

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO LUIZ DO
PARAITINGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2018-2021

São Luiz do Paraitinga – SP

PREFEITO MUNICIPAL

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

Ana Lucia Bilard Sicherle

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ana Sílvia de Carvalho Ferreira

DIRETOR ADMINISTRATIVO DOS SERVIÇOS DA SAÚDE

Silvio Marcelo dos Santos

DIRETOR DE ATENÇÃO BÁSICA

Lisbeth Cristina de Mendonça Lopes

ÍNDICE

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

1. Introdução

Os princípios e diretrizes do SUS determinados pela Constituição Federal são a universalidade, integralidade, equidade, descentralização e participação do controle social.

O Plano Municipal de Saúde de São Luiz do Paraitinga tem por finalidade apresentar o planejamento da Secretaria Municipal de Saúde para o quadriênio 2018-2021, sendo o instrumento norteador das ações a serem realizadas neste período.

Para embasar a elaboração deste Plano Municipal de Saúde, levaram-se em consideração as análises epidemiológicas e situacionais gerais do município, de metodologia participativa por meio de reuniões com a população em formato de plenárias para levantamento de problemas, reuniões com a equipe da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e discussões com o Prefeito e equipe de governo.

Também serviram de embasamento as políticas desenvolvidas pelo Ministério da Saúde e da Secretaria de Estado da Saúde, assim como a viabilidade de financiamento para estas.

O Plano Municipal de Saúde é o instrumento que norteia todas as medidas e iniciativas para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal, coerentes e devidamente expressadas nas Programações Anuais de Saúde tendo seus resultados avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão com a participação e controle da comunidade a partir do Conselho Municipal de Saúde e da realização das Conferências Municipais de Saúde.

2. Análise Situacional

2.1. Características gerais do Município.

2.1.1. Histórico (como tudo começou)

O Capitão Vieira da Cunha e João Sobrinho de Moraes alegaram pretender povoar a região dos sertões da Paraitinga e, por isso, receberam do Capitão de Taubaté, Felipe Carneiro de Alcaçouva e Souza as primeiras sesmarias da então Vila de Guaratinguetá, que havia explorado todo aquele sertão, apresentou ao Governador, capitão-general D.Luís Antônio de Souza Botelho Mourão, um requerimento em que vários povoadores lhe pediam para fundar junto ao Rio Paraitinga e entre Taubaté e Ubatuba, uma nova povoação.

Aos dois de Maio de 1.769 essa petição foi deferida, recebendo a povoação o nome de São Luiz e Santo Antônio do Paraitinga, sendo a padroeira Nossa Senhora dos Prazeres. No dia 8 de maio de 1.769 o sargento mor Manoel Antônio de Carvalho foi nomeado fundador e governador da nova povoação.

Um incentivo do governador geral estimulou a mudança de mais gente para o local que foi elevada à Vila em janeiro de 1.773, instalada a 31 de Março do mesmo ano. A Vila teve rápido progresso de início, mas depois veio a estacionar na cultura dos cereais e só muito mais tarde se deu início à plantação de café e algodão. Por lei provincial a 30 de Abril de 1.857 foi elevada a categoria de cidade e por título de 11 de junho de 1.873 obteve a denominação de “Imperial Cidade de São Luiz do Paraitinga”.

Transforma-se em Estância Turística a cidade de São Luiz do Paraitinga (Aprovado pela Lei Estadual nº 11.197 de 5 de julho de 2002).

ORIGEM DO NOME Paraitinga é o nome do Rio onde, desde os tempos dos Bandeirantes havia um posto avançado por onde passavam o café e o ouro mineiro. Ao ser fundada a povoação em 1.769, o nome foi São Luís e Santo Antônio do Paraitinga, sendo mudado depois para São Luiz do Paraitinga, quando o padroeiro passou a ser São Luiz, Bispo de Tolosa.

PARAHYTINGA – De origem indígena: Da língua Tupi-Guarani – “Águas Claras”

2.1.2. Aspectos Históricos e Econômicos

O Vale do Paraíba no século XVII era passagem de bandeirantes e tropas que se dirigiam a Ubatuba pela “Trilha dos Tamoios”. Muitos viajantes paravam, às margens do Rio Paraitinga, para descansar da viagem às Minas Gerais, trazendo cargas e ouro que seriam despachados para a Europa.

Em 5 de março de 1688, foram concedidas, nos sertões do Paraitinga, as primeiras sesmarias requeridas ao capitão-mor de Taubaté, Felipe Carneiro de Alcaçouva e Sousa, pelo Capitão Mateus Vieira da Cunha e João Sobrinho de Moraes, que desejavam povoar a região.

Em consequência da decadência da mineração em Minas Gerais e pela necessidade de ocupar as terras e crescer a produção agrícola da região, o Governador da Capitania de São Paulo, D. Luiz Antônio de Souza Mourão, conhecido por Morgado de Mateus, autorizou a fundação de uma povoação, junto ao Rio Paraitinga e entre Taubaté e Ubatuba, tendo o centro urbano todo planejado.

Em 31 de março de 1773, devido a um incentivo do governador geral, que estimulou o agrupamento de novos moradores na localidade, a povoação foi elevada à categoria de vila. Em 1774, o registro de habitantes é de 800 pessoas.

Os primeiros habitantes eram famílias sem bens; dessa forma, dedicaram-se à agricultura de sobrevivência. A Vila São Luís e Santo Antônio do Paraitinga estacionou na cultura de cereais por muitos anos, até dar início à plantação de café e algodão.

A região do Paraitinga também participou do período de abastança regional, o ciclo do café em 1830 modificou a economia local, propiciou a expansão e o acúmulo de riquezas dos proprietários rurais mais abastados. No entanto, os agricultores continuaram a produzir milho e feijão.

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

O século XIX caracterizou São Luiz do Paraitinga como “Celeiro do Vale” por ter se dedicado à agricultura de feijão, cana, milho e mandioca, enquanto o resto do estado priorizava a cultura do café. A variedade dos gêneros produzidos e a boa localização geográfica faziam da cidade um centro agitado pelas tropas, com estabelecimento de ferreiros e comerciantes que viviam em função da circulação de pessoas.

Pela lei provincial, a 30 de abril de 1857, São Luiz do Paraitinga foi elevada à categoria de cidade e, por título de 11 de junho de 1873, com a visita de Dom Pedro II, obteve a denominação de “Imperial Cidade de São Luís do Paraitinga” e o Coronel Manoel Jacinto Domingues de Castro recebe o título de Barão do Paraitinga.

A partir do século XIX, como reflexo do período produtivo e a atração de pessoas para a cidade, iniciam-se as preocupações com as obras públicas, a construção da Casa da Câmara, da Cadeia e da nova matriz; em alguns trechos, as ruas são calçadas com pedras, acontecem o desenvolvimento do loteamento urbano e a transformação das primeiras construções (os casarões dos senhores rurais foram ornamentados, devido à melhora da situação econômica).

São Luiz do Paraitinga abrigou uma das primeiras fábricas têxteis do Estado de São Paulo, a Fábrica de Tecidos Santo Antônio, com 25 teares movidos por turbina d’água e 40 operários que trabalhavam a produção algodoeira de 450 toneladas, em 1888.

Com o depauperamento do solo e a destruição da vegetação natural ocasionada pela intensa atividade agrícola, a cidade ficou reduzida às relações locais de subsistência. As novas atividades eram a fabricação de rapadura, a casa de farinha e a produção de aguardente, que sustentavam o comércio regional.

No início do século XX, o município passa contar com a pequena produção de policulturas e a pecuária leiteira, até hoje uma das principais fontes de renda do Luizense. O período áureo será lembrado a partir de 1920, na alteração dos nomes das ruas, que passam a fazer referência às famílias privilegiadas, compostas por importantes fazendeiros de café.

2.1.3. Aspectos Geográficos

Área do município: 617 km²

Distância da capital: 170 km

Altitude média: 742 m

Topografia: montanhosa / serrana

Clima: Temperado com inverno seco

Latitude: S23° 13’ 23’’

Longitude: W45° 18’ 38’’

Hydrografia: Rio Paraitinga, Rio Paraibuna, Rio Claro, Ribeirão Turvo, Ribeirão da Prata e Ribeirão Chapéu.

Rodovias: SP 125 – Rod. Oswaldo Cruz e SP 153 – Rod. Nelson Ferreira Pinto.

Índice Pluviométrico (mês/ano) 1.300

Economia: Agropecuária (leite, milho, feijão, hortaliças etc).

Reflorestamento: eucalipto para celulose, carvão em lenha, recursos florestais.

Reservas: Parque Estadual da Serra do Mar (Núcleo Santa Virginia).

Municípios Limítrofes: Norte – Taubaté 45km (pavimentada) / Sul – Ubatuba 54km

(pavimentada) / Leste – Lagoinha 24km (pavimentada) / Oeste – Redenção da Serra – 35km e Natividade da Serra – 54km (pavimentada)

2.2. Perfil Epidemiológico:

2.2.1. Dados Populacionais

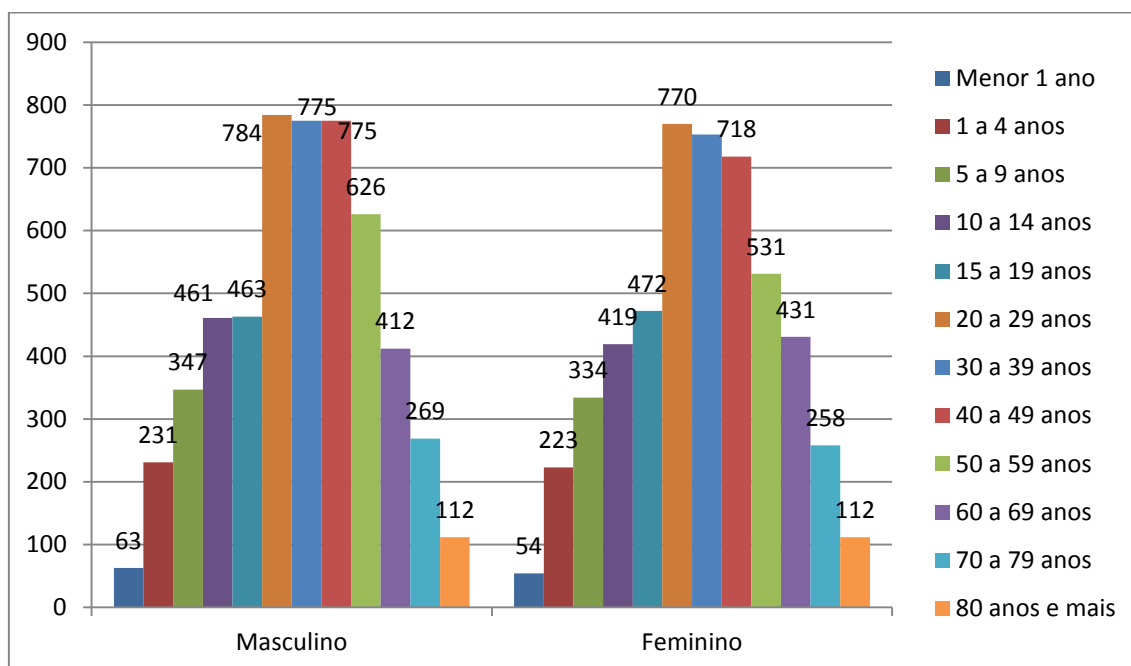
- Nº de Habitantes – 10.393 (IBGE)
- População Urbana – 6.170 – 59%
- População Rural – 4.223 – 41%
- População Masculina – 5.318 – 51%

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

- População Feminina – 5.072 – 49%

2.2.2. População Adscrita por Faixa Etária e Sexo

Sexo	Menor 1 ano	1 a 4 anos	5 a 9 anos	10 a 14 anos	15 a 19 anos	20 a 29 anos	30 a 39 anos	40 a 49 anos	50 a 59 anos	60 a 69 anos	70 a 79 anos	80 anos e mais	Total
Total	117	454	681	880	935	1.554	1.528	1.493	1.157	843	527	224	10.393
Masc	63	231	347	461	463	784	775	775	626	412	269	112	5.318
Fem	54	223	334	419	472	770	753	718	531	431	258	112	5.072



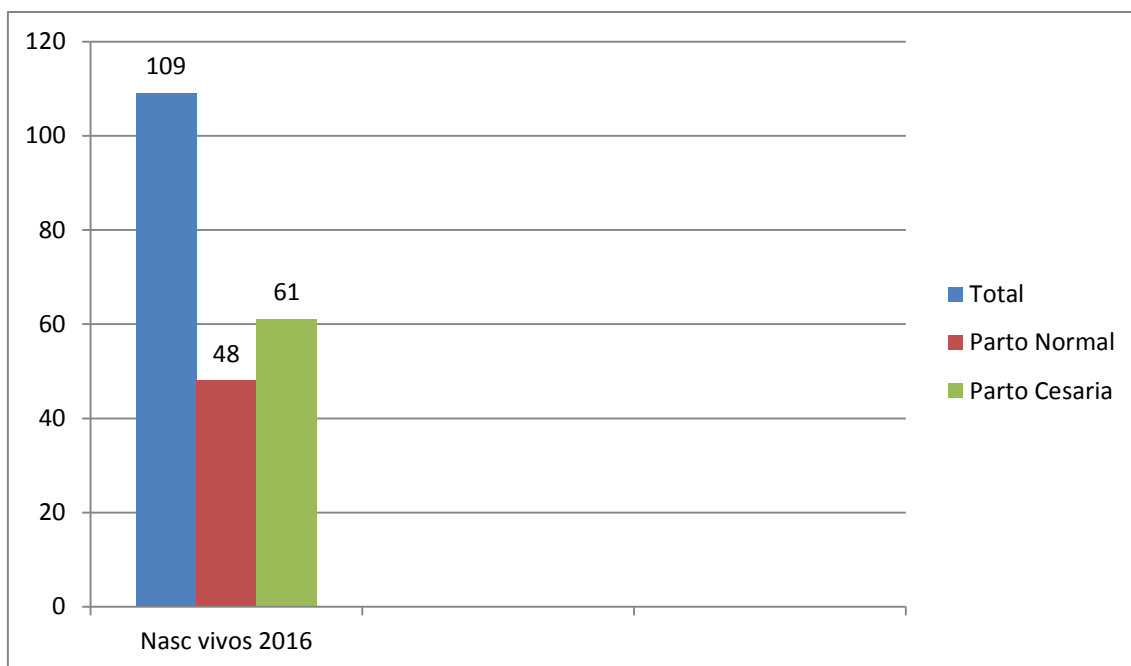
Fonte: IBGE / Datasus

2.2.3. Natalidade e Mortalidade

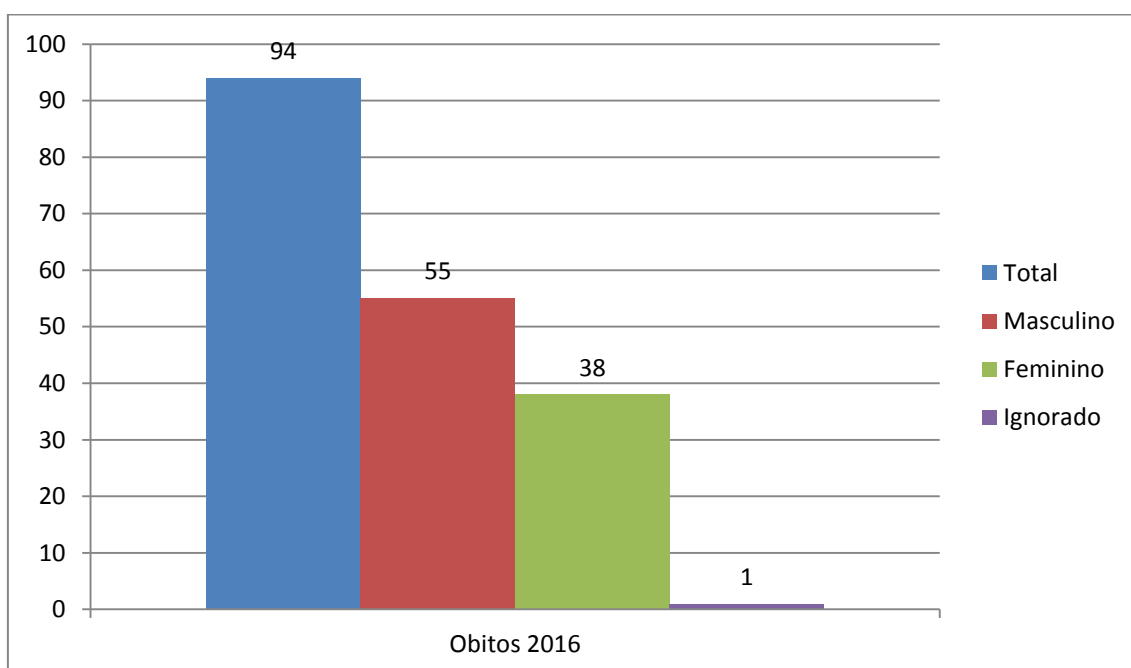
As taxas de natalidade e mortalidade, juntas, representam o índice natural de crescimento demográfico de uma determinada localidade com o passar do tempo.

TN = 10.15 % ou seja, nasceram cerca de 10 crianças para cada mil habitantes

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

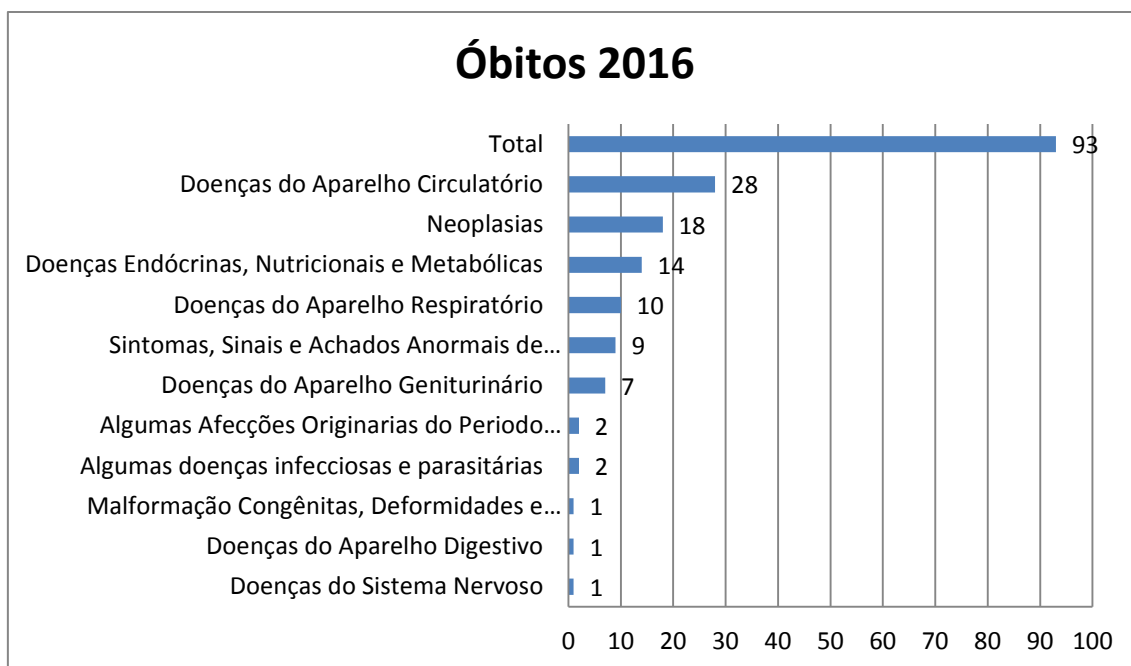


TM = 8,75% ou seja, faleceram cerca de 8 pessoas para cada mil habitantes

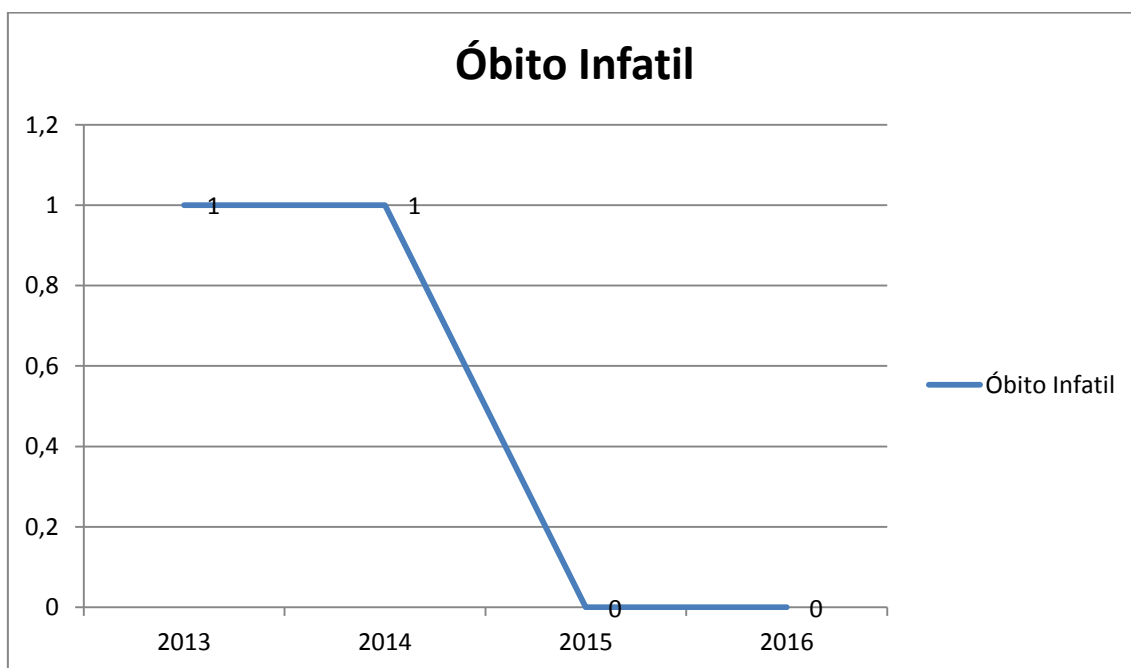


A diferença entre as taxas de natalidade e mortalidade representa o crescimento vegetativo de uma dada localidade

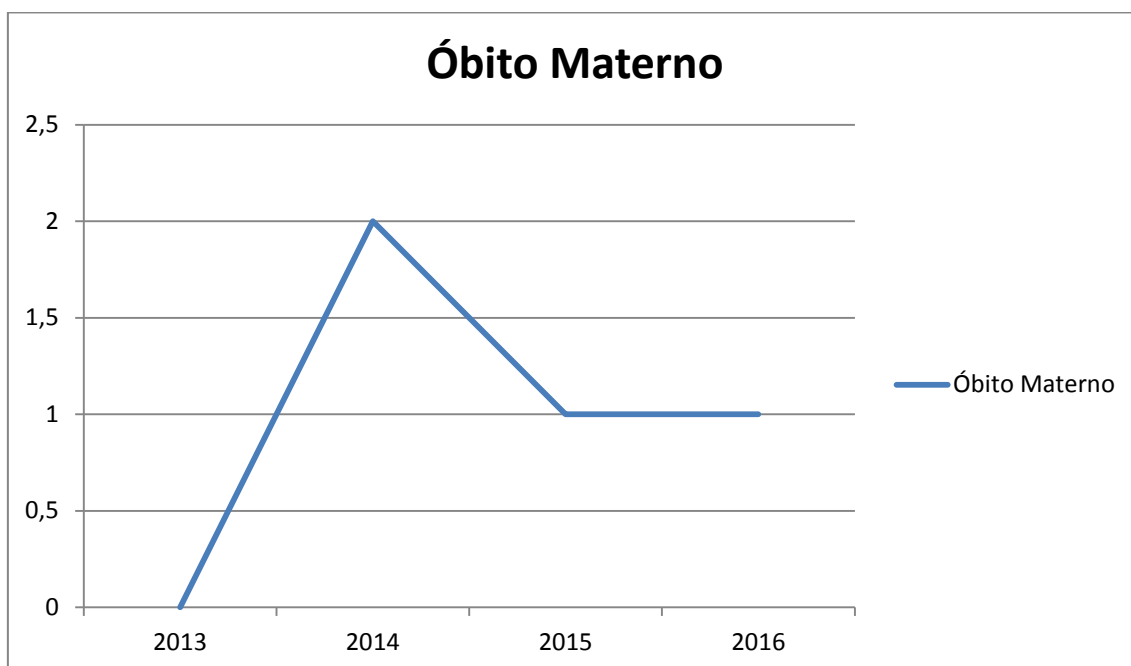
CV = 1,4% ou seja, houve um aumento natural de pouco mais de 1 habitante para cada mil pessoas residentes na cidade.



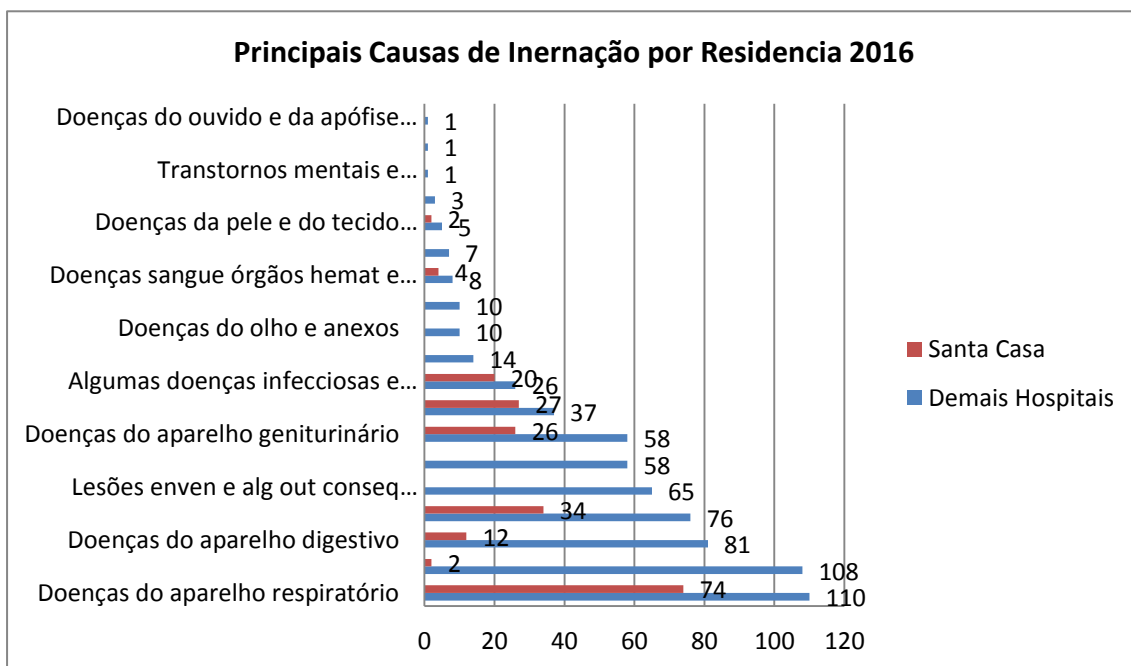
2.2.4. Mortalidade Infantil



2.2.5. Mortalidade Materna



2.2.6. Morbidade



Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

2.2.7. Cobertura Vacinal

Coberturas Vacinais em menores de 1 ano de idade por tipo de vacinas															
Município	População	BCG		Meningocócica Conjugada C		Penta(DTP/Hib/HB)		Pneumocócica		Poliomielite		Rotavírus Humano		Febre Amarela	
		Dose	Cobertura	Dose	Cobertura	Dose	Cobertura	Dose	Cobertura	Dose	Cobertura	Dose	Cobertura	Dose	Cobertura
355000 - SAO LUIS DO PARAÍTINGA	104	102	98,08	121	116,35	127	122,12	108	103,85	127	122,12	122	117,31	0	0,00
TOTAL	104	102	98,08	121	116,35	127	122,12	108	103,85	127	122,12	122	117,31	0	0,00

Fonte: Programa Nacional de Imunizações.

- Dados atualizados em 29/08/2017 07:32:15, para o período de janeiro a dezembro (coberturas calculadas para a meta do período).

- A vacina Febre Amarela faz parte da vacinação de rotina dos estados da região Norte e Centro Oeste e alguns municípios da BA; MG e SP, e recomendada para pessoas de outros estados que se deslocam para essas regiões

2.3. Estrutura da Rede de Atenção a Saúde

Gestão SUS

- Atenção Básica:- É o nível de Atenção em Saúde a ser ofertado pelo município. Contempla o conjunto de Ações Mínimas de Saúde, de acordo com os princípios do SUS.
- Média Complexidade: - São ações e serviços de saúde que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, realizados em ambiente ambulatorial ou hospitalar, que exigem a utilização de equipamentos e profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos para o apoio diagnóstico e tratamento.

2.3.1. Unidades de Saúde

2.3.1.1. Centro de Saúde

Cobertura: Município Todo

- ✓ Fisioterapia
- ✓ Ginecologia/Obstetrícia
- ✓ Odontologia
- ✓ Pediatra
- ✓ Psicologia
- ✓ Psiquiatria
- ✓ Assistência Social
- ✓

2.3.1.2. PSF Catuçaba

Cobertura: Zona Rural

A Região tem:

- 749 Famílias;
- 2.480 Pessoas

2.3.1.3. Núcleo do PSF São Sebastião

Cobertura: Zona Rural

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

A Região tem:

- 913 Famílias;
- 1.916 Pessoas

2.3.1.4. Núcleo do PSF Oswaldo Cruz

Cobertura: Zona Urbana e Bairros Periféricos.

A Região tem:

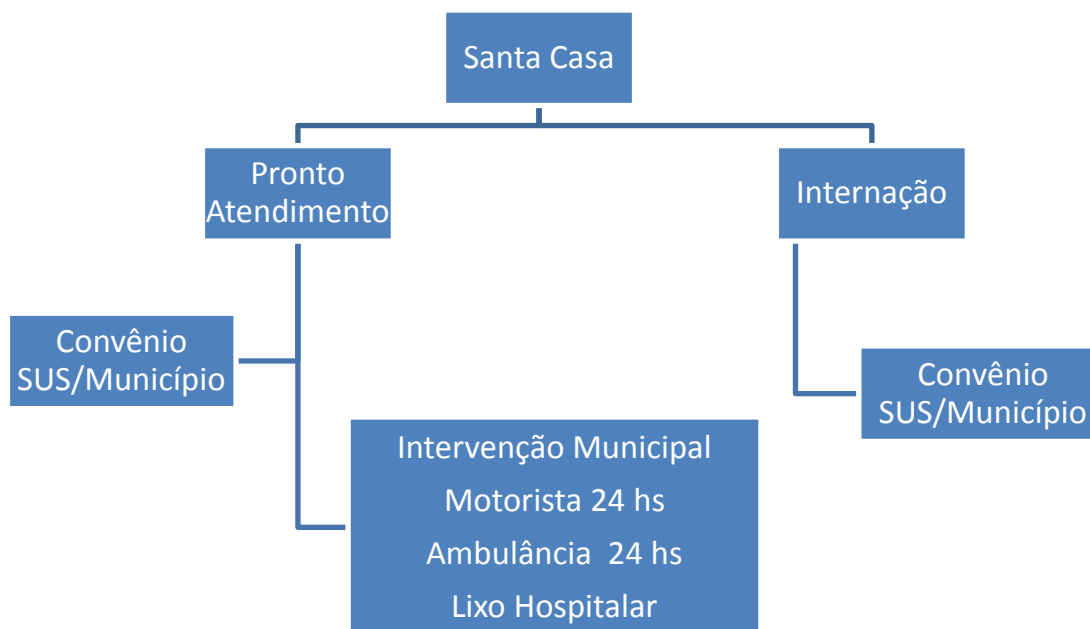
- 1.255 Famílias Equipe I
- 3.214 Pessoas Equipe I
- 1.194 Famílias Equipe II
- 3.129 Pessoas Equipe II

2.3.1.5. Vigilância em Saúde

- Controle de Vetores
- VISA
- VE

2.3.1.6. Santa Casa de Misericórdia

Cobertura: município todo



- Pronto Atendimento (Urgência e Emergência)
- Laboratório
- Nº de Leitos
 - Clínica Médica – 08
 - Pediatria – 01
 - Obstetrícia – 01

2.3.1.7. SAMU

Atendimento Pré Hospitalar Móvel pela Equipe de Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre (USB)

2.3.1.8. *Serviços Privados de Saúde*

- Consultórios Odontológicos - 08
- Consultórios Psicologia - 02
- Consultórios Médicos - 02
- Consultório Oftalmológico - 01
- Consultório Veterinário - 03
- Fisioterapia - 02
- Instituição de Longa Permanência para Idosos -01

2.4. Estrutura de Apoio Logístico

2.4.1. Central de Regulação Municipal

Cobertura: Todo Município

Sistema de Agendamento via CROOS

2.4.1.1. Referências

- Hospital Regional do Vale do Paraíba – Taubaté
- Hospital Universitário de Taubaté
- Centro de Tratamento de doenças renais do Vale do Paraíba
- Santa Casa de São José dos Campos
- GACC São José dos Campos
- Santa Casa de Aparecida
- CEO Pindamonhangaba
- Hospital das Clínicas de São Paulo
- Ambulatório de Genética de Campinas
- Santa Casa de São Luís do Paraitinga
- Hospital Pró-visão – São José dos Campos (reabilitação visual)
- AME – São José dos Campos
- AME – Caraguatatuba
- AME - Lorena
- Lucy Montoro – São José dos Campos
- Pronto Socorro Municipal de Taubaté

2.4.2. Assistência Farmacêutica e insumos

- ✓ Programa Dose Certa – FURP: Programa de Assistência Farmacêutica do Governo do Estado de São Paulo. Sua Finalidade é aperfeiçoar o acesso da população aos medicamentos.
- ✓ Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica: São os medicamentos de Alto Custo, disponibilizados pelo Estado mediante formulário preenchido pelo médico e encaminhado para avaliação da DRS XVII – Taubaté.

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

- ✓ Programa Farmácia Popular : Parceria do Governo Federal com a rede privada de Farmácias e Drogarias, sendo distribuídos medicamentos gratuitos e outros com desconto. Em São Luís a farmácia credenciada é a Farma Conde.
- ✓ Medicamentos adquiridos através de avaliação com a assistente social, mediante critérios sociais estabelecidos.
- ✓ Medicamentos adquiridos através de licitação que são complementares aos do Programa Dose Certa da FURP.

2.4.3. Sistema de Informação

- SINANET
- SIM / SINASC
- SIA
- SIH
- ESUS
- SISPRÉ-NATAL/SISPRÉ-NATALWEB
- SIVISA
- SISAWEB
- API / PNI
- SISÁGUA
- CNES
- TBWEB
- Cartão SUS
- FARMANET
- SISPACTO
- SISCOLO
- SISMAMA } SISCAM
- BOLSA FAMILIA
- APACAIH
- PMAQ
- SARGSUS
- CROSS
- CIHA

2.4.4. Transporte Sanitário

O transporte Sanitário Eletivo é destinado ao deslocamento programado de pacientes para realização de procedimentos de caráter não urgente e emergencial para as regiões de saúde de referência.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE - 2018 - 2021

EIXO 1 - ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1 - Garantia de acesso da população, com equidade, humanização e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde aprimorando a política de atenção básica.

OBJETIVO 1.1	META	INDICADOR	Ação
Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Básica.	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	75 % das famílias cadastradas no Programa Bolsa Família acompanhadas.	Pensar em novas estratégias para facilitar o acompanhamento da pesagem e orientação as famílias.
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos).	Diminuir o índice de gravidez na adolescência pra 13 % do total das gestantes.	Pensar na captação precoce/ acesso fácil aos HCG e orientações nas escolas como ações de prevenção.
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano.	Aumentar a razão em 0,44 de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico ao ano. Ultimo levantamento 0,09	Realizar busca ativa das faltosas, incentivo e motivação. Horários alternativos.
	Reformar e/ou ampliar 1 unidade de saúde, com apoio financeiro da SES/SP ou MS.	1 unidade de saúde reformada.	Pleitear emenda parlamentar, realizar projeto, iniciar as obras. PSF Oswaldo Cruz e Centro de Saúde.
	Construir 2 unidade de saúde com apoio financeiro da SES/SP e MS.	2 unidades de saúde construídas.	Núcleo Pamonã e Alvarengas.
	Aumentar em percentual o número de unidades ofertando os Testes Rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B.	100 % da unidades ofertando os testes rápido.	Ver recurso financeiro, capacitação das equipes e implantação nos serviços.
	Recrutar profissional para atendimento	4 profissionais contratados.	Realizar concurso público e conversar

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	na recepção das Equipes de Saúde da Família.		/impacto financeiro da contratação.
	Ampliar em 90 % o cadastramento das famílias adscritas no território das ESFs.	9662 pessoas cadastradas no e - SUS.	Aperfeiçoar o trabalho dos ACS nas visitas com enfoque no cadastro; Implantar o instrumento de monitoramento e avaliação das visitas (folha de arrolamento e meta personalizada).
	Proporcionar mobilidade aos ACSs da zona rural para melhorar o acesso as visitas domiciliares.	Nº de visitas realizadas em 2016 e 2017 x nº de visitas realizadas em 2018,2019,2020 e 2021.	Levantamento da necessidade dos ACSs da zona rural, verificar possibilidade jurídica, aquisição de veículo motorizado.
	Implantar uma equipe de NASF modalidade 1.	1 equipe de NASF implantada.	Realizar o projeto para credenciamento e habilitação de NASF e recrutar profissionais.
OBJETIVO 1.2	META	INDICADOR	Ação
Atualizar a população de referencia para cada serviços de saúde.	Reformular o mapa de territorialização dos serviços de saúde no município.	Mapa reformulado e implantado.	Analisar o mapa atual, levantar as necessidades e iniciar a territorialização.
OBJETIVO 1.3	META	INDICADOR	Ação
Implementar ações programáticas na saúde da criança e adolescente.	Elaborar protocolo assistencial desde o nascimento até o final da adolescência.	Protocolo elaborado e implantado.	Realizar reuniões com as equipes para organizar o protocolo.
	Garantir a realização do teste do pezinho.	100 % dos RNs com teste realizado.	Realizar as orientações nos grupos e nas visitas domiciliares da equipe;

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

			Proporcionar profissional capacitado e em tempo integral na sala de vacina.
	Realizar puericultura em crianças menores de 5 anos conforme protocolo.	80 % das crianças menores de 5 anos atendidas conforme protocolo.	Garantir agendamento em tempo oportuno; Realizar orientações as gestantes em relação a importância do puerpério.
	Organizar fluxo de referência e contra-referência dos encaminhamentos da ESF para o atendimento do médico pediatra.	Protocolo elaborado e implantado.	Realizar reuniões com as equipes para organizar o protocolo.
	Garantir consulta de puerpério até 45 dias e conforme protocolo estabelecido	90 % das puérperas com consulta realizada	Garanti agendamento em tempo oportuno; Realizar orientações as gestantes em relação a importância do puerpério.
	Garantir consulta de puericultura em crianças menores de 5 anos conforme protocolo.	80 % das crianças menores de 5 anos atendidas conforme protocolo.	Garantir agendamento em tempo oportuno, realizar orientações as gestantes em relação a importância do puerpério.
	Articulação intersetorial - saúde e educação - para promover estímulo a alimentação saudável.	Realizar duas ações anuais nas escolas da rede municipal.	Realizar reunião com a secretaria de educação, elaborar as estratégias e cronograma com as datas das ações.
	Garantir atendimento pediátrico como retaguarda para a ESF humanizado e de qualidade.	1 profissional pediatra 20 horas atendendo adequadamente	Realizar concurso público, capacitação e orientação ao profissional.
	Articulação intersetorial - saúde e educação - para promover discussões de	Realizar uma reunião bimestral.	Realizar reunião com a secretaria de educação, elaborar as estratégias e

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	caso das crianças com necessidades especiais.		cronograma com as datas
	Promover reuniões periódicas no território de abrangência das ESF para orientação das necessidades da saúde das crianças e adolescentes.	Realizar duas reuniões anuais com a comunidade.	Levantamento da necessidade, planejamento da reunião e cronograma das ações.
	Articulação intersetorial - saúde e educação - para desenvolver o tema - gravidez na adolescência	Realizar educação em saúde para 100 % dos alunos adolescentes das escolas da rede municipal	Realizar reunião com a secretaria de educação, elaborar as estratégias e cronograma com as datas das ações.
OBJETIVO 1.4	META	INDICADOR	Ação
Implementar ações programáticas na saúde da mulher	Garantir a primeira consulta de pré-natal no momento em que a gestante apresentar TIG ou BHCG positivo (sem prévio agendamento).	90% das gestantes com atendimento de pré-natal após TIG ou BHCG positivo.	Encaminhar a gestante para atendimento da enfermeira ou médico após teste positivo; Orientar a equipe quanto a importância do pré - natal de início do precoce.
	Realizar pré - natal precocemente.	100 % da mulheres com diagnostico positivo iniciado o pré natal.	Realizar TIG ou solicitar BHCG em mulheres com atraso menstrual após 15 dias e/ou apresentem sinais de gravidez.
	Realizar no mínimo 7 consultas por gestantes.	75 % das gestantes com 7 consultas realizadas.	Realizar pré-natal intercalando médico e enfermeiro e encaminhar os casos de gravidez de risco.
	Organizar fluxo de referência e contra referência.	100 % do fluxo organizado e implementado.	Preencher corretamente a guia de referência interna quando encaminhar gestantes e mulheres ao GO do Centro de Saúde.
	Detectar precocemente agravos a saúde	100 % das gestantes com agravos	Garantir rapidez no agendamento de

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	da gestante.	diagnosticados e encaminhados.	exames laboratoriais para gestante.
	Realizar grupo de gestantes.	1 grupo por mês por equipe.	Garantir rapidez no agendamento de exames laboratoriais para gestante.
	Incentivar o aleitamento materno.	100 % das gestantes com orientadas quanto a importância do aleitamento materno.	Realizar as orientações nos grupos e nas visitas domiciliares da equipe.
	Realizar encontros periódicos nos territórios das ESF para realizar orientações as mulheres.	Promover 4 encontros anuais cada equipe.	Levantar a necessidade das mulheres, planejar as ações e iniciar o cronograma dos encontros.
	Articulação intersetorial - saúde e fundo social, para promover oficinas nos territórios das ESF.	Realizar um oficina semestral ao ano cada equipe.	Realizar reunião com o Fundo Social / CRAS, levantamento da demanda, planejar as ações e cronograma de início das oficinas.
	Implantar grupo psicoterapêutico para mulheres vítimas de violência.	Realizar 1 grupo a cada dois meses.	Realizar levantamento da demanda, planejar as ações e cronograma dos atividades dos grupos.
	Articulação intersetorial para promover fluxo de violência contras as mulheres.	Fluxo elaborado e implantado.	Realizar reunião com os serviços da rede, levantar a demanda e realizar a elaboração do fluxo.
	Implantar grupo psicoterapêutico para mães/família com filhos especiais	Realizar 1 grupo a cada dois meses.	Realizar levantamento da demanda, planejar as ações e cronograma dos atividades do grupos.
OBJETIVO 1.5	META	INDICADOR	Ação
Implantar ações programáticas na saúde do Homem	Realizar grupos psicoterapêuticos.	2 grupos implantados.	Realizar levantamento dos pacientes, avaliar a necessidade de recursos e

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

			implantar o grupo.
	Proporcionar horário alternativos de atendimento.	Nº de unidades que implantou / nº total de unidades de saúde x 100.	Realizar levantamento da necessidade dos pacientes e sugerir os horários.
	Facilitar acesso ao pré - natal paterno.	Nº de pais participante do pré natal / nº total de pais x 100.	Articular em equipe mecanismos que motivem a participação do homem.
	Realizar grupo psicoterapêutico para o homem no território da ESF.	Cada equipe de Saúde da Família realizando no mínimo tres grupos ao ano.	Realizar levantamento dos pacientes, planejar as ações e cronograma das atividades.
	Articular com a diretoria de Trânsito campanha de prevenção de acidentes no automobilísticos.	1 campanha realizada ao ano.	Realizar reunião com a diretoria de trânsito, planejar as ações e cronograma das atividades.
OBJETIVO 1.6	META	INDICADOR	Ação
Implementar ações programáticas na saúde do idoso.	Oferecer apoio aos cuidadores domiciliares de pacientes acamados nas VDs.	100 % dos cuidadores apoiados.	Recrutar os cuidadores para capacitação/orientações.
	Intensificar as orientações aos idosos sobre prevenção de acidentes.	Números de ações realizadas nas visitas e atendimento x Numeros de visitas realizadas.	Realizar EP sobre o tema com a equipe; Proporcionar orientação nas visitas domiciliares e nos atendimentos da equipe.
	Garantir o fornecimento de medicamentos da farmácia básica e da avaliação social.	Nº de medicamento dispensada X Nº de medicamento prescrito.	Realizar previsão de custo de compra bimestralmente.
	Articular com outros setores da prefeitura atividades que proporcionem	Nº de participantes x nº de população idosa cadastrada na ESF.	Realizar levantamento da demanda de cada equipe. Realizar reuniões com a

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	saude e bem estar fisico.		diretoria de esporte e iniciar as atividades.
	Intensificar as visitas domiciliares das ESF aos idosos vulneráveis e evidenciar idosos vivendo sozinho.	Nº de visitas domiciliares da equipe à população idoso/ nº total de idosos cadastrado na equipe x 100.	Capacitar a equipe e levantar a demanda.
	Implantar grupos terapêuticos nas áreas de abrangências das ESF com a finalidade de promover caminhada ao ar livre, torneios de jogos, orientações sobre os benefícios da medicina alternativa.	Realizar grupos mensalmente em cada equipe.	Realizar levantamento dos pacientes, planejar as ações e cronograma das atividades.
	Promover acesso aos serviços de referência para aquisição de aparelhos ou procedimentos que visem a melhoria da qualidade de vida.	nº de paciente que apresentaram a demanda/nº de população total de idosos x 100	Realizar capacitação das equipes quanto ao fluxo de acesso ao serviços de referência e orientação aos pacientes.
OBJETIVO 1.7	META	INDICADOR	Ação
Implementar o Planejamento Familiar em 100% das Unidades de Saúde.	Prestar assistência em Planejamento Familiar à mulheres/casais em idade fértil, com garantia de métodos contraceptivos.	Nº unidade com planejamento implantado / Nº de unidades de saúde X 100.	Realizar capacitação as equipes, levantamento da demanda e programas o início dos encontros.
OBJETIVO 1.8	META	INDICADOR	Ação
Implantação do Programa de Controle do Tabagismo nas Unidades de Saúde.	Implantar o Programa de Controle do Tabagismo em 100% das ESF.	Número de Unidades de Saúde com Programa de Controle do Tabagismo implantadas = 4.	Capacitação aos profissionais, levantamento da demanda e programa do início do atendimento.
OBJETIVO 1.9	META	INDICADOR	Ação
Implantar o Programa Academia da Saúde como cuidado integral fortalecendo as ações de promoção da saúde em	Construção de 2 academias da saúde.	2 ademias implantadas.	Realizar projeto e cadastramento das academias e iniciar as obras.

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

articulação com a Estratégia da Saúde da Família.			
OBJETIVO 1.10	META	INDICADOR	Ação
Consolidar o Programa Saúde na Escola como política de cuidado Inter-setorial das Secretarias de Saúde e Educação.	Implantar o PSE em 50 % das escolas municipais que atendam alunos de 1º ano.	Nº UE PSE implantados / Nº total de UE (1ª ano) X 100.	Realizar levantamento da demanda escolar e adesão programa, planejar a execução das atividades e programar a ação.
OBJETIVO 1.11	META	INDICADOR	Ação
Ampliar e qualificar a assistência à pessoa com necessidades especiais.	Implantar as ações em 100% das Unidades de Saúde.	Nº de US c/ ações implantadas / Nº total de Unidades de Saúde X 100.	Realizar capacitação as equipes, levantamento da demanda e programar o início das ações.
DIRETORIAZ 2 - SAÚDE BUCAL			
OBJETIVO 1.1	META	INDICADOR	Ação
Assegurar o acesso de qualidade as famílias residentes nas áreas cobertas pelas equipes de Saúde da Família (ESF) às ações de saúde bucal de promoção, prevenção e curativo-restauradoras	Articulação entre saúde e educação para aquisição e execução do fluor nas escolas rurais da rede municipal.	Nº total de alunos participantes da ação / nº total de alunos X 100.	Realizar capacitação aos professores da rede municipal, compra do fluor, e programar execução.
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Atingir média igual ou maior que 2,51 participantes nas ações coletivas de escovação dental supervisionada. <i>Ultima ação em 2016 o resultado foi de 2,90 participantes.</i>	Realizar reunião com os profissionais e programar a ação. Levantar necessidade de material para escovação.
	Realizar semana de Saúde Bucal.	Semana realizada.	Levantamento das necessidades e programação da semana.
	Realizar campanha de prevenção de	Campanha realizada.	Levantamento das necessidades para

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	Saúde Bucal.		realizar a campanha, programar a data considerando a data estipulada para campanha de vacina.
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Manter índices abaixo de 3 % . Parametro ideal menor que 8% - ultimo sispacto 2015 1,81	Reunião com os profissionais dentistas e levantamentos das necessidades.
	Ação coletiva de exame bucal com finalidade epidemiológica CPOD.	Atingir grau moderado de CPOD - (2,7 a 4,4). último levantamento em 2011 1,8	Recrutar recurso financeiro para realizar capacitação/calibragem aos dentista, programas as ações.
	Adequar um consultório odontológico	1 consultório adequado.	Recrutar recurso financeiro, realizar a planta/croqui e iniciar a obra.
	Garantir material e insumos para o desenvolvimento do trabalho e manutenção de equipamentos.	Nº de equipamento existente x equipamento em manutenção.	Recrutar profissional para organizar o estoque dos materiais, prover recurso financeiro.
EIXO 2 - ATENÇÃO HOSPITALAR			
DIRETRIZ 1 -Garantia de acesso da população a serviços hospitalares de qualidade.			
OBJETIVO 1.1	META	INDICADOR	Ação
Participar do todos os processos de construção das redes de atenção à saúde.	Ter presença efetiva em todas as reuniões das RRAS XVII, quando necessário, para o devido acompanhamento e desenvolvimento dos trabalhos de discussões de acesso hospitalar.	Número de RRAS XVII existentes x Número de RRAS XVII com participação da Secretaria de Saúde.	Participar das reuniões após convocações e solicitar esclarecimentos, orientações dos fluxos de acesso.
OBJETIVO 1.2	META	INDICADOR	Ação
Implantar	para a Santa Casa de Misericórdia à	Intervenção finalizada e instiuição	Capacitar os profissionais da SCM

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

instrumentos/processos de gestão no desenvolvimento dos trabalhos da Santa Casa de Misericórdia em consonância com as leis vigentes.	irmandade, após processos implantados, no prazo de 1 ano.	entregue a irmandade em 1 ano.	quanto ao instrumentos e quitar as dívidas.
EIXO 3 - SAÚDE MENTAL			
DIRETRIZ 1 - Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais .			
OBJETIVO 1.1	META	INDICADOR	Ação
Aumentar número de profissionais no atendimento do ambulatório de saúde mental.	Elaboração de projeto para incluir profissional T. O no quadro de servidores públicos municipais.	Encaminhar solicitação ao setor competente e solicitar contratação.	Encaminhar solicitação ao setor competente e realizar concurso.
	Ampliar para 30 horas o atendimento de psicologia.	Total de horas ampliada.	Reunião com o financeiro para viabilizar o custeio; Solicitar contratação de estagiário pelo CIEE e realizar concurso.
OBJETIVO 1.2	META	INDICADOR	Ação
Potencializar as ações dos grupos já implantados.	Aquisição de material para o desenvolvimento das oficinas terapêuticas.	Material adquirido .	Relacionar material necessário; Solicitar compra.
OBJETIVO 1.3	META	INDICADOR	Ação
Realizar reunião com os demais pontos de atenção em saúde.	Realizar no mínimo uma reunião mensal com o fundo social, CRAS, Conselho Tutela, ESF e outros segmentos da sociedade se necessário.	nº de casos de pacientes em sofrimento mental grave x nº de reuniões realizadas.	Realizar capacitação sobre Projeto terapêutico com as ESF e ambulatório de saúde mental. Levantamento da demanda e reunião com outros setores.
EIXO 4 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE			

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

DIRETRIZ 4.1- VIGILÂNCIA SANITÁRIA.			
OBJETIVO 4.1.1	META	INDICADOR	Ação
Qualificar e expandir as ações de Vigilância Sanitária	Cadastar 100 % das solicitações das licenças para funcionamento	100 % das solicitações cadastradas.	Acolher pessoalmente as solicitações e realizar as orientações pertinentes.
	Atender 100 % das reclamações em tempo oportuno e realizar as devidas orientações e respostas.	100 % das reclamações atendidas.	Acolher pessoalmente, por telefone, email e via fluxo de protocolo específico da Prefeitura. Análise e interpretação da reclamação. Encaminhar para o setor competente e realizar as orientações pertinentes
	Atingir 100 % das análises do pró água.	100 % das análises realizadas.	Proporcionar carro para o dia da coleta até a entrega no laboratório.
	Cumprir as metas pactuadas no PAVISA	10 % das ações pactuadas realizadas.	Proporcionar carro para o dia da inspeção; Colaboração dos funcionários para realizar a inspeção.
DIRETRIZ 2.1 - Ações de vigilância epidemiológica e controle de vetores			
OBJETIVO 4.2.1	META	INDICADOR	Ação
Fortalecer as ações de vigilância em saúde.	Alimentar e manter atualizados os sistemas de informação da Vigilância em Saúde conforme periodicidade estabelecida em lei.	100% dos programas, cumprindo todos os prazos estabelecidos para cada um deles.	Realizar o acompanhamento e preenchimento de dados, nos sistemas de informação SINASC, SIM, SISPRENATAL, SINAN-NET, SIVEP-DDA e SISMAMA, SISCAN (Siscolo e Sismama), SIPNI.

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	Notificar, monitorar, investigar e concluir os casos de doenças e agravos de relevância epidemiológica, no prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde.	Percentual de casos de doença de notificação compulsória investigados, conforme relatório de encerramento oportuno fornecido pelo SINAN/NET.	Intensificar a notificação dos casos suspeitos de Doenças de Notificação Compulsória, monitorar as doenças respiratórias agudas, prevenir e controlar as zoonoses e agravos produzidos por animais e demais vetores urbanos
	Garantir a realização de exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Garantir o encaminhamento médico para a testagem. Capacitar equipes de saúde enfatizando sobre o tratamento e acompanhamento.
	Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis nas gestantes usuárias do SUS municipal, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela Rede Cegonha.	2 testes de sífilis por gestante.	Ampliar a oferta de testes na rede pública. Realizar trabalho educativo junto à população.
	Aumentar para 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	90% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Capacitar os profissionais de saúde da rede, principalmente enfermeiros e agentes para garantir adesão ao tratamento.
	Contatar 100% das crianças faltosas	100% de crianças de 0 a 5 anos vacinadas	Busca de Faltosos em Vacinação
	Distribuir de preservativos masculinos aos foliões nos 5 dias de Carnaval	Distribuição de 20.000 preservativos.	Conscientização da população sobre DST/AIDS no Carnaval e distribuição de preservativo
	Vacinar 95% dos idosos contra gripe.	95% de idosos vacinados.	Campanha de Vacinação contra a Gripe.

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	Fazer busca ativa de hanseníase em menores de 15 anos, em uma escola ao ano.	100% de menores de 15 anos matriculados na escola.	Busca de hanseníase em menores de 15 anos.
	Vacinação de 80% dos animais.	80 % de cães e gatos vacinados.	Campanha de Vacina Contra Raiva Animal
	Aumentar o acesso ao teste rápido de HIV/sífilis/HCV para população .	Realizar 400 testes rápidos.	Campanha Fique Sabendo.
	Manter cobertura vacinal em 95%.	95% do calendário vacinal do Estado de São Paulo.	Vacinação.
	Fazer busca ativa em 75% da população.	Coleta de escarro em 75% de sintomáticos respiratórios.	Busca Ativa da Tuberculose.
	Realizar vigilância e controle vetorial em 100% dos casos confirmados de Dengue, Chikungunya e Zika Vírus, de acordo com o Plano de Contingência da Dengue, Chikungunya e Zika Vírus.	Percentual de casos confirmados de dengue com vigilância e controle vetorial realizados.	Investigação e monitoramento da forma clínica e letalidade dos casos notificados letalidade dos casos notificados.
	Realizar vistorias e coleta de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente.	02 vistorias mensais.	Controle da Dengue nos pontos estratégicos.
	Realizar avaliação da densidade larvária ADL.	03 avaliações no ano com no mínimo 600 imóveis.	Realizar vistorias nos imóveis; Coleta de larvas; Encaminhar larvas para SUCEN.
	Realizar orientação casa - a - casa no	Mínimo 60% dos imóveis da zona	Realizar visita nos domicílios com

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	combate ao mosquito.	urbana e distrito de Catuçaba.	orientação ao combate do mosquito Aedes Aegypti.
	Elaborar O Plano de Intensificação e de Contingência da Dengue, Zika vírus e Chikungunya.	Realização de um plano ao ano.	Realizar diagnóstico dos casos suspeitos e positivos das arboviroses; Reunião com todos os setores da secretaria; Elaboração do plano de contingência.
	Realizar Inspeção nos Imóveis Especiais.	100% dos IE visitados.	Realizar visita nos imóveis considerados especiais com orientação ao combate do mosquito Aedes Aegypti.
EIXO 5 - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
DIRETRIZ 1- Qualificar o acesso à atenção da Rede de Atenção às Urgências - SAMU			
OBJETIVO 1	META	INDICADOR	Ação
Proporcionar serviço de urgência de emergência de atendimento pré - hospitalar de qualidade e eficiente.	Manter o funcionamento do SAMU no município.	100 % das ocorrências atendidas.	Realizar monitoramento e avaliação do serviço prestado.
EIXO 6 - TRANSPORTE SANITÁRIO			
DIRETRIZ 1- Implementar o acesso do transporte sanitário com integralidade, equidade e humanização.			
OBJETIVO 1	META	INDICADOR	Ação
Proporcionar acesso aos atendimentos referenciados.	Ampliar a frota de carros para o transporte sanitário.	1 carro tipo Van (adquirido).	Viabilizar recurso e realizar projeto.
EIXO 6 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA			
DIRETRIZ 1- Garantia da Assistência Farmacêutica no município			

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

OBJETIVO 1	META	INDICADOR	Ação
Qualificar os serviços de AF no Município.	Garantir a permanência do profissional farmacêutico no mínimo 20 horas.	20 horas de profissional contratado.	Incluir o cargo de farmacêutico no quadro de servidores públicos; Realizar concurso público.
	Garantir a entrega de medicamentos e insumos em tempo oportuno conforme necessidade apresentada.	100 % das necessidades (receitas) atendidas.	Dimensionar a necessidade já existente; Planejar aquisição de medicamentos e insumos mediante orçamento; Manter em dia a inclusão das informações no program de Alto Custo.
	Implantar sistema de gestão para operacionalização do serviço.	Sistema Implantado.	Revisar e avaliar o sistema contratado; Planejar a instalação do sistema.
EIXO 7 - SISTEMA DE INFORMAÇÃO			
DIRETRIZ 1- : Implantação da Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS			
OBJETIVO 1	META	INDICADOR	Ação
Alimentação de forma qualificada os dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS),	Melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade.	100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede.	Realizar compra de material para reparo na instalação elétrica e início do reparo. Aquisição de mais computadores.
	Realizar o diagnóstico situacional que	100 % dos computadores com	Descrever a situação dos

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

<p>Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU),</p>	<p>permita escalonamento de aquisições.</p>	<p>problemas trocados.</p>	<p>computadores e encaminhar para conserto.</p>
<p>Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Informação da Atenção Básica (ESUS) e ou Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB)</p> <p>Sistemas de informação em vigilância em saúde (SINAM) SARGSUS / SIOPS 8 Sistemas de Informação.</p>	<p>Capacitar periodicamente a equipe para alimentação e manuseio da rede de informação disponível.</p>	<p>100 % da equipe capacitada.</p>	<p>Realizar cronograma das capacitações.</p>
EIXO 8 - PROFISSIONAIS DO SUS			
DIRETRIZ - Qualificação da gestão e aperfeiçoamento dos profissionais do SUS			
OBJETIVO 1	META	INDICADOR	Ação
<p>Executar a política de educação permanente para os profissionais de saúde.</p>	<p>Realizar integração dos novos servidores.</p>	<p>Nº de servidores integrados / Nº de servidores admitidos X 100.</p>	<p>Realizar socialização dos ambientes para os novos funcionários e orientações quanto a RH. Especificamente aos ACS novos realizar o curso introdutório</p>
	<p>Promover capacitações e atualizações dos servidores da saúde considerando as necessidades do serviço.</p>	<p>Nº de servidores capacitados / Nº de servidores admitidos X 100.</p>	<p>Levantamento das necessidades, e programar EP mensalmente e quando necessário.</p>

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

	Viabilizar a participação dos servidores e articuladores em reuniões, encontros, conferências e congressos.	Numero de servidores participantes.	Realizar agendamento do carro para o devido transporte após liberação.
EIXO 9 - CONTROLE SOCIAL			
DIRETRIZ - Fortalecer a participação da comunidade através do Controle Social			
OBJETIVO 1	META	INDICADOR	Ação
Garantir condições financeiras, materiais e administrativas para o funcionamento dos Conselhos.	Realizar a IX Conferência Municipal de Saúde.	Conferência Realizada.	Organizar as datas das conferências em consonância com as deliberações estaduais e federais.
	Realizar no mínimo 4 Plenárias antecedendo a data da conferência.	Plenárias Realizadas.	Organizar as datas das plenárias em consonância com as deliberações estaduais e federais.
	Promover Curso de Formação para o CGU e COMUS.	Nº de Conselheiros Treinados.	Levantamento das necessidades e programação dos cursos.
	Assessorar a realização das eleições do CGU e COMUS.	Eleições Realizadas.	Alteração da Lei municipal, e eleições nas áreas de abrangência das unidades de saúde.
EIXO 10 - GESTÃO FINANCEIRA			
DIRETRIZ - Gestão dos recursos destinados a Secretaria de Saúde			
OBJETIVO 1	META	INDICADOR	Ação
Ampliar os recursos destinados aos serviços de saúde.	Cadastrar projetos para captação de recursos junto às esferas Federais e Estaduais.	Numero de projetos cadastrados.	Articulação política, cadastramento das propostas e realização dos projetos.
	Efetuar acompanhamento da execução dos convênios firmados.	Nº convênios firmados / Nº convênios acompanhados.	Levantamento dos convênio firmados, iniciar acompanhamento.

Plano Municipal de Saúde 2018 - 2021

OBJETIVO 1	META	INDICADOR	Ação
Garantir a adequada utilização dos recursos disponíveis.	Elaborar as peças orçamentarias observando-se as diretrizes do plano municipal de saúde.	Orçamento elaborado em consonância com PPA.	Realizar reunião como o setor financeiro.
	Realizar o acompanhamento mensal da execução orçamentaria.	Nº de relatórios de acompanhamento realizado por ano = 12.	Realizar reunião como o setor financeiro.
	Realizar prestações de contas e audiências públicas quadrimestrais.	Nº de apresentações realizadas por ano = 3.	Realizar levantamento com o financeiro e programar as audiências.

Legenda:

CM: Conferência Municipal PL SS: Plenária São Sebastião PL CAT: Plenária Catuçada