



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HEITORAÍ 2026-2029



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE HEITORAÍ

2026 – 2029.

Heitorai - Goiás

JANEIRO /2026.



ESMAEL PEREIRA DUARTE
PREFEITO MUNICIPAL

ALISON PAULINELLE RAMOS NUNES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

MIRELE CASTILHO
COORDENADOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

GILVAN PEREIRA DE LIMA
COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITARIA

POLLY KELLY DUARTE PASSOS
DIRETORA DO HOSPITAL MUNICIPAL

PAULO VITOR DE MORAIS LIMA
COORDENADOR DE ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE

JOSE DOS SANTOS FIGUEIREDO NETO
PRESIDENTE DO CONSELHO DE SAÚDE

Sumário

I - IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO.....	4
I- INTRODUÇÃO.....	5
II – APRESENTAÇÃO:.....	7
Universalidade.....	7
Integralidade.....	7
DIAGNÓSTICO DA SAÚDE.....	13
RECURSO HUMANO	14
Rede Física instalada.....	15
V – PROGRAMAÇÃO.....	16
Modulo I: Responsabilidade Geral da Gestão do SUS	16
Módulo: Atenção Primária à Saúde	20
SAÚDE BUCAL	29
Módulo: Vigilância e Promoção da Saúde	30
Objetivo: Prevenir e controlar doenças, outros agravos e riscos à saúde da população por meio de ações da Vigilância Epidemiológica.	30
Módulo: Assistência Farmacêutica	34
Módulo: Qualificação do Controle Social.....	37
Módulo: SADT, Ações de Média e Alta Complexidade e Atenção às Urgências e Emergências.....	40
Prioridades de Investimentos para o Município na Área de Saúde.....	41
ANEXO I	42
ANEXO II	43
CONCLUSÃO:.....	44

I - IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO.

1.	Município:	Heitorai.
1.1.	Código do IBGE:	520960
1.2.	Data da Criação do Município:	
08/10/1963.	1.3. Área km²:	229, 638.
km²		
1.4.	População (Número de Hab).	3.714.
1.5.	Regional de Saúde:	Regional Rio Vermelho - Goiás
1.6.	Distância da Sede da Regional de Saúde:	80 KM
1.7.	Distância da Capital do Estado:	130 KM
1.8.	Localização Geográfica:	Microrregião Vale do São Patrício
1.9.	Municípios Limítrofes:	
•	Itapuranga.	
•	Itaguarú.	
•	Goiás;	
•	Uruana.	
•	Itaberaí.	

Membros ou equipe técnica responsável pela elaboração:

- – Secretaria Municipal de Saúde.
- – Coordenador de Controle Avaliação e Regulação;
- – Coordenador do Núcleo de Vigilância Epidemiológica;
- – Coordenador do Núcleo de Vigilância Sanitária;
- – Coordenador da Farmácia Básica;
- – Auxiliar Administrativo;
- – Assessor Técnico.

Data da Elaboração:

- Janeiro de 2026.

Período de Abrangência do Plano:

- 2026-2029.

I- INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Heitorai, através de seus acessores e técnicos apresenta o Plano Municipal de Saúde para o período de 2026 a 2029, o mesmo visa atender proposta solicitada pelo Ministério da Saúde com o intuito de ter um planejamento de ações mudanças no setor público,

Trata-se de uma das etapas da evolução em planejamento, que o setor público vem sofrendo. Deve-se iniciá-lo com diagnóstico, histórico e atual da situação do Município, para que possamos elaborar as ações para solução dos problemas e também com o intuito de melhorar o que já existe.

A Constituição Federal, estadual e a Lei Orgânica do município garante saúde em todos os aspectos aos seus usuários, O bem-estar da família, as condições de moradia, de trabalho e renda, o lazer, além de outras razões que impliquem em melhorias da qualidade de vida, são condições que tem transcendência fundamental na saúde coletiva.

Nessa perspectiva, o Sistema Único de Saúde está sendo construído, ao longo das últimas décadas, com participação de gestores, usuários e profissionais da área da saúde.

Sabemos que as demandas de saúde são ilimitadas e temos consciência que os recursos são limitados. Cabe então a secretaria de saúde eleger prioridades para que se utilize com máxima clareza e com eficiência os recursos financeiros existentes.

Em Heitorai, temos um sistema de saúde com atendimento à atenção básica, com unidades básicas de saúde, a média complexidade, com serviços ofertados inclusive na zona rural por meio do Programa de Saúde da Família – PSF, PSB e ACS e a atenção à Média complexidade nos Procedimentos Ambulatoriais tem o seu atendimento realizado no Hospital Municipal, com atendimento de emergência, urgência, e internações Hospitalares com leitos qualificados, sendo eles públicos, que atendem a população do município.

Para uma efetiva gestão participativa é preciso que o gestor tenha metas, para os casos de internações hospitalares e nas especialidades ambulatoriais de alta complexidade que requer equipamentos ora indisponível no município e ainda um nível maior de conhecimento técnico nas especialidades por parte dos profissionais; o município para atender a sua população mantém-se com o Município de Goiânia acordado, a prestação dos respectivos atendimentos, mediante referenciamento por meio da Programação Pactuada Integrada – PPI Municipal, mediante assinatura de termo de compromisso de gestão entre os gestores dos respectivos municípios.



Temos, portanto, os ingredientes básicos para realizar um trabalho com qualidade. É preciso que o Plano Municipal de Saúde aponte soluções claras, com compromissos assumidos por todos que os funcionários que compõe a saúde, com normas e regras claras e que sigam as principais diretrizes de **universalidade**, **equidade** e **integralidade**, voltadas para a qualificação da atenção, e educação do usuário, tanto em relação aos seus direitos quanto aos deveres como cidadão, com a finalidade de cumprirmos os objetivos e metas traçados e para a utilização adequada do SUS.

Grupo de trabalho com compromisso voltado as metas estabelecidas no Plano Municipal

II – APRESENTAÇÃO:

O Sistema Único de Saúde (SUS) é uma formulação política e organizacional, para a organização dos serviços e ações de saúde. Estabelecida pela Constituição Brasileira de 1988 e por leis que a regulamentam, é um sistema novo e ainda em construção.

O SUS norteia-se pelos seguintes princípios doutrinários:

Universalidade

Equidade

Integralidade

O SUS há que ser entendido em seus objetivos finais de dar assistência à população baseada no modelo da promoção, proteção e recuperação da saúde - para que assim, busquemos os meios - processos, estruturas e métodos – capazes de alcançar tais objetivos com eficiência e, torná-lo efetivo em nosso país.

Esses meios, orientados pelos princípios organizativos da descentralização, regionalização, hierarquização, resolutividade, participação social e complementaridade devem constituir-se em objetivos estratégicos que dêem consistência ao modelo de atenção à saúde planejado

Universalidade: Todas as pessoas têm direito ao atendimento independentemente de cor, raça, religião, política, local de moradia, situação de emprego ou renda, etc. A saúde é direito de todos e dever dos governos Municipal, Estadual e Federal.

Equidade: Todo cidadão é igual perante o Sistema Único de Saúde e será atendido conforme as suas necessidades. Os serviços de saúde devem considerar que em cada população existem grupos que vivem de forma diferente, ou seja, cada grupo ou classe social ou região tem seus problemas específicos, têm diferenças no modo de viver, de ter oportunidades de satisfazer suas necessidades de vida.

Integralidade: As ações de saúde devem ser combinadas e voltadas ao mesmo tempo para prevenção e a cura. O indivíduo não deve ser visto apenas como parte de um todo é um ser humano, social, cidadão que biologicamente, psicologicamente, e socialmente está sujeito a riscos de vida.

Desta forma a política de saúde deve ser direcionada para a prevenção das doenças e não somente para a sua recuperação. Isto exige que o atendimento deva ser feito também para erradicar as causas e diminuir os riscos, trabalhando com prevenção.

Um conjunto de ações de promoção da saúde (que envolvem ações de outras áreas como habitação, meio ambiente, educação, etc.), de prevenção (saneamento básico, imunizações, ações coletivas e preventivas, vigilância à saúde, etc.) e de recuperação (atendimento médico, tratamento e reabilitação para os doentes) são suas principais diretrizes

As unidades prestadoras de serviço com seus diversos graus de complexidade formam também um complexo capaz de oferecer e restar assistência integral.

O Plano Municipal de Saúde de Heitorai, gestão 2026-2029, reúne esforços em direção à consolidação do Sistema Único de Saúde.

Constitui um compromisso com o processo de planejamento estratégico, este trabalho, desenvolvido, encontra-se organizado com o objetivo de cumprir os preceitos legais da Norma

Operacional Básica de 1996 (NOB/96) e da Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS 01/02) de 2002, e as alterações introduzidas pelo Pacto de Gestão da Saúde, implementado pelo município a partir do final de 2008.

Assumindo o propósito da gestão municipal em desenvolver uma saúde e um corpo técnico capaz de exercer uma prática profissional direcionada aos verdadeiros objetivos institucionais e considerando não só as informações de saúde, mas a ampla realidade na qual se insere, ou seja, a história, a cultura e o estilo de vida da população.

Assim, mais do que representar o documento formal exigido pelas cláusulas conveniais com o Sistema Único de Saúde – SUS, é um documento cuja função é a de nortear as ações de saúde, destinando-se ao uso interno de todos os setores da Secretaria de Saúde do Município de **Heitorai** (SMS).

O Plano Municipal de Saúde é ainda um instrumento dirigido à apreciação e acompanhamento por parte do Controle Social, através do CMS – Conselho Municipal de Saúde. O município de Heitorai, no modelo de Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde, atende a sua população nos procedimentos de Média Complexidade sendo responsável integralmente pela Atenção Básica e aos diversos programas, ações e atividades implantados em prol da atenção da saúde da população.

Diante do exposto é importante que o planejamento consiga estabelecer diretrizes e prioridades, suas metas de curto e longo prazo e uma agenda de saúde, funcionando como um instrumento de gestão e acompanhamento das ações e dos indicadores de saúde.

Para sua construção contou-se com uma equipe da Secretaria Municipal de Saúde, com o Conselho Municipal utilizando-se de documentos como a lei 8080/90, 8142/90, portarias ministeriais, entre tantas outras pesquisas realizadas visando construir com isso um documento claro para atender as necessidades da população.

As necessidades de serviços de saúde são dependentes de diversos fatores determinantes relacionados às características biológicas e sociais e do modelo de prevenção e recuperação da saúde ofertada a população, levando-se em consideração sua quantidade e qualidade.

(O sistema de saúde de Heitorai está estruturado em 04 (Quatro) unidades de saúde da seguinte forma

- 02 (Duas) unidade básica de saúde que atende especificadamente a Atenção Básica abrigando os Programas Estratégicos de Saúde da Família e Programa de Saúde Bucal, Núcleo de Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária Municipal.
- 01 (um) Hospital Municipal que atende a parte de internação e também parte ambulatorial urgência e emergência e as especialidades com atendimento 24 horas ininterruptamente.

* Uma (01) sede própria da Secretaria Municipal de saúde.

A estrutura de saúde de Heitorai, tanto física quanto de serviços e profissionais encontra-se praticamente instalada e preparada para atender a demanda ora existente, e para os casos de maior complexidade não atendidos no município por falta de condições técnicas, são encaminhados via referenciamento ao município de Goiânia, condicionado ao pagamento conforme Termo de Compromisso de Garantia de Acesso, firmado entre os municípios.

A regulação da demanda deve ser feita conforme as necessidades da população, instrumentalizada por protocolos técnico-operacionais, que congreguem unidades de trabalho responsáveis pela regulação das urgências, consultas, leitos e outros que se fizerem necessários, com igualdade de oportunidade de acesso para necessidades iguais, em todos os seus níveis, para que haja racionalidade e justiça na distribuição dos recursos do município.

Devemos desenvolver ações estratégicas que nos remetam as metas e indicadores que pretendemos atingir. Somos sabedores que diante da evolução da área da saúde, da grande oferta de novas tecnologias, os recursos sempre serão insuficientes, portanto é preciso que se estabeleça as prioridades, as estratégias, visando priorizar os nossos recursos e esforços.

Conhecemos as necessidades da população, para a maioria dos procedimentos e de posse desse conhecimento, devemos usá-lo para regular os encaminhamentos de referência e contra-referência no sistema local e regional.

Os procedimentos técnico-administrativos prévios à realização de serviços e à ordenação dos respectivos pagamentos, especialmente a autorização de internações e de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e/ou alto custo, devem ser organizados de forma a facilitar o acesso dos usuários e permitir o monitoramento adequado da produção e faturamento de serviços.

A saúde é um direito de cidadania e é dever, de todo o gestor, gerar políticas para atender as necessidades da população. A construção deste documento faz parte do cumprimento do nosso dever como gestor público. É fundamental que o modelo proposto seja divulgado, debatido, analisado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

III. Características Gerais do Município: Histórico: (Origem e Formação)

Heitorai foi fundada em 08 de setembro de 1948, por Joaquim José de Paula, que doou parte das terras de sua fazenda para a formação do patrimônio (denominação usada até no início do século 20, para designar locais e obras da igreja católica).

Ergueu-se, no lugar, capela em louvor de Nossa Senhora Aparecida, a padroeira da cidade. No início, o município se chamava Capim Puba, depois passou a Capelinha e, finalmente, Heitorai, em homenagem aos filhos do fundador da cidade que se chamavam Heitor ficando Heitorai, o Município passou a distrito de Itaberaí. Emancipou-se em 08 (oito) de outubro de 1963

Formação Administrativa.

Distrito criado com a denominação de Heitorai, no Município de Itaberaí. Elevado à categoria de município com a denominação de Heitorai, pela Lei Estadual nº 4653, de 08-10-1963, desmembrado de Itaberaí. Sede no Distrito de Heitorai. Constituído do Distrito Sede. Instalado em 01-01-1964. Em divisão territorial datada de 1-1-1979, o município é constituído do Distrito Sede. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 14-V-2001.

Gentílico: Heitoraiense.

Formação Administrativa

Distrito criado com a denominação de Heitorai ex-povoado, pela lei municipal nº 180, de 24-01-1963. Subordinado ao município de Itaberaí.

Elevado à categoria de município com a denominação de Heitorai, pela lei estadual Nº 4653, de 08-10-1963, desmembrado de Itaberaí. Sede no distrito de Heitorai.

Constituído

Do distrito sede. Instalado em 01-01-1964.

2. Aspectos Demográficos:

Demografia

População Setor	População (nº hab)
Total	3.387
Urbana	2.509
Rural	878

2. Aspectos Sócio-Econômicos e de Infra-Estrutura

2.1. Atividades Econômicas e de organização social:

- Principais atividades econômicas:
- Agricultura;
- Pecuária;

Avicultura;

Serviços agropecuários em geral.

Comércio;

Indústria.

Associação de assentamentos. Sindicato dos trabalhadores rurais.

Estabelecimentos Comerciais: 300 empresas ativas.

Laticínios: 02 laticínios.

Agropecuária e consultoria: 02

Estabelecimentos Bancários: (posto).

Banco do Brasil S/A.

Banco Bradesco S/A.

Caixa Econômica Federal.

3. Aspectos Sócio-Culturais

- A cidade guarda traços da sua história nas avenidas e praças, a população também preserva os costumes tradicionais e hospitaleiros.

4. Aspectos Educacionais

4.1. Rede de Ensino Público.

ENSINO	ESCOLAS	
	PM	PE
Pré-Escolar	01	
Médio		01
Fundamental	02	
Total	03	01
Nota: __ - PM: Pública Municipal - PE: Pública Estadual		

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Número de Escolas no Município	04

- **Número de Creches:** 01 creche.

5. Aspectos gerais com abrangência rural e urbana

5.1. Abastecimento de água:

- Cobertura populacional: 70%

6. Meios de Comunicação

Internet: Brasil Telecom e Via Rádio, Vogga

- Correios:
- Publicidade Volante

7. Serviços de Energia Elétrica:

Rede de distribuição é interligada a Cachoeira Dourada. Hoje 100% dos bairros são beneficiados com energia elétrica e na área rural 98% das propriedades.

10. Meio Ambiente:

- **Lixo.** Coleta (100%) - Tratamento (0%) - Queima a céu aberto (0%)
- **Depósito;** Aterro controlado.
- Número de Assentamentos: 05.

• O município focaliza principalmente nas atividades de ações básicas, cumprindo desta forma as diretrizes definidas pela NOAS-01/2002. A estratégia principal utilizada para alcançar os objetivos é o trabalho realizado pela equipe do Programa de Saúde da Família – PSF, por se tratar de um trabalho preventivo, e

Ainda por estarem bem próximos do usuário, principalmente os menos favorecidos, através das visitas domiciliares, leva orientação aos usuários, realiza alguns procedimentos e encaminha ao tratamento quando há necessidade, visando minimizar com isso tratamento curativo e os custos com internações hospitalares.

DIAGNÓSTICO DA SAÚDE

1. Estrutura da Rede Pública:

UF	Município	CNES	Nome Fantasia	Natureza Jurídica(Grupo)	Gestão	Atende SUS
GO	HEITORAI	2381893	CENTRO DE SAUDE DE HEITORAI FABRICIO REBOUCAS MOREIRA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
GO	HEITORAI	0757160	CLINICA ODONTOLOGICA DRA MILLENA FARIA	PESSOAS FÍSICAS	M	NÃO
GO	HEITORAI	0763381	CONSULTORIO ODONTOLOGICOS DRA LARISSA JORDANA	PESSOAS FÍSICAS	M	NÃO
GO	HEITORAI	0731552	DROGARIA BOM JESUS	ENTIDADES EMPRESARIAIS	M	NÃO
GO	HEITORAI	0757101	DROGARIA MARANATA II	ENTIDADES EMPRESARIAIS	M	NÃO
GO	HEITORAI	0734519	DROGARIA XAVIER	ENTIDADES EMPRESARIAIS	M	NÃO
GO	HEITORAI	2382415	HOSPITAL MUNICIPAL DE HEITORAI	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
GO	HEITORAI	9208585	ODONTO ART	ENTIDADES EMPRESARIAIS	M	NÃO
GO	HEITORAI	7406177	POLO ACADEMIA DA SAUDE DE HEITORAI CELSO FERNANDES DE AZEVED	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
GO	HEITORAI	6544916	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE HEITORAI	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
GO	HEITORAI	9616152	UNIDADE BASICA DE SAUDE ANTONIA MARIA ALVES	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
GO	HEITORAI	8086516	NUCLEO DE VIGILANCIA EM ENDEMIAS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM
GO	HEITORAI	2970783	VIGILANCIA SANITARIA MUNICIPAL	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	M	SIM

RECURSO HUMANO

CBO	Descrição	Total
515105	<u>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</u>	9
515140	<u>AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS</u>	3
352210	<u>AGENTE DE SAUDE PUBLICA</u>	1
411010	<u>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</u>	2
251605	<u>ASSISTENTE SOCIAL</u>	1
521130	<u>ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA</u>	5
322415	<u>AUXILIAR EM SAUDE BUCAL</u>	2
322430	<u>AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	1
223208	<u>CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL</u>	3
223212	<u>CIRURGIAO DENTISTA ENDODONTISTA</u>	2
223256	<u>CIRURGIAO DENTISTA PROTESISTA</u>	2
223293	<u>CIRURGIAO DENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	1
131205	<u>DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE</u>	1
512105	<u>EMPREGADO DOMESTICO NOS SERVICOS GERAIS</u>	6
223505	<u>ENFERMEIRO</u>	4
223565	<u>ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	2
223405	<u>FARMACEUTICO</u>	5
223415	<u>FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO</u>	1
223605	<u>FISIOTERAPEUTA GERAL</u>	1
223810	<u>FONOAUDIOLOGO</u>	1
142105	<u>GERENTE ADMINISTRATIVO</u>	1
225124	<u>MEDICO PEDIATRA</u>	1
225125	<u>MEDICO CLINICO</u>	4
225142	<u>MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	2
225320	<u>MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM</u>	1
223710	<u>NUTRICIONISTA</u>	1
2241E1	<u>PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA SAUDE</u>	1
322410	<u>PROTETICO DENTARIO</u>	1
251510	<u>PSICOLOGO</u>	1
422105	<u>RECEPCIONISTA, EM GERAL</u>	6
111220	<u>SECRETARIO EXECUTIVO</u>	1
322205	<u>TECNICO DE ENFERMAGEM</u>	13
322245	<u>TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	5
324115	<u>TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA</u>	1
223905	<u>TERAPEUTA OCUPACIONAL</u>	1

Rede Física instalada.

UNIDADE	INSTALAÇÕES FÍSICAS	QUANTIDADE	S E R V I Ç O S
		CONSULTÓRIO	
CNES: 2382415 Hospital Municipal de Heitorai.	Sala de repouso observação.	01	Atenção ao Paciente.
	Sala Clínicas básicas (consultório).	01	Atender os pacientes
	Sala Clínicas especializadas	01	Serviço Diagnóstico.
	Sala de curativo	01	Exames.
	Sala de pequena cirurgia	01	Posto de enfermagem
	Sala pra ultrassonografia	01	Esterilizar todos os materias
	Sala de Parto.	01	Preparação das matérias
	Centro Cirúrgico.	01	Atender funcionários e pacientes internos.
	Sala de Esterilização.	01	Internações.
	Expurgo	01	Acondicionar e preparar medicamentos.
	Cozinha	01	Atender a gestante
	Enfermarias	04	Medicamentos em geral
	Posto de enfermagem	01	Exames Radiológicos.
	Pré-parto.	01	Deposito dos materiais.
	Farmácia	01	
	Sala de RX.	01	
	Sala (almoxarifado)	01	
	Quarto (Médicos)	01	
CNES:2381893 Unidade Básica de Saúde de Heitorai.	Sala Clínica básica (PSF)	01	Atender a população demanda espontânea e agendamento.
	Sala de curativo	01	
	Sala de Enfermagem (serviços)	01	
	Sala de Odontologia	01	
	Sala (consultório médico)	01	
	Banheiros	02	
	Recepção.	01	

	SAL DE TRIAGEM	01	
	Sala de curativo	01	
	Sala de Enfermagem (serviços)	01	
	Sala de Imunização SOMENTE UBS AMA	01	
	Sala de Odontologia	01	
	Sala (consultório médico)	02	
	Farmácia UBS AMA	01	
	Banheiros	02	
	Recepção.	01	



V – PROGRAMAÇÃO

Modulo I: Responsabilidade Geral da Gestão do SUS

Diretriz: Qualificação da gestão municipal para garantia do melhor sistema de saúde local, valorização dos profissionais e melhor uso do financiamento em saúde e consequentemente seus recursos próprios.

Objetivo: Fortalecer a capacidade de gestão do Sistema único de Saúde no âmbito municipal mediante condução política, planejamento, organização da rede e apoio gerencial aos serviços públicos de saúde.

PROGRAMAS E AÇÕES	METAS	INDICADOR	AÇÕES	ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS	PRAZOS			
					2026	2027	2028	2029
Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria	1. Adquirir equipamentos de informática para atender nas atividades a serem desenvolvidas;	Percentual de Equipamentos adquiridos	Através da necessidade de equipamento em falta ou com defeitos, por processos licitatórios	SMS	1	2	2	1
	2. Contratar ou remanejar recursos humanos para atender exclusivamente nas atividades a serem desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual de contratação de pessoal	Avaliações do desempenho dos recursos humanos e o nível de conhecimento sobre os sistemas usado.	SMS	100%	100%	100%	100%
	3. Qualificar os profissionais a serem contratados ou remanejados;	Percentual de qualificação de profissionais	Treinamentos e capacitação aos profissionais, para orientação da utilização dos sistemas.	SMS	100%	100%	100%	100%
	4. Atuar de forma integrada com as instituições prestadoras de serviços e/ou credenciadas.	Percentual de atuação de forma integrada nos prestadores		SMS	100%	100%	100%	100%
	5. Programar a nova sistemática no município;	Percentual de programação de sistematização		SMS	100%	100%	100%	100%
	6. Realizar adequação de salas para abrigar sistema e ou atividade proposto;	Percentual de adequações de salas	-Avaliar a necessidade de adequação da sala,	SMS	90%	90%	90%	90%



	7. Contratar ou remanejar pessoal para atender o sistema;	Percentual de remanejamento de pessoal	- Avaliar a necessidade e qualificação e conhecimento técnico para atuar no sistema;	SMS	90%	90%	90%	90%
	8. Adquirir mobiliários e equipamentos, de informática para atender ao sistema;	Solicitar recursos para aquisição de equipamentos	- Avaliar a necessidade de aquisição de equipamentos para uso do sistema utilizado; - Solicitar recursos para aquisição de equipamentos ;	SMS	85%	85%	85%	85%
	9. Capacitar pessoal para atuar nas ações e/ou atividades a serem implementadas.	Percentual de capacitações de profissionais		SMS	80%	80%	80%	80%
	10. Realizar a programação físico-orçamentária para todas as unidades assistenciais, ambulatoriais e hospitalares localizada no território municipal;	Percentual de realização a programação físico-orçamentária	- Reunião com o departamento financeiro e de contabilidade, para o desenvolvimento do programa físico-orçamentário.	SMS	95%	95%	95%	95%
	11. Estruturar e capacitar pessoal para realizar ações de controle a avaliação.	Percentual de capacitação de pessoal para o controle social	- Atualizações dos sistemas e treinamento para os pessoal responsável para ações de controle a avaliação	SMS	80%	80%	80%	80%

PROGRAMAS E AÇÕES	METAS	INDICADOR	AÇÕES	ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS	PRAZOS			
					2026	2027	2028	2029
Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria	12. Realizar capacitação para atender ao programa;	Porcentagem de capacitações.	- Buscar cursos que ofereça capacitação dos programas; - Solicitar os recursos existentes e propiciar condições para executar as ações	SMS	90%	90%	90%	90%

	13. Adquirir equipamentos e mobiliários necessários para atender novas equipes a serem implantadas;	Porcentagem de aquisição de equipamentos e mobília.	- Analise da demanda e necessidade de aquisição de novos equipamentos e mobiliários. Solicitação de investimento federal, estadual e municipal	SMS	80%	80%	80%	80%
	14. Reformar as UBS existente, para propiciar maior conforto aos usuários e melhorar a qualidade dos serviços oferecidos.	Numero de UBS para reforma	Solicitar recursos através de projeto (emendas parlamentares, investimento estadual, federal e municipal)	SMS	1	X	1	X
Saúde do Trabalhador	15. Programar política municipal de saúde do trabalhador e prevenção de agravos;	Porcentagem de numeros de casos notificados saúde do trabalhador	Reduzir o número de casos de intoxicação por agrotóxico e acidente de trabalho;	SMS	85%	85%	85%	85%
	16. Estabelecer protocolo de acidente de trabalho;	Porcentagem de protocolos estabelecidos	- Desenvolver junto a equipe multiprofissional e as empresas , protocolo de cuidado ao acidente de trabalho; - Desenvolver mecanismo de ação rápida ao acidente de trabalho	SMS	85%	85%	85%	85%
	17. Adotar sistema de notificação compulsória que Permita a detecção precoce dos casos, ambulatoriais e hospitalares;	Porcentagem de notificação compulsória		SMS	85%	85%	85%	85%
	18. Desenvolver ações com objetivo de prevenir e diagnosticar precocemente os casos de LER;	Porcentagem de ações com o objetivo de prevenir edagnosticar precocemente os casos de LER	-Palestra nas empresa ou em estabelecimentos de movimentos repetivos; - Avaliação inicial do funcionario com sinal de desconforto fisico; - acompanhamento com a equipe multiprofissional	SMS	90%	90%	90%	90%



19. Contratar profissionais através de concurso publico a ser realizado no municipio	Contratação de profissionais para as areas de atendimento necessárias	- Realizar concurso publico para contratação de profissionais aptos para essa demana.	SMS	90%	X	X	x
20. Garantir referência de tratamento na ortopedia .	Percentual de atendimentos nas areas ortopedia e fisioterapia	Avaliação da demanda	SMS	85%	85%	85%	85%
21. Garantir o tratamento na area de fisioterapia.	Percentual de atendimentos nas areas fisioterapia	Avaliação da demanda	SMS	85%	85%	85%	85%

Módulo: Atenção Primária à Saúde

Diretriz: Ampliação do acesso da população através da promoção da qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na atenção à saúde.

Objetivo: Reorganizar a atenção básica, privilegiando a estratégia de saúde da família e desenvolvendo ações integrais de acordo com eixos temáticos prioritários.

PROGRAMAS E AÇÕES	METAS	INDICADOR	AÇÕES	ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS	PRAZOS			
					2026	2027	2028	2029
Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus	1. Desenvolver o sistema Hiperdia e alimentão do sistema periodicamente.	Garantir a aplicação e a alimentação do Hiperdia municipal	Realizar reuniões mensais; Realizar triagem dos hipertensos; Levantar dados epidemiológicos sobre a população hipertensa;	Equipe da atenção primaria e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %
	2. Desenvolver ações de promoção e recuperação à saúde. Prevenção, diagnóstico e controle das doenças cardiovasculares;	Percentual e Prevenção, diagnóstico e controle das doenças cardiovasculares	Identificar precocemente sinais e sintomas; Melhorar a qualidades de vida dos portadores; Realizar atendimentos de livre demanda e agendadas para pacientes vulneráveis.	Educadores fisicos e atenção primaria.	85%	85%	85 %	85%
	3. Adquirir aparelhos para verificação de pressão arterial (adultos e pediátrico);	Número de aparelho adquiridos de PA	Solicitar a aquisição de materiais; Informar a necessidade e a importancia junto ao órgão competente; Qualificar a equipe de saúde.	Secretaria Municipal de Saude;	5	10	15	15

	4. Adquirir Kit para exames diabetes glicemia.	Número de kits adquiridos de exames diabetes glicemia.	Solicitar a aquisição de materiais; Informar a necessidade e a importancia junto ao órgão competente; Qualificar a equipe de saúde.	Secretaria Municipal de Saude;	10	15	15	15
	5. Manter estoque medicamentos de controle das doenças;	Percentual de medicamentos de controle das doenças	Acompanhar o uso dos medicamentos; Fazer levantamento do grupo que utiliza os medicamento. Realizar a distribuição e orientação dos usuarios;	Farmacêutico da atenção básica Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %
	6. Garantir referência especializada para os pacientes hipertensos e diabetes.	Percentual de referência especializada para paciente hipertensos e diabeticos	Realizar encaminhamentos; Realizar pactuções de média e alta complexidade; Oferecer acompanhamento trimestral dos usuarios;	Secretaria Municipal de Saude;	100 %	100 %	100 %	100 %
Controle e Combate ao Câncer no Homem	7. Prevenir, diagnosticar, tratar e encaminhar os casos de câncer mais frequente no homem (boca, próstata)	Percentual de prevenção, dianostico para tratamento e encaminhamento dos casos de cancer mais frequentes em homens.	Melhorar a qualidade de vida dos portadores; Realizar triagem precoce para dectecção do cancer; Realizar palestras educativas; Realizar exames para prevenção(PSA e USG.	Equipe da atenção primaria e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %

	8. Desenvolver trabalho de educação em saúde visando à prevenção e garantindo a referência na Atenção Básica e de média complexidade para os pacientes diagnosticados.	Percentual de trabalhos de educação em saúde visando à prevenção e garantindo a referência na Atenção Básica e de média complexidade	Identificar precocemente as doenças, facilitando o tratamento e acura. Aumentar a expectativa de vida. Acompanhar o usuário;	Equipe da atenção primária e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %
Prevenção DST/AIDS e Adesão as drogas nas escolas	9. Realizar agendamento das escolas municipais, estaduais e particulares, com autorização das direções, visando, realizar palestras educativas de orientação na prevenção.	Percentual de palestras educativas de orientação na prevenção nas escolas municipais, estaduais e particulares	Conscientizar a população da necessidade de prevenção; Realizar palestras educativas; Realizar educação continuada;	Equipe da atenção primária	100 %	100 %	100 %	100 %
	10. Trabalhar na prevenção, diagnóstico precoce e tratamento de DST/HIV/AIDS e malefícios das drogas, bem como vacinação e encaminhamento quando necessários;	Percentual de prevenção, diagnóstico precoce e tratamento de DST/HIV/AIDS	Reduzir as doenças DST/HIV/AIDS, evitáveis por prevenção; Realizar encaminhamento para redes especializadas. Ofertar testes rápidos e vacinas para população de risco;	Equipe da atenção primária e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %
	11. Realizar reuniões com as pessoas da 3ª idade, visando orientá-los sobre as DST/HIV/AIDS, orientar sobre os prós e contra dos estimulantes sexuais e a importância do uso do preservativo mesmo em fase de não reprodução.	Percentual de reuniões com as pessoas da 3ª idade, visando orientá-los sobre as DST/HIV/AIDS	Realizar reuniões; Manter a população alvo informada. Realizar testes rápidos para DST; Distribuição de preservativos masculino e feminino.	Equipe da atenção primária	100 %	100 %	100 %	100 %

	12. Adquirir estoques mínimos de preservativos;	Aquisição de preservativos.	Solicitar a aquisição de materiais; Realizar controle do quantitativo necessário. Enviar relatório de envio e controle de preservativos para regional de saúde;	Equipe da atenção primária e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %
	13. Garantir medicamentos para tratamento das DST.	Aquisição de medicamentos para tratamento das DST.	Realizar estoque e solicitação de medicamentos; Acompanhar os pacientes que usam medicamentos; Acompanhar sistematicamente e uso do medicamento.	Equipe da atenção primária e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %
Saúde da Criança e do Adolescente.	14. Incentivar o aleitamento materno e orientar sobre hábitos alimentares;	Percentual de orientação e incentivo do aleitamento materno	Realizar palestras e orientações durante o pré-natal; Realizar oficinas práticas; Contribuir para a formação de hábitos alimentares saudáveis desde a infância; Estimular para o aumento da prevalência de crianças amamentadas de forma exclusiva até os 6 meses de idade.	Equipe da atenção primária	100 %	100 %	100 %	100 %
	15. Capacitar médicos do PSF na área de Pediatria;	Percentual de médicos capacitados	Oferecer incentivos para a realização de cursos de capacitação; Fazer pactuações para realização de cursos; Encaminhar ofício para solicitação de cursos de capacitação para Secretaria Estadual de Saúde.	Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %

	16. Incentivar o profissional enfermeiro com capacitação, para realização da consulta de enfermagem em puericultura;	Percentual de enfermeiros capacitados	Oferecer treinamentos para os profissionais. Oferecer suporte técnico e de infraestrutura para os profissionais; Realizar busca ativas das crianças e acompanhamentos durante as consultas;	Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %
	17. Implantação de Puericultura padronizada em todas as UBS, para o atendimento da criança e do adolescente e importância e preenchimento correto da carteirinha de vacinação nos quadros de desenvolvimento e no acompanhamento do esquema de vacinas, bem como na detecção de maus tratos das crianças;	Padronização em todas as UBS, para o atendimento da criança e do adolescente e importância e preenchimento correto da carteirinha de vacinação	• Reduzir os índices de gravidez na adolescência; • Realizar busca ativa dos adolescentes com cartões atrasados; • Realizar palestras educativas com adolescentes; • Realizar consultas com a nutricionista;	Equipe da atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %
	18. Trabalhar em parceria com o Conselho Tutelar;	Parceria com o Conselho Tutelar	• Reduzir os índices de adesão as drogas; • Acompanhar as crianças e adolescentes vulneráveis; • Realizar campanha anti drogas na escola;	Equipe da atenção primaria e conselho tutelar	100 %	100 %	100 %	100 %
	19. Interagir com a Secretaria de Assistência Social, no sentido de cadastrar nos programas do Bolsa Família as crianças carentes com deficiência de peso por falta de alimentação e acompanhar para que recebam corretamente os benefícios.	Percentual de cadastro e monitoramento programas do Bolsa Família as crianças carentes com deficiência de peso	Cadastrar as crianças carentes do município; Monitorar e acompanhar atras do e-SUS AB; Avaliar semestralmente as crianças;	Secretaria de assistência social e atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %

	20. Receber analisar os relatórios enviados pelas UBS's PSF's e alimentar o Sistema de Informação do Programa de Saúde da Família;	Percentual de alimentação dos Sistema de Informação do Programa de Saúde da Família;	Acompanhar os indicadores do relatorios enviados ESF; Encaminhar as crianças com os indicadores fora do padrão; Verificar os cartões de vacina quando vierem realizar acompanhamento;	Secretaria de assistencia social e atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %
	21. Desenvolver ações que favoreçam o crescimento e a qualidade de vida da crianças através dos programas federais;	Percentual de Desenvolver ações que favoreçam o crescimento e a qualidade de vida da crianças	Realizar acompanhamento nutricional (SISVAN); Verificar os cartões de vacina quando vierem realizar acompanhamento(PNI). Acompanhamento de puericultura do RN ao adolescente;	Atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %
	22. Trabalhar integrado com as escolas APAE, Conselho Tutelar com o intuito de identificar precocemente abusos e violência de qualquer forma à criança e adolescente.	Integração integrado com as escolas APAE, Conselho Tutelar com o intuito de identificar precocemente abusos e violência	Realizar ações juntamente com o conselho tutelar; Qualificar equipe de ACS para abordar adolescentes me situação de abuso; Fornecer suporte psicologico para a familia;	Atenção primaria e conselho tutelar	100 %	100 %	100 %	100 %
Saúde da Mulher	23. Ampliar programas em saúde da mulher, promover, diagnosticar, tratar e acompanhar todas as mulheres do município;	Percentual de ampliação dos programas em saúde da mulher, promover, diagnosticar, tratar e acompanhar todas as mulheres do município	Realizar detecção precoce de doenças (mamografia e USG de mama; Realizar reuniões com as mulheres mensalmente; Estimular a realizar exame de prevenção anualmente;	Atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %

	24. Orientar a população alvo de gravidez indesejada e DST/HIV/AIDS;	Percentual de orientação da população alvo de gravidez indesejada	Reduzir gravidez indesejada, orientação sobre os métodos contraceptivos; Realizar testes rápidos de DST/HIV/AIDS; Acompanhar os pacientes portadores de DST; Tratar e encaminhar os pacientes portadores;	Atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %
	25. Criar estrutura para atendimento da gestante de alto risco;	Percentual de criação de estruturas para atendimento da gestante de alto risco;	Pactuar média e alta complexidade; Encaminhar os pacientes para unidade de referencia. Acompanhar e tratar os pacientes de contra referencia;	Equipe da atenção primaria e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %
	26. Realizar pré-natal a todas as gestantes assistidas pelo Programa Sis-Prenatal;	Percentual de realização de pré-natal a todas as gestantes assistidas pelo Programa Sis-Prenatal	Garantir pré-natal para todas as gestantes antes da décima segunda semana; Realizar exames conforme protocolo do ministerio da saúde; Ofertar vacinas de acordo com calendario; Oferecer suplementação alimentar;	Equipe da atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %
	27. Adequar sala para atendimento da gestante;	Adequações de salas para atendimento às gestantes	Solicitar equipamentos necessarios para pre natal(balança, sonar, fita antropometrica); Qualificar equipe para atendimento; Garantir consultas pre natais minimas 7 consultas durante a gestação;	Equipe da atenção primaria e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %

	28. Garantir tratamento odontológico	Percentual de atendimento odontológico para gestantes	Garantir consulta no primeiro atendimento pre natal; Fazer acompanhamento durante a gestação; Realizar educação continuada (escovação);	Equipe da atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %
	29. Realizar busca ativa nos casos de gestantes faltosas, mulheres que não realizaram a 1º consulta pós parto;	Percentual de busca ativa nos casos de gestantes faltosas, mulheres que não realizaram a 1º consulta pós parto;	Realizar busca ativa através dos ACS; Orientar sobre a importancia do puerperio; Aconselhar a respeito do aleitamento materno.	Equipe da atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %
	30. Garantir atendimento nutricional para gestante carente;	Percentual de atendimento nutricional	Realizar acompanhamento com a nutricionista na atenção basica; Encaminhar gestante para assistente social; Oferecer suporte basico de alimentação;	Equipe da atenção primaria e assistente social	100 %	100 %	100 %	100 %
	31. Garantir medicamentos para evitar má formações neurológicas (ácido fólico);	Percentual de dispensação de medicamentos para evitar máformações neurológicas (ácido fólico);	Ofertar acido folico ate o primeiro trimestre; Realizar exames de USG para acompanhamento do feto; Adquirir medicamento suficiente para gestação;	Equipe da atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %
	32. Programar ações de planejamento familiar, realizar trabalhos educativos, garantir métodos contraceptivos;	Percentual de ações de planejamento familiar	Realizar pre natal com parceiro, minimo de 3 consultas; Realizar reuniões equipe multidisciplinar; Orientar sobre metodos contraceptivos;	Equipe da atenção primaria	100 %	100 %	100 %	100 %

33. Assistir a mulher no climatério e menopausa, desenvolver atividades de orientação e promoção à saúde e intensificação de atendimento médico e de enfermagem;	Percentual de assistência à mulher no climatério e menopausa	Acompanhar com médicos especialistas; Estimular a prática de exercícios e alimentação saudável; Realizar exames para acompanhamento;	Equipe da atenção primária	100 %	100 %	100 %	100 %
34. Garantir imunização de toda população;	Percentual de imunização	Realizar campanha de vacinas de rotina; Realizar busca ativa dos faltosos; Ofertar vacinas disponíveis na rede do PNI;	Equipe da atenção primária	100 %	100 %	100 %	100 %
35. Garantir pré-natal de qualidade.	Percentual de pré-natal de qualidade	Realização de consultas pré-natais mensais; Oferecer suporte para exames laboratoriais e de imagem; Orientar sobre a importância das vacinas e suplementação;	Equipe da atenção primária e Secretaria Municipal de Saúde;	100 %	100 %	100 %	100 %

SAÚDE BUCAL

PROGRAMAS E AÇÕES	METAS	INDICADOR	AÇÕES	ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS	PRAZOS			
					2026	2027	2028	2029
Saúde Bucal	1. Facilitar o acesso ao agendamento nas UBS e equipes do PSF;	Percentual do acesso para agendamento nas UBS	Aprimoramento do processo de gestão, com vistas à manutenção e ampliação dos serviços e da cobertura da equipe de saúde bucal.	SMS Atenção básica	90%	90%	90 %	90%
	2. Realizar visitas e reuniões de gestantes e vacinas, facilitando e regularizando a oferta;	Percentual de visitas e reuniões de gestantes.	Realizar acompanhamento odontológico de 90% das gestantes atendidas pela unidades de saúde da família.	SMS Atenção básica	85%	85%	85 %	85%
	3. Distribuir creme para higiene bucal, realizar bochechos com flúor e orientações quanto a hábitos saudáveis, criando espírito crítico e comparações com os hábitos usuais;	Percentual de distribuição de cremes para higiene bucal.	Diminuir os índices de cáries e doenças periodontais em crianças na fase pré-escolar;	SMS Atenção básica	75%	75%	75 %	75%
	4. Realizar tratamento clínico e preventivo nas UBS e PSF;	Percentual de tratamento clínico e preventivo.	Realizar ações de promoção em saúde bucal em 100% das unidades com saúde bucal.	SMS Atenção básica	85%	85%	85 %	85%
	5. Manter estoque dos materiais de consumo, realizar manutenção dos equipamentos existente e reposição dos equipamentos que não possuem mais condições de uso;	Percentual de estoque referente aos materiais de consumo	Manter em funcionamento adequado os Consultórios odontológicos existentes com pessoal, materiais, mobiliários.	SMS Atenção básica	80%	80%	80 %	80%
	6. Incluir todas as escolas municipais e estaduais no programa de escovação supervisionada.	Percentual de inclusão de escolas municipal e estaduais no programa de escovação.	- Realizar ações de saúde bucal nas escolas da rede pública, dentro das unidades de saúde, bairros e outros seguimentos	SMS Atenção básica	80%	80%	80 %	80%



Módulo: Vigilância e Promoção da Saúde

Diretriz: Aprimoramento das ações de promoção e proteção, da vigilância à saúde, com ênfase na redução e prevenção de riscos e agravos à saúde.

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Objetivo: Prevenir e controlar doenças, outros agravos e riscos à saúde da população por meio de ações da Vigilância Epidemiológica.

META						INDICADOR		AÇÃO ESTRATÉGICA
META	UNI. MEDIDA	2026	2027	2028	2029	INDICADOR	LINHA DE BASE	
• Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil.	%	100	100	100	100	Proporção óbitos de mulheres em idade fértil (10-49) anos investigados.	2025	1. Monitorar para que os casos sejam fechados conforme prazo preconizado pela Ministério da Saúde, regulamentado na Portaria 1.119 de 05 de junho de 2008.
• Elevar para 100% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida até 2025.	%	100	100	100	100	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	87% (2020)	1. Promover monitoramento e investigação das declarações de óbitos ocorridas no município.

Manter em 80% a cobertura vacinal preconizada para as vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação.	%	80	80	80	80	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para Criança menores de dois anos de idade - Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10-valente (2º dose), Poliomielite (3º dose), Tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada.	80% (2025)	1. Gerenciamento dos Eventos Adversos Pós-vacinação. 2. Estímulo à busca ativa em tempo oportuno dos usuários com esquema de Vacinação incompleto. 3. Acompanhamento e avaliação bimestral da indicação dos indicadores.
Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	%	80	80	80	80	Proporção de casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	80% (2025)	1. Monitoramento, avaliação e encerramento mensal das notificações compulsórias.
Aumentar para 100% a cura dos casos novos de hanseníase.	%	100	100	100	100	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90% (2025)	1. Viabilizar a entrega oportuna de medicação; Acompanhamento de paciente em tratamento conforme Protocolo do Ministério da Saúde.

• Manter em zero até 2029 os casos autóctone de malária	Nº Absoluto	0	0	0	0	Número de casos autóctones de malária	0	1. Manter as ações preconizadas de prevenção.
• Manter em 0 o nº de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 anos de idade.	Nº Absoluto	0	0	0	0	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	1. Oferta 02 testes rápidos Sífilis por gestantes e parceiro; Oferta exame laboratorial Sífilis/VDRL.
• Manter em 0 número de casos novos de Aids em menores de cinco anos de idade	Nº Absoluto	0	0	0	0	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	0	1. Oferta 02 testes rápidos HIV por gestantes e parceiro; Oferta exame laboratorial HIV
• Manter em 100% a proporção de análise realizada em amostra de água para o consumo humano, Quanto aos parâmetros de Coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	%	100	100	100	100	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100%	1. Realizar coleta e envio em tempo hábil de acordo com protocolo; 2- Monitorar sistema e indicador.
• Manter em 100% ações de vigilância sanitária programadas até 2029.	%	100	100	100	100	Percentual de ações de Vigilância Sanitárias executadas.	100%	1 – Manter as ações de orientação, cadastramento, inspeção, investigação, notificação, controle e monitoramento de acordo com o Código Sanitário Municipal ou Código Sanitário Estadual.

Manter em 08 até 2025 o n° de ciclos de visita domiciliares para controle vetorial da dengue.	N° absoluto	08	08	08	08	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	08	1. Realizar ações de promoção e prevenção deproliferação do Aeds Aegypti
Manter em 100% a proporção de preenchimento no campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	%	100	100	100	100	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	1. Monitoramento, avaliação e encerramento mensal das notificações relacionadas ao trabalho.
Elaborar e implementar Projeto de Promoção da Saúde dos Profissionais e Trabalhadores de saúde municipal.	N° absoluto	01	-	-	-	Número de Projeto implantado e em execução até 2029.	0	1- Elaborar Projeto de Promoção da Saúde do Servidor; 2- Alocar Recursos de manutenção das atividades; 3- Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação; - Implementar as ações.



META						INDICADOR		AÇÃO ESTRATÉGICA
META	UNI. MEDIDA	2026	2027	2028	2029	INDICADOR	LINHA DE BASE	
Aperfeiçoar os serviços de Vigilância Sanitária e Epidemiológica e Controle das Endemias;	%	100	100	100	100	Percentual de serviços Vigilância Sanitária e Epidemiológica e Controle das Endemias	100%	Reduzir a Incidência de Dengue
Agilizar resultados de exames Dengue	%	100	100	100	100	Proporção de resultados de exames realizados	100%	Reduzir o índice de infestação predial pelo Aedes aegypti em < 1%
Manter Planilha para monitoramento dos dados.	%	100	100	100	100	Proporção de planilhas para monitoramento.	100%	Utilizar dados para atender as necessidades em vigilância Sanitária.

Módulo: Assistência Farmacêutica

Diretriz: Fortalecimento dos serviços prestados nas farmácias da Atenção Básica e Especializada visando à melhoria do atendimento aos usuários e eficaz a medicamentos de qualidade

Objetivo: Garantir o uso seguro e racional dos medicamentos prescritos e responder à demanda de medicamentos dos pacientes hospitalizados. A assistência farmacêutica hospitalar constitui-se como um sistema complexo e relevante no âmbito da gestão de sistemas e serviços de saúde, não somente por contemplar um dos insumos básicos para cuidados aos pacientes, como também pelos altos custos envolvidos.

META						INDICADOR		AÇÃO ESTRATÉGICA
META	UNI. MEDIDA	2026	2027	2028	2029	INDICADOR	LINHA DE BASE	
Atualizar e ampliar o elenco da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	%	100%	100%	100%	100%	Reuniões periódicas com os prescritores	100%	Aquisição, recebimento, armazenamento e distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento municipal.
Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	%	100%	100%	100%	100%	Protocolos, redes e sistemas instalados e aperfeiçoados	100%	Manter sistema informatizado (HORUS) na Farmácia Básica, visando controle geral eficiente.
Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos	%	90%	90%	100%	100%	Aquisição de materiais e mobílias	100%	Adequar à estrutura física do Almoarifado e unidades de dispensação de acordo com as normas da VISA
Disponibilizar um farmacêutico para responsabilidade técnica das Unidades de Dispensação de Medicamentos do município.	%	100%	100%	100%	100%	Contratação de profissionais Farmacêuticos no quantitativo adequado para atender a todas as unidades	100%	Assistência de farmacêutico responsável técnico ou de seu substituto, durante todo o horário de funcionamento do estabelecimento

Capacitar os profissionais farmacêuticos que realizam a dispensação de medicamentos e os atendentes de farmácia	%	80%	90%	100%	100%	Ações de qualificação profissional e instituição do cargo Atendente de Farmácia em todas as Unidades Básicas de Saúde	100%	Capacitar os profissionais de farmácia por meio de cursos e reciclagens, educação permanente
Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as unidades de Dispensação de Medicamentos	%	100%	100%	100%	100%	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados	100%	Adquirir somente de produtos com valor terapêutico comprovado. Aumentar seu controle e agilizar a dispensação. Viabilizar a distribuição pelo sistema de Dose Unitária.
Manter o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%	%	100%	100%	100%	100%	Avaliação mensal do percentual de cobertura	100%	Aquisição, recebimento, armazenamento e distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento municipal. Estabelecer local apropriado para armazenamento e acondicionamento dos medicamentos, com ar condicionado para manter temperatura e umidade adequada.
Promover a adesão dos prescritores da rede pública municipal de saúde à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	%	100%	100%	100%	100%	Reuniões periódicas com os prescritores para atualização/revisão dos protocolos	100%	Prescrição realizada pelo médico, com assinatura e carimbo do médico prescriptor
Promover e ampliar ações voltadas à orientação da população sobre Uso Racional de Medicamentos e o descarte correto do mesmo	%	100%	100%	100%	100%	Promover campanhas de conscientização com a população e os ACS desenvolver os serviços clínicos farmacêuticos; atualização do PGRSS	100%	Diagnosticar corretamente; Prescrever o tratamento correto, com as informações necessárias para o usuário, baseado em evidências científicas; Prescrever de modo legível, a fim de evitar problemas de dispensação e administração;



Módulo: Qualificação do Controle Social

Diretriz: Promoção no âmbito de esfera de governo, recursos financeiros, materiais e humanos para a execução das atividades relacionadas com a educação permanente para o controle social no SUS.

Objetivo Geral: Promover a participação social em saúde e efetivar a gestão participativa

META						INDICADOR		AÇÃO ESTRATÉGICA
META	UNI. MEDIDA	2026	2027	2028	2029	INDICADOR	LINHA DE BASE	
Garantir em 100% a gestão de pessoas da secretaria municipal de saúde até 2029.	%	100	100	100	100	Porcentagem de trabalhadores do SUS com pagamentos em dia.	100%	1- Alocar recursos para custear despesas com pagamento de folha mensal.
Assegurar a contratação de Profissionais e trabalhadores de saúde para garantir o funcionamento dos serviços de saúde.	%	100	100	100	100	Numero de profissionais contratados	100%	1- Realizar a contatação de profissionais e trabalhadores de Saúde em quantidade adequada para atender a demanda
Elaborar e monitorar anualmente 100% dos instrumentos de gestão do SUS e governamental em tempo hábil (PPA, LDO, LOA, PAS, Relatório Quadrimestrais-RDQA e RAG).	%	100	100	100	100	Percentual de instrumentos elaborados e monitorados	100%	1- Promover reuniões de treinamento para montar equipe de planejamento municipal; 2- Montar Calendário de Planejamento.

Aplicação, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, montante igual ou superior a quinze por cento da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam os arts. 158 e 159, inciso I, alínea b e § 3º, da Constituição Federal.	%	15	15	15	15	Percentual de recursos aplicados na área da saúde	15%	1- Aplicação de no mínimo de 15% de recursos na área da Atenção básica. 2- Aplicação de no mínimo de 15% de recursos na área da média e alta complexidade. 3- Aplicação de no mínimo de 15% de recursos na área da vigilância em saúde. 4- Aplicação de no mínimo de 15% de recursos na área da Gestão em saúde. 5- Aplicação de no mínimo de 15% de recursos na área da farmácia básica.
Viabilizar 100% a manutenção das atividades administrativas do Fundo Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde, Unidade Básica de Saúde e Anexos.	%	100	100	100	100	Percentual de atividades administrativas mantidas	100%	1- Alocar recursos para custear despesas com pagamento de folha e encargos mensais.
Assegurar em 100% a participação da Equipe de Gestão nas reuniões, cursos e capacitações pertinentes ao setor.	%	100	100	100	100	Percentual de reuniões mantidas.	100%	1- Custear despesas com pagamento de diárias e despesas de deslocamentos para reuniões e capacitações.
Estruturar os estabelecimentos de saúde até 2025	Nº Absoluto	03	02	02	02	Reforma e Ampliação Equipamentos	02	1. Alocar recursos para ampliação, construção e reforma das Unidades. 2. Alocar recursos para aquisição de materiais e equipamentos permanentes

Apoiar em 100% às ações do Conselho Municipal de Saúde.	%	100	100	100	100	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde mantidas	100%	1 – Alocar recursos para prover e fortalecer as ações e serviços do conselho municipal de saúde.
Promover em 100% a análise e aprovação dos Instrumentos de Gestão, Projetos, Planos, Relatórios e Pactuações enviados para o Conselho Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente.	%	100	100	100	100	Porcentagem de Instrumentos de Gestão Projetos, Planos, Relatórios e Pactuações analisados e aprovados pelo conselho	100%	1- Assegurar envio de documentos em tempo hábil para apreciação e aprovação do conselho municipal de saúde.
Assegurar a realização de Conferencia Municipal de saúde	Nº Absoluto	0	0	0	01	Número de conferencias realizadas	01	1 – Alocar recursos para prover e fortalecer as ações e serviços do conselho municipal de saúde; 2- Assegurar o custeio da Conferencia Municipal de Saúde.
Assegurar em 100% a demanda de Participação dos servidores em eventos técnicos e científicos do SUS de acordo com as áreas técnicas e demandas.	%	100	100	100	100	Percentual eventos assegurados no ano	100%	1- Custear despesas com pagamento de diárias e despesas de deslocamentos para reuniões e capacitações.
Estruturar e Fortalecer em 100% o Núcleo de Educação Permanente em saúde.	%	100	100	100	100	Percentual de reuniões mantidas.	100%	1-Eleger um coordenador para o núcleo; 2- Estruturar o serviço de certificação; 3- Organizar registro de ações e eventos.



Módulo: SADT, Ações de Média e Alta Complexidade e Atenção às Urgências e Emergências

Diretriz: Garantia e qualificação do acesso da população aos serviços de saúde em tempo adequado, com ênfase na humanização e equidade por meio do aprimoramento da atenção especializada.

Objetivo: Reorganizar as ações de apoio diagnóstico e terapêutico, urgência e emergência e as de média e alta complexidade nos setores públicos e contratado de forma regionalizada, Hierarquizada e articulada com a atenção básica através dos distritos sanitários.

PROGRAMAS E AÇÕES	METAS	INDICADOR	AÇÕES	ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS	PRAZOS			
					2026	2027	2028	2029
Média e Alta Complexidade	1. Aperfeiçoar o atendimento por meio de protocolos, fazendo cumprir as exigências de contra referência a fim de garantir a continuidade do tratamento do paciente em sua unidade de origem.	100%	Orientar os profissionais solicitantes quanto às demandas e protocolos para acesso aos serviços de média e alta complexidade	SMS	100	100	100	100
	2. Credenciar novas unidades de serviços de média complexidade;	90%	Através de pactuações municipais	SMS	90	90	90	90
	3. Sensibilizar os profissionais médicos para a importância de uma maior resolutividade na Atenção Básica com o intuito de reduzir a demanda dos procedimentos especializados e nas internações hospitalares	100%	Treinamento do médico para oferecer uma avaliação e atendimento de qualidade do paciente na Atenção básica	SMS	100	100	100	100
	4. Atenção à saúde do idoso, mediante implementação de ações de gerontologia/geriatria e elaboração de cartilha e manual de atenção à saúde do idoso, garantindo atendimento de melhor qualidade.	100%	Ações de atenção primária, de prevenção, primária, secundária e terciária, de reabilitação, para a recuperação da máxima autonomia funcional, prevenção do declínio funcional, e recuperação da saúde	SMS	100	100	100	100



Prioridades de Investimentos para o Município na Área de Saúde

INVESTIMENTOS	VALOR EM R\$
MELHORIAS DO TRANSBORDO	480.000,00
REFORMA DE UNIDADE DO PSF e UBS	400.000,00
AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS E AMBULÂNCIAS	600.000,00
REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL	3.000.000,00
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITAL	1.000.000,00
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA	1.000.000,00



ANEXO I

PLANEJAMENTO DAS AÇÕES: Principais Problemas do Setor Saúde, em relação aos dados descritos nos itens anteriores - (Rede Serviços - de População e Meio Ambiente - em relação as estruturas ambulatoriais, hospitalares, serviços e ações de saúde desenvolvidas no município; e quadro epidemiológico, com foco nas principais causas de doenças e situações de riscos). Descrever sucintamente. Perfil epidemiológico atual e projetado.

ÁREA	PROBLEMA
Hospital Público Municipal	Teto financeiro baixo com alta demanda, atendendo urgências, emergências, consultas de rotina, exames complementares ,sobrecarregando o recurso financeiro municipal.
Programa Saúde da Família	Estruturada com 02 (Duas) equipes com serviços de odontologia, médico, Enfermagem, Agentes Comunitários de Saúde, nutricionista, psicologa, sala de imunização.
Meio ambiente – Principal legado a questão do Aterro Sanitário, temos hoje um lixão controlado.	O aterro sanitário (controlado) atende as normas do IBAMA, Secretaria do Meio Ambiente e Vigilância Sanitária. Pactuar recursos para implementação dos resíduos.
Epidemiologia.	Enfrentamos problemas relacionados ao controle da TB, DST, e Hanseníase.
Perfil das doenças mais freqüentes	Devido a problemas sócio econômico, culturais e genéticos como em todo o país temos alta incidência de Hipertensão arterial com suas complicações tipos AVCs, insuficiência cardíaca, infartos, doenças vasculares periféricas, Diabete Melittus e suas complicações, infecções respiratórias e doenças ligadas ao tabagismo (enfisemas), doença de pele ligado a higiene e nível nutricional ligado a população.
Perfil epidemiológico	Preocupação em atuar com o apoio da população na prevencao de agravos com: a dengue, COVID-19, e no controle da Hanseníase e tuberculose. Necessitam de estimular a prevenção e educação em saúde nestas áreas.



ANEXO II

As condições de implementação do Plano Municipal de Saúde devem levar em consideração as variáveis identificadas na análise do ambiente interno e externo à gestão municipal. Estas variáveis devem informar sobre as iniciativas a serem desenvolvidas para aproveitar todas as oportunidades e superação das fragilidades e ameaças. A presença destas variáveis cumpre, ainda, outra finalidade que é a de incorporá-las no processo de acompanhamento e avaliação dos objetivos e metas contidos no Plano. O alcance destes objetivos e metas deve, portanto, levar em consideração o impacto destas variáveis no desenvolvimento das ações descritas.

Análise do ambiente interno (da organização SMS).

PROBLEMAS	AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS	OBJETIVOS
Manter o funcionamento dos Serviços	Manter equipe administrativa com pessoal Capacitado para realização do controle.	Atendimento com qualidade a população Local.
Manutenção do lançamento dos serviços.	Ampliar a informação do sistema Central de regulação e controle dos atendimentos.	Obter controle de todos os serviços prestados a população.
Aterro Controlado.	Criação do processo de melhorias. Criar forma Para discussão com a sociedade.	Diminuir riscos no meio ambiente e a população.
Seminário da Saúde	Discutindo de forma abrangente e conjunta aos Problemas de saúde do município.	
Funcionamento da saúde.	Ampliar recurso da gestão. União para obter recursos maiores.	
Serviço de PACS na zona rural e assistência médica.	Melhorar o atendimento da zona rural, preencher as áreas descobertas.	Atender 100% da população do município. Através do PSF (Programa Saúde da Família).

CONCLUSÃO:

Ao término deste trabalho concluí que o Plano Municipal de Saúde, é o documento que norteará todas as ações na área de saúde do município, configura-se como grande desafio aos gestores de saúde no cumprimento de suas metas, prazos e diretrizes. Esperamos que as metas definidas, em consonância com os recursos disponíveis e o fundamental comprometimento de toda a equipe de profissionais, resultem em condições de saúde cada vez mais eficazes e melhores para população, ambas acompanhadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde 2026 – 2029, em busca de informações, dados referentes a todos os setores da saúde, percebe-se que o mesmo vai além de uma ferramenta de gestão no âmbito SUS, nele pode mensurar toda a responsabilidade do município com sua população no que diz a saúde. A sua importância é nítida, o PMS é instrumento norteador do Gestor de Saúde e toda a sua equipe, assim alcançando seus objetivos e metas com qualidade. Para alcançar esses objetivos, é necessário o comprometimento, articulação intersetorial, presença ativa do CMS e de toda a comunidade. Assim consequentemente melhorando a saúde e qualidade de vida de todos e a transparência de todo o processo. Que este documento seja consultado com frequência por todos profissionais da saúde, ressaltando-se que as políticas públicas são dinâmicas, assim o processo de reformulações seja constante, baseado em evidências de maneira periódica