e aumentar, ajustar o horário de coleta de acordo com a necessidade do público alvo	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
		Realização da campanha Outubro Rosa						
		Realização das ações de prevenção ao câncer de mama						
Organizar a assistência à gestante no município	Protocolo	Criar protocolo municipal de acolhimento e direcionamento da gestante na rede, realizando o pré-natal	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica

**DIRETRIZ 5 – APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA**

Objetivo 5.1 – Aprimoramento das ações e serviços de saúde direcionados à crianças de 0 à 14 anos.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Promoção de educação em saúde nas áreas de imunização, aleitamento materno, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, prevenção de acidentes e violência contra a criança e atenção às doenças prevalentes	Cronograma cumprido	Instituir e executar cronograma de educação em saúde	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica
Diminuir o índice de gravidez na adolescência (de 10 a 19 anos)	Ações promovidas	Promover ações de educação sexual e prevenção destinadas aos adolescentes	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 – Atenção Básica

**DIRETRIZ 6 – APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL****CAPS AD IBITINGA**

Objetivo 6.1 – Estruturar o modelo assistencial do ambulatório da saúde mental, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da Atenção Especializada.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Manter o funcionamento do CAPS AD II	CNES	Manter os profissionais da equipe mínima do CAPS AD II para recebimento de recurso de custeio mensal	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Troca de prédio a ser destinado para o CAPS	CNES	Adequação de espaço físico para garantia de acesso bem como da realização das atividades propostas por este equipamento	Porcentagem	100%	0	0	0	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Oferecer o cuidado em saúde mental integrado à Atenção Básica, além de garantir o real acesso aos atendimentos para os casos necessários, reduzindo assim as longas listas de espera para atendimentos nas áreas de psicologia, psiquiatria, e fonoaudiologia	e-SUS	Contratação e realocação das categorias e profissionais atuantes no ambulatório de saúde mental para a Atenção Básica, de acordo com a política de atenção psicossocial	Porcentagem	40%	60%	80%	100%	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Suprir a demanda reprimida da Terapia Ocupacional	e-SUS	Contratação de profissionais de Terapia Ocupacional para Atenção Básica	Porcentagem	40%	60%	80%	100%	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica
Garantir o acesso para o acompanhamento integral dos casos em saúde mental	e-SUS	Ações de Capacitação e matriciamento dos médicos da Atenção	Porcentagem	25%	50%	75%	100%	301 – Atenção Básica

crônicos, porém estáveis, reduzindo assim a longa espera pelas consultas psiquiátricas		Básica						
--	--	--------	--	--	--	--	--	--

**DIRETRIZ 7 – APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA**

Objetivo 7.1 – Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Implantar nas Unidades de Saúde, treinamento para cuidadores domiciliares de idosos, com abordagem de prevenção de quedas	e-SUS	2 cursos realizados a cada ano	Número	2	2	2	2	301 – Atenção Básica
Divulgação em todas as unidades de saúde e sensibilização dos servidores públicos sobre a Lei nº 13.466, de 12 de julho de 2017, que estabelece a prioridade especial das pessoas maiores de oitenta anos	Notas de empenho	Aquisição de placas para divulgação visual nas unidades de saúde incluindo CAPS	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 301 – Atenção Básica

**DIRETRIZ 8 – FORTALECER O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE****SETOR DE CONTROLE DE VETORES**

Objetivo 8.1 – Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e Vigilância em Saúde.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
100% dos funcionários do Setor de Controle de Vetores adequado	CNES	Adequar as funções do Agente de Controle de Vetores para Agente de Combate a Endemias, conforme Lei Federal 12994/2014	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica
Distribuição de folhetos, panfletos, etc para distribuição nas visitas	Notas de empenho	Criação de material gráfico e impressão para ser entregue em todas as casas	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica
Aumento do ciclo de visitas aos imóveis	SISAWEB	Aumento dos ciclos de visita em 1	Número	1	1	1	1	304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica
Capacitação anual dos funcionários	Certificados de capacitação	Treinamento de funcionários através de cursos e palestras	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica
Uniformizar os funcionários	Nota de empenho	Aquisição de uniformes	Moeda	R\$ 20.000,00	0	0	0	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica

Implementar as ações entre controle de vetores e limpeza pública	SISAWEB	Parceria no atendimento de denúncias e realização de trabalhos específicos	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica
Aquisição de Máquina costal para Nebulização	Nota de empenho	Compra de 01 Máquina costal para Nebulização	Moeda	R\$ 20.000,00	0	0	0	304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica
Aumento da frota de veículos	Notas de empenho	Compra de 01 veículo do tipo Van e 01 veículo com carroceria tipo Pick-up	Moeda	0	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	0	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica
Implantar programas de ações interligados com a Secretaria de Educação e Secretaria de Meio Ambiente	Programa implantado	Implantar e aplicar programas	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica

**DIRETRIZ 9 – APRIMORAR O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ATUAR NOS CONDICIONANTES E DETERMINANTES DA SAÚDE**

Objetivo 9.1 – Estruturação do serviço municipal de Vigilância Sanitária.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Treinamento de Profissionais	Certificados e lista de presença	Capacitar profissionais e técnicos para inspeção em estabelecimentos de interesse à saúde cujas atividades estão previstas no SIVISA e distribuição de cartilhas Toda equipe de multiprofissionais lotados por portaria na VISA	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	304- Vigilância Sanitária
Aquisição de veículo para garantir a realização das ações da VISA	Notas de empenho	Aquisição de 01 veículo de passeio com 4 portas e com ar-condicionado	Moeda	0	0	0	R\$ 80.000,00	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária
Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano – VIGIAGUA / PROAGUA - (SAA e SAC)	SISAGUA	Manutenção de equipamentos e Aquisição de materiais para coleta d'água	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	304- Vigilância Sanitária
Recolhimento de Multa Sanitária dos estabelecimentos que não quitaram o recolhimento	Processo	Encaminhar processo ao Jurídico para execução da dívida ativa	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	304- Vigilância Sanitária
Garantir o quadro de Recursos Humanos da VISAM, proporcionalmente à população	CNES	Concurso Público para preencher as vagas de agente de saneamento e escriturário	Porcentagem	25%	25%	25%	25%	122 – Administração Geral / 304- Vigilância

								Sanitária
Compartilhar ação com o Cerest nas inspeções após acidente de trabalho, juntamente com VE	SISRAAT	Ações compartilhadas nas inspeções	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	304- Vigilância Sanitária / 305 – Vigilância Epidemiológica
Aumentar a arrecadação da receita da VISA, para ser investido no próprio setor	Legislação atualizada	Atualizar a legislação sanitária municipal	Porcentagem	100%	0	0	0	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária
Atualizar sistema operacional de informática de acordo com as mudanças repassadas pela Anvisa e CVS	Sistema atualizado	Auxílio de TI do SAMS	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária
Adequar as instalações do CCZ de acordo com as normas sanitárias e Conselho Regional de Medicina Veterinária	Notas de empenho / Notas fiscais de prestação de serviços	Reformar o prédio do CCZ para melhorar o atendimento dos animais e segurança dos profissionais	Moeda	0	0	R\$ 300.000,00	0	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária
Melhor atendimento da demanda de cirurgias, ações para controle da raiva animal e outras doenças	Notas de empenho	Reequipar o CCZ de acordo com as exigências para realização de cirurgias e ações para controle de raiva animal e outras doenças	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária
Melhor controle de denúncias com relação a maus tratos de animais	Legislação atualizada	Atualizar a legislação que regula as ações da Vigilância em Saúde em relação a maus tratos de animais e castração dos mesmos	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária
Estrutura física e equipamentos readequados	Notas de empenho / Notas fiscais de prestação de serviços	Implementar estrutura física e equipamentos adequados para execução das diversas ações da Vigilância Sanitária	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração Geral / 304- Vigilância Sanitária
Melhorar a qualidade do	Treinamento	Programar junto com o	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	304- Vigilância

serviço de manipuladores de alimentos	s programados	SEBRAE ou outro órgão, treinamentos para manipuladores de alimentos						Sanitária
---------------------------------------	---------------	---	--	--	--	--	--	-----------

**DIRETRIZ 10 – FORTALECER O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Objetivo 10.1 – Fortalecimento das ações epidemiológicas.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
100% dos óbitos investigados e analisados	SIM	Intensificar as políticas de vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	305 – Vigilância Epidemiológica
100% dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase e tuberculose investigados	TBWEB / SINAN	Implementar a busca ativa e vigilância dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase e tuberculose	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	305 – Vigilância Epidemiológica
Cobertura vacinal alcançada de acordo com a meta estabelecida pelo MS	SIPNI	Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano, realizando busca ativa dos faltosos	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 - Atenção Básica / 305 - Vigilância Epidemiológica
90% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento	SINAN	Implementar tratamento antirretroviral as pessoas com diagnóstico de HIV, realizando busca ativa dos faltosos	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	305 - Vigilância Epidemiológica
		Ampliar a cobertura de testes rápidos em todas as unidades						
100% das unidades notificando doenças de notificação compulsória	SINAN	Implementar as políticas de notificação compulsória em todas as unidades de saúde	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 - Atenção Básica / 305 - Vigilância Epidemiológica

100% dos profissionais capacitados para realização de testes rápidos	Lista de presença da capacitação	Realizar capacitação de novos enfermeiros para a realização de testes rápidos nas UBS, UPA e Pronto socorro	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 - Atenção Básica / 305 - Vigilância Epidemiológica
100% dos profissionais capacitados para atendimento ao paciente suspeito de dengue/Zika/Chikungunya	Lista de presença da capacitação	Realizar capacitações para atendimento ao paciente suspeito de dengue/Zika/Chikungunya para a classe de enfermagem da rede pública	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 - Atenção Básica / 305 - Vigilância Epidemiológica
Realização e implantação do protocolo de coleta de hemograma e plaquetas nas unidades básicas de saúde e ESF no atendimento ao paciente suspeito de dengue e liberação do resultado em 24 horas em período de epidemia	e-SUS	Realização dos exames nas Unidades Básicas de Saúde e PSF em período de epidemia	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 - Atenção Básica / 305 - Vigilância Epidemiológica
Implementar o controle e avaliação precoce dos resultados dos exames de CD4 e Carga Viral semestralmente, realizando busca ativa dos faltosos	Relatório de gestão do setor	Realização das avaliações dos resultados e busca ativa	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	305 - Vigilância Epidemiológica
Realizar o acompanhamento e tratamento do paciente portador de tuberculose	TBWEB	Descentralizar o Tratamento Supervisionado do paciente portador de Tuberculose	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	301 - Atenção Básica / 305 - Vigilância Epidemiológica
Aquisição de um carro para a Vigilância Epidemiológica afim de realizar busca ativa e investigações de óbito	Nota de empenho	Aquisição de um carro	Moeda	R\$ 80.000,00	0	0	0	122 – Administração geral / 305 - Vigilância Epidemiológica
Aquisição de duas cadeiras	Notas de	Aquisição de cadeiras	Número	2	0	0	0	122 –

executiva giratórias para a vigilância Epidemiológica e Sala de vacina, conforme critérios ergonômicos	empenho							Administração geral / 305 - Vigilância Epidemiológica
--	---------	--	--	--	--	--	--	---

**DIRETRIZ 11 – APERFEIÇOAR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COMO PARTE INTEGRANTE DA POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Objetivo 11.1 – Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Manter a REMUME atualizada	REMUME	Revisar a REMUME anualmente, ajustando-a às necessidades locais a um custo racional	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	303 – Suporte profilático e terapêutico
Ampliar a Assistência Farmacêutica no município	CNES	Implantar uma unidade de dispensação de medicamentos no ESF Salustiano Pinheiro	Número	0	0	0	1	122 – Administração geral / 303 – Suporte profilático e terapêutico
Ampliar a utilização do sistema Hórus	Hórus	Ampliar a utilização do sistema em 100% da Assistência Farmacêutica	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	303 – Suporte profilático e terapêutico

**DIRETRIZ 12 – TRABALHADOR SUS**

Objetivo 12.1 – Discutir e elaborar, com o gestor e trabalhadores, o plano de cargos e carreiras e através da Educação Permanente qualificar e valorizar os profissionais e suas relações de trabalho.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Política Municipal de Educação Permanente implementada	Lista de presença	Realizar oficina trimestrais de Educação Permanente com os trabalhadores SUS	Número	4	4	4	4	122 – Administração geral
		Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da rede municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde, inserindo políticas de humanização do acolhimento						
Elaboração do Plano de Cargos e Carreiras	Plano criado	Discutir e viabilizar o Plano de Cargos e Carreiras aos trabalhadores SUS	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração geral

## DIRETRIZ 13 – REESTRUTURAÇÃO ADMINISTRATIVA

Objetivo 11.1 – Visando a otimização e eficiência do suporte oferecido ao nível operacional, a reestrutura do nível estratégico e tático do serviço de saúde vêm de encontro ao anseio da população por uma excelência na gestão de diversos setores como administrativo, financeiro, recursos humanos, expedientes, compras e almoxarifado/patrimônio.

### Centro de Processamento de Dados

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Readequar as funções atuais do setor	Relatório técnico	Adequar o local de protocolo de pedidos, aprimorar a alimentação dos sistemas com relação a produção mensal e garantia no recebimento de recursos	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração geral
Melhoria na qualidade e agilidade dos processos desenvolvidos	Notas de empenho / Notas fiscais de prestação de serviços / Certificados de capacitações / CNES	Adequar o espaço físico	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração geral
		Treinamento dos funcionários do setor CPD e dos funcionários que informam a produção						
		Contratação de um Técnico de Informática						

**Departamento de compras**

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Contratação de um chefe da sessão de contratos	CNES	Criação do cargo e contratação	Moeda	R\$ 100.000,00	0	0	0	122 – Administração geral

**Departamento de almoxarifado**

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Normatização dos processos de recebimentos e entregas de materiais estocados	Protocolo criado	Criação do centro de distribuição de insumos destinado a atender todas unidades de saúde	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração geral
Adequação física do centro de distribuição	CNES	Desmembrar almoxarifado do patrimônio para operacionalização do almoxarifado passando para o centro de distribuição de consumíveis	Porcentagem	0%	100%	100%	100%	122 – Administração geral
Diminuição do tempo de entrega dos materiais necessários nas unidades de saúde	Nota de empenho	Aquisição de um veículo tipo pick-up exclusivamente para o transporte de material	Moeda	R\$ 100.000,00	0	0	0	122 – Administração geral

**Departamento de patrimônio**

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Novo espaço para a gestão de patrimônio	CNES	Implantação do departamento de patrimônio	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração geral

**DIRETRIZ 14 – APRIMORAMENTO NA QUALIDADE DA INFORMAÇÃO EM PRODUÇÃO DO SUS**

Objetivo 14.1 – Melhoria na captação de informações em saúde.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Informatizar todas as unidades de saúde	Notas de empenho	Aquisição de equipamentos de informática necessários para os estabelecimentos	Moeda	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	122 – Administração geral

**DIRETRIZ 15 – DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE TRANSPORTES A PACIENTES E TFD**

Objetivo 15.1 – Otimização dos serviços oferecidos.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Contratação de empresa terceirizada de aluguel de veículos e renovação da frota	Contrato	Contratação de empresa terceirizada para aluguel de veículos	Moeda	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	122 – Administração geral
Ampliar o quadro de motoristas	CNES	Contratação de 05 motoristas	Moeda	0	R\$ 500.000,00	0	0	122 – Administração geral

**DIRETRIZ 16 – APERFEIÇOAR O ACESSO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE****ATENÇÃO HOSPITALAR**

Objetivo 16.1 – Desenvolvimento de ações estratégicas para ampliação da Atenção Hospitalar para a população.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Utilização da verba de implantação dos leitos, habilitação dos mesmos e oferta via CROSS aos municípios da microrregião de saúde	SIOPS	Adequação da ambiência e equipe mínima dos Leitos de Saúde Mental em Hospital Geral (Santa Casa) para habilitação e oferta destes leitos aos demais municípios (Itápolis, Borborema, Nova Europa e Tabatinga)	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	302 -Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Capacitar equipe atuante nos leitos de saúde mental em hospital geral a fim de garantir a oferta do cuidado integral e atendimento humanizado nas internações	Lista de presença da capacitação	Capacitação em Saúde mental da equipe da Santa Casa	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	302 -Assistência Hospitalar e Ambulatorial
UTI credenciada em funcionamento e leitos cadastrados	CNES	Credenciamento para UTI nível 2 com cadastro de 10 leitos	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	302 -Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Implantar Maternidade Regional	CNES	Implantar Maternidade Regional – Região Centro-Oeste	Porcentagem	0%	0%	0%	100%	302 -Assistência Hospitalar e Ambulatorial

**DIRETRIZ 17 – PARTICIPAÇÃO POPULAR E CONTROLE SOCIAL**

Objetivo 17.1 – Ampliar a participação da população.

Metas	Indicador	Ações	Unidade de Medida	Meta Prevista				Fonte do Recurso Financeiro (Subfunção)
				2022	2023	2024	2025	
Criar comissão para propor alterações na lei Municipal que rege o Conselho Municipal de Saúde	Comissão criada	Criar a comissão	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	122 – Administração geral

**2022-2025**

**Prefeita:** Prof<sup>ª</sup>. Cristina Maria Kalil Arantes

**Diretor Superintendente:** Dr. Edson Fernando Inácio

### **Equipe Técnica**

Articulador da Atenção Básica – kátia Aparecida Corrêa Pires

Programa de Diabetes/HAS e Vig. Epidemiológica – Amanda Lambert

Articulador da Saúde Mental – Talita Regina Valle de Carvalho

Coordenador da Vigilância Sanitária –

Enfermeira Visa - Maria Patriarca

Coordenador de Enfermagem e SAMU – Fabio Ricardo de Pascoli

Coordenador da Rede Cegonha – Giovana Fernandes de O. Mancini e Carla Juliana Stanzani

Articulador da Rede Deficiente – Lilian Pereira de Jesus Casotti

Articulador da Educação Permanente – Kátia Aparecida Corrêa Pires e Luciane Ribas

Articulador da Saúde do Idoso e Bolsa Família – Maria da Silva Patriarca

Supervisor do Setor de Controle de Vetores – Márcio

Responsável do Programa Viva Leite – Gabriela de Macedo Pereira

Responsável pelos Recursos Humanos – Paula

Departamento Financeiro – José Gentil Chies

Assistência Farmacêutica – Régio Donizetti Casotti

Serviço de Urgência/Emergência – Maria José Conçane Nogueira

Coordenadoria de Saúde Bucal – Darcy de Biazi Júnior

Responsáveis pela Elaboração e Edição – Diego Gabriel de Paschoa, Daniedson,

Equipe de Apoio – Jaqueline Marilaine Landim, Alexandre Paul Vieira da Silva,

Fernando Mesquita Pimenta e Roseli de Fátima Mochi

Andreia  
Bianca  
Carla  
Lidiane  
Fabio  
Simone  
Giovana





**SAMS**

**Serviço Autônomo Municipal  
de Saúde de Ibitinga**