



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAÍ



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAÍ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguai/SP

(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaud@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AGUAÍ

Programação anual de Saúde - PAS 2025

Endereço da Secretaria Municipal de Saúde:
Rua: Marieta Moro, 303 – Jardim Santa Úrsula
E-mail: uac@aguai.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguai/SP

(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaud@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



Prefeito Municipal de Aguai

José Alexandre Pereira de Araújo

Secretária Municipal de Saúde

Claudia Mariano

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Janilza Alves da Silva

Participantes da elaboração do Plano:

- Claudia Mariano – Secretária Municipal de Saúde
- Roberto Carlos Borin – Coordenador de Planejamento e Avaliação
- Débora Sorg O. Rehder Roberto – Coordenadora de Assistência Farmacêutica
- Magda Pereira de Paula Sanchez – Coordenadora da Atenção Especializada
- Marta Cristina Perina Pinto – Gerente de Saúde Mental
- Thais Carvalho Braga – Gerente de Atenção Especializada
- Fernanda Aparecida Ragassi Luciano – Coordenadora da Atenção Básica
- Claudia Pereira Bernardes – Coordenadora de Vigilância em Saúde
- Giacomo Puglisi – Gerente de Vigilância Ambiental
- Marluce Braidó Arantes – Gerente da Vigilância Epidemiológica
- Simone Streicher Vallim – Gerente de Saúde Bucal
- Valéria de Oliveira Luciano – Gerente Central de Agendamento



Programação Anual de Saúde 2025

ÍNDICE

I-	Apresentação	6
II-	Introdução	7
III-	Estruturação do Plano	8
IV-	Análise Situacional do Município	9
1.	Caracterização do Município	9
1.1.	Evolução Histórica do Município	9
1.2.	Localização Geográfica	12
1.3.	Município na Região de Saúde	13
1.4.	Economia	14
1.5.	População e Território	15
1.6.	Educação	16
1.7.	Renda	17
1.8.	Condições de Vida	18
1.9.	Habitação e Estrutura Sanitária	19
2.	Perfil Epidemiológico	20
2.1.	Mortalidade	20
2.2.	Morbidade	25
2.3.	Imunização	26
2.4.	Doenças Transmissíveis	27
3.	Estrutura da Rede de Atenção à Saúde (RAS)	34
3.1.	Atenção Básica	35
3.2.	Atenção Especializada de Média Complexidade	
3.2.1.	Assistência Ambulatorial Especializada	35
3.2.2.	Assistência Hospitalar	38
3.3.	Atenção às Urgências	38
4.	Estrutura de Apoio Logístico	38
4.1.	Regulação.....	38
4.2.	Assistência Farmacêutica.....	39
4.3.	Sistema de Informação	41



5. Vigilância em Saúde	42
5.1. Vigilância Epidemiológica	42
5.2. Vigilância Sanitária	43
5.3. Vigilância Ambiental	45
6. Financiamento da Saúde	46
7. Controle Social	48
V- Prioridades	52
VI- Diretrizes, objetivos e metas	54
VII – Monitoramento e Avaliação	78
VIII - Planejamento Orçamentário – PPA 2022 a 2025	79

I – APRESENTAÇÃO

O planejamento é uma função estratégica de gestão assegurada pela Constituição Federal de 1.988 e regulamentada pela Portaria GM nº 3.085, de 01 de dezembro de 2006, que regulamenta o Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS) e pela Portaria GM nº 3.332, de 28 de dezembro de 2006, que aprova as orientações gerais relativas aos instrumentos do PlanejaSUS.

Planejamento é um termo largamente utilizado no cotidiano da política e da administração, tanto na esfera pública quanto na esfera privada.

Um dos conceitos de planejamento, proposto por Chorny (1998) é “Planejar consiste, basicamente, em decidir com antecedência o que será feito para mudar condições insatisfatórias no presente ou evitar que condições adequadas venham a deteriorar-se no futuro”.

No Sistema Único de Saúde define-se como Sistema de Planejamento a atuação contínua, articulada, integrada e solidária das áreas de planejamento das três esferas de gestão do SUS.

No âmbito do Sistema de Planejamento do SUS, define-se como Plano de Saúde o instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas. Esse Plano Municipal de Saúde refere-se ao período de 2022 à 2025, é um instrumento de gestão que consolida o processo de planejamento para um período de quatro anos. O objetivo do Plano é a partir de uma análise situacional apresentar as intenções e os resultados a serem buscados para a resolubilidade e qualidade da gestão e da atenção à saúde, expressos em objetivos, diretrizes e metas.

O Plano Municipal de Saúde foi elaborado de acordo com as diretrizes definidas no Pacto pela Saúde – SISPACTO 2021, propostas aprovadas pela XIII Conferência Municipal de Saúde ou Conselho Municipal de Saúde e plano de governo.



II – INTRODUÇÃO

O SUS, desde sua instituição, tem apresentado avanços significativos, ainda que não tenha efetivado plenamente seus princípios de universalização do acesso e integralidade da atenção à saúde. São notáveis a eliminação de algumas e o controle de outras doenças infectocontagiosas pela maior cobertura vacinal e pelo tratamento adequado; a expansão da cobertura da atenção básica; a ampliação da atenção às urgências, à saúde mental não manicomial, do apoio diagnóstico, das terapias especializadas e da assistência farmacêutica, com diminuição das internações por condições sensíveis à atenção básica, contribuindo significativamente para a redução da mortalidade infantil e aumento da expectativa de vida da população. No entanto, são grandes os desafios a serem enfrentados, de forma a assegurar a continuidade das conquistas e permitir o enfrentamento dos problemas mais relevantes, como por exemplo: a consolidação da prevenção e controle das já conhecidas e das novas doenças infectocontagiosas, o envelhecimento populacional e o aumento da prevalência das Doenças Crônicas Não Transmissíveis, o aumento das causas externas de morbidade e mortalidade, como os acidentes – sobretudo de trânsito – e a violência interpessoal. Para o enfrentamento desses desafios, faz-se necessário continuar ampliando o acesso da população às ações e serviços de saúde de forma integral, mais humana, oportuna, com qualidade e equidade, segundo as necessidades individuais e coletivas. O avanço no desenvolvimento das redes de atenção que favoreçam a superação da fragmentação existente entre níveis assistenciais, a eliminação de vazios assistenciais e o aperfeiçoamento da gestão, com eficiência do gasto e financiamento mais adequado, constituem os principais esforços a serem empreendidos nos próximos anos. As redes de atenção devem ser tomadas como uma nova forma de organização que produz ações e serviços de saúde como linhas de cuidado, de forma articulada, oportuna e contínua, respondendo às necessidades em saúde, ao mesmo tempo em que preserva, concatena e articula a atenção em níveis assistenciais, por ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), às especificidades de gênero e outras (saúde da mulher, do trabalhador, etc.), além da atenção às doenças, agravos ou deficiências, em nível nacional, estadual e municipal.



Com foco na promoção do acesso com qualidade às ações e serviços de saúde e no fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), esta Programação Anual de Saúde orientará a Gestão Municipal no ano de 2025. Está estruturado em diretrizes, que compreendem as ações estratégicas e os compromissos para o setor, tendo sido discutido e aprovado no Conselho Municipal de Saúde.

A Programação está estruturado em duas partes. A primeira destaca o resumo das condições de saúde da população do município, o acesso às ações e serviços e questões estratégicas para a gestão do SUS. A segunda aponta as diretrizes e metas a serem alcançadas que contribuirão para o atingimento do objetivo de aprimoramento do SUS, visando o acesso universal, de qualidade, em tempo oportuno, contribuindo para a melhoria das condições de saúde, para a redução das iniquidades e para a promoção da qualidade de vida dos munícipes.

III - ESTRUTURA DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A Programação Anual de Saúde 2025, contém 6 diretrizes estratégicas que expressam as prioridades do governo e que orientarão a formulação de políticas descritas no Planual municipal de Saúde 2022/2025:

Diretriz 1 – Aperfeiçoar o Acesso e a Qualidade da Atenção Básica.

Diretriz 2 – Aperfeiçoar o Acesso à Atenção Especializada com Qualidade e Equidade

Diretriz 3 – Aprimorar a Vigilância em Saúde

Diretriz 4 – Implementar Ações de Enfrentamento ao Novo Coronavírus

Diretriz 5 – Aperfeiçoar a Assistência Farmacêutica

Diretriz 6 – Fortalecer a Gestão do SUS e do Controle Social.

As diretrizes da Programação Anual de Saúde se desdobram em objetivos, metas, indicadores e ações. As diretrizes estabelecem as linhas das ações que serão seguidas. Os objetivos expressam o que se pretende fazer a fim de superar, reduzir, eliminar ou controlar os problemas de saúde identificados. As metas expressam um compromisso para que os objetivos sejam alcançados e quantificam os objetivos. Por fim, os indicadores permitem acompanhar o



alcance das metas, consistindo em ferramenta essencial para o processo de monitoramento e avaliação do Programa Municipal de Saúde (PMS).

IV – ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO

1. Identificação Municipal

1.1 Evolução Histórica do Município.

Nos primórdios do século XVIII, as famílias Alves e Tangerino apossaram-se de terras nessa região em que serpenteia o riacho Itupeva e de onde se avistam, ao longe, as serras de caldas. Depois, estes campos passaram a ser propriedade de Bento Dias Moreira, que por sua vez, os transferiu a João Moreira da Silva e Silvestre Antônio da Rosa. No início do século XIX, João Moreira da Silva vendeu parte de suas terras a João Rodrigues da Fonseca, as mesmas que, depois, foram adquiridas pelo Capitão Joaquim Gonçalves Vallim. Daí, graças à liberação de várias glebas doadas pelos herdeiros do Capitão Vallim, deu-se a formação da área para início do pequeno povoado, ou seja, patrimônio de Cascavel, às margens da Companhia Mogiana de Estrada de Ferro, na Estação de Cascavel cujo nome é originário de antigo potreiro existente nas suas imediações, o qual, segundo a lenda, teria abrigado enorme cobra desta espécie. Esta Estação foi inaugurada a primeiro de janeiro de 1887, constituindo-se no ponto de partida do ramal de Poços de Caldas, ensejando interesse de pessoas fixarem residência e casas de comércio, pois eram vantajosas as perspectivas de desenvolvimento para a localidade. Nesse mesmo ano, aqui chegou à família Braga, constituída pelo Major João Joaquim Braga, sua mulher Dona Placidina Gonçalves Braga e filhos; ficaram residindo bem próximo à Estação, em casa própria. Major Braga, natural de Braga, Portugal, era dinâmico, empreendedor, comerciante, idealista de espírito público, desde logo pôs em ação para conseguir a formação do Patrimônio do Senhor Bom Jesus de Cascavel, obtendo já no ano de 1889 a criação da Agência de Correios, a nomeação do Subdelegado de Polícia e as primeiras doações de terrenos. Em 04 de agosto de 1898, Major Braga via concretizar-se sua aspiração com a elevação do pequeno povoado à categoria de Distrito de Paz, subordinado à Comarca de São João da Boa



Vista, já incorporado de diversas benfeitorias que indicavam uma vila: ruas traçadas, diversas moradias, algumas casas de comércio, dois hotéis, a praça arborizada, a capela e o cemitério. Dois anos após, aos 28 de setembro de 1900, acontecia a primeira instalação da Paróquia do Senhor Bom Jesus de Cascavel, sendo o Bom Jesus o Padroeiro da localidade, festivamente reverenciado e louvado, todos os anos na tradicional data de 06 de agosto.

Por todos esses fatos e reconhecida liderança por mais de três décadas desenvolvida na cidade para a qual tanto dedicou-se, Major João Joaquim Braga é considerado o fundador de Cascavel, nossa terra que, mais tarde, em 30 de novembro de 1944, conquistava sua condição de Município, com o nome de Aguai.

Em 1944, a comissão que coligiu dados e desenvolveu trabalhos para atingir a meta de emancipação política e administrativa de Aguai, destacando-se entre seus ilustres e esforçados cidadãos os nomes de Dr. Leonardo Guaranha, Waldomiro Osório Valim, Durval Mamede, Claudionor Fernandes de Lima, Padre Geraldo Lourenço, Benedicto Mamede Júnior, Domingos Martucci e Rubens Leme Asprino, já podia relacionar a existência de vários melhoramentos, tais como: Igreja Matriz, Grupo Escolar, Banda de Música, Cinema, Jornal, Asilo, o início da construção da Santa Casa, Clube dos Compadres, Curtume Santa Genoveva, etc., ou seja, Cascavel tinha condições para se transformar em Município.

A partir de primeiro de janeiro de 1948, com a instalação da primeira Câmara Municipal e a posse do primeiro Prefeito eleito, Calimério de Oliveira Valim (antes tinham sido Prefeitos nomeados, Domingos Martucci, José Mamede e Antônio Rodrigues Pinto), Aguai passou a crescer em vários sentidos, a progredir em todos os setores produtivos, enfim, a se tornar um lugar digno de seu povo pacato, ordeiro, alegre. Ainda, a partir dessa época todo o Município começou a desenvolver mais eficazmente sua área agrícola e pastoril, ao mesmo tempo que via se instalarem algumas indústrias de pequeno porte, numa expansão paulatina, sem os inconvenientes de desordenada explosão industrial que poderia ter trazido mais problemas do que vantagem, contribuindo na construção de uma sociedade mais estável e conservadora, durante vários anos.

Na última década, embora a situação social do País, inserido no contexto internacional de rápidas transformações em todos os campos da atividade humana, tenha sofrido reformas marcantes, podemos considerar em Aguai um período de expansão urbana e

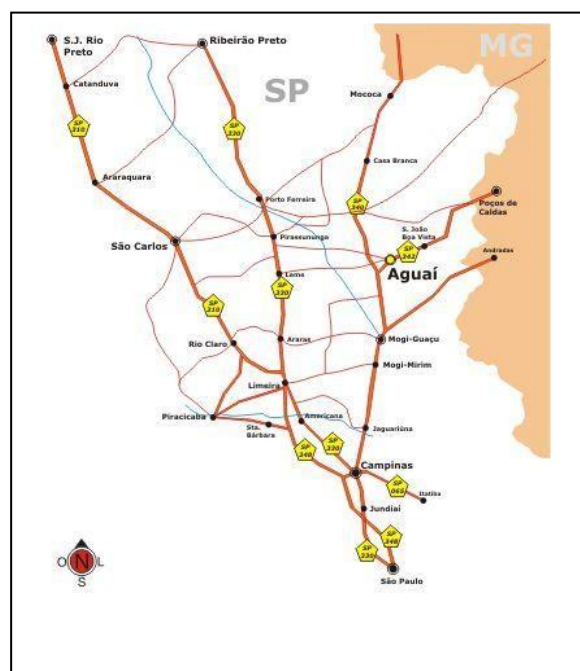


significativo crescimento agrícola e industrial, sofrendo, por vezes, as preocupações carenciais causadas por inflação monetária desenfreada e ação política dúbia. Na sua trajetória de contínuo crescimento, Aguaí passa a contar a partir de 02 de dezembro de 1983, com os benefícios da instalação do Foro Distrital criada pela Lei nº 3.396, de 16 de junho de 1982, após enorme empenho do então Prefeito Dr. Luiz Antônio Milanez.

Compondo sua dinâmica social, a cidade conta atualmente com o funcionamento de instituições filantrópicas como Loja Maçônica, Rotary Club, Lions Club, Asilo São Vicente de Paula, Lar da Criança, APAE; com estabelecimentos de ensino; dos serviços de saúde, com atendimentos bancários proporcionados por vários estabelecimentos públicos e privados; de áreas de lazer, clubes esportivos e recreativos; de bons serviços de infraestrutura urbana, tais como: água tratada, esgoto, luz elétrica, ruas asfaltadas, rede de telefonia, e etc.; dos serviços de segurança pública; dos serviços de atendimentos na área das profissões liberais, destacando-se a 153ª Subseção da Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, dos inúmeros templos dos vários credos religiosos; de significativo patrimônio público e de seus edifícios para o funcionamento do Foro Distrital da Câmara Municipal e da Prefeitura Municipal.

Aguaí da atualidade, inspirada em tantos exemplos bons de amor à sua gente, tem tudo de essencial para prosseguir na construção do futuro, com seus mais 36.000 habitantes.

1.2 Localização Geográfica





- Zona Geográfica: Nordeste Paulista
- Longitude: 46° 58' 43" Oeste
- Latitude: 22° 03' 34" Sul.
- Localizada no leste paulista e na bacia hidrográfica do Rio Mogi-Guaçu.
- Superfície: 474,74 Km².
- Altitude: 660 metros
- Clima: temperado
- Extensão Territorial: 474,554 km² (IBGE 2020)

Limites:

- Norte: Santa Cruz das Palmeiras, Casa Branca, Vargem Grande do Sul, São João da Boa Vista;
- Sul: Mogi Guaçu;
- Leste: São João da Boa Vista, Espírito Santo do Pinhal;
- Oeste: Leme, Pirassununga.

Rodovias que servem o Município: SP 340, SP 344 e SP 225.

Estradas Municipais: Aguai/São João da Boa Vista, Aguai/Mato Seco

Distância da Capital: 200 km

Hidrografia

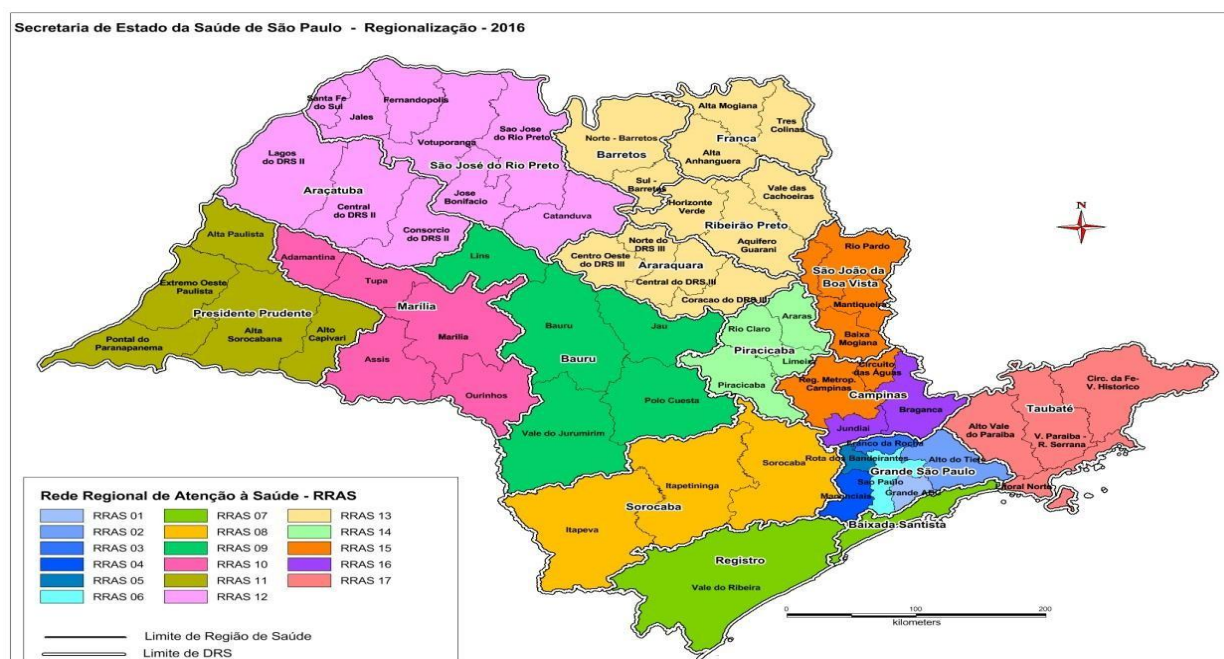
- Rio Jaguari Mirim
- Rio Itupeva
- Rio Capetinga
- Rio Oriçanga
- Córrego Isoldina
- Ribeirão dos Porcos
- Córrego da Lage
- Córrego Lajeado



- Córrego Bambu

1.3 Município na Região de Saúde

O Estado de São Paulo está dividido em 17 Regiões de Saúde – RRAS e 17 Departamentos Regionais. Aguaí faz parte do Departamento Regional de Saúde de São João da Boa Vista – DRS XIV e da RRAS XV. O DRS XIV é composto por 20 municípios, divididos em 3 Colegiados Inter gestores Regionais. Aguaí pertence ao Colegiado Mantiqueira, que é composto por 8 municípios: Águas da Prata, Aguaí, Espírito Santo do Pinhal, Santa Cruz das Palmeiras, Santo Antônio do Jardim, São João da Boa Vista, Tambaú e Vargem Grande do Sul.



1.4 Economia

A economia do município está distribuída em indústrias de beneficiamento de papel, de pequeno e médio porte, casas comerciais e propriedades agrícola e pecuária.

A agricultura está baseada no plantio de cana, laranja e milho. Nota-se a expansão de áreas de cultivo de cana de açúcar, de grande porte as quais são arrendadas por usinas açucareiras e de álcool de municípios do interior do Estado, bem como a diminuição da diversificação de outras culturas consequentemente.

Houve uma alteração na economia no município nos últimos 4 anos de acordo com as tabelas abaixo, que mostra uma diminuição da agropecuária e de serviço e um aumento na área industrial. A participação da agropecuária que em 2014 representava 11,15%, passou para 9,25% em 2018 e na área de serviço ocorreu uma queda, em 2014 era 56,04% e passou em 2018 para 55,27%, enquanto a participação da indústria apresentou um aumento. Sua participação que era de 32,81% passou para 35,48%.

O PIB *per capita* do município em 2018 continua sendo menor que a média da região e do estado.

Quadro 1 – Participação na Economia do Município, Região de Governo e no Estado nos anos de 2014 de 2018.

Economia	Município		Região de Gov.		Estado	
	2014	2018	2014	2018	2014	2018
Participação nas Exportações do Estado (Em %)	-	0,000266	0,580564	0,429167	100	100
Participação da Agropecuária no Total do Valor Adicionado (%)	11,15	9,25	9,38	8,62	1,76	1,71
Participação da Indústria no Total do Valor Adicionado (%)	32,81	35,48	20,81	21,29	22,01	21,12
Participação dos Serviços no Total do Valor Adicionado (%)	56,04	55,27	69,81	70,1	76,23	77,17
PIB (Em mil reais correntes)	747.278,20	1.008.187,31	11.243.546,05	14.069.433,01	1.858.196.055,52	2.210.561.949,48
PIB per Capita (Em reais correntes)	22.278,88	28.872,17	23.499,25	28.998,08	43.544,61	50.247,86

Fonte: SEADE

1.5. População e Território

População: 36.648 (IBGE- estimativa 2020)

Quadro 2 - Estimativa populacional dos anos de 2015 e 2020, por sexo e faixa etária.

Faixa Etária	HOMEM		MULHER		TOTAL	
	2.015	2.020	2.015	2.020	2.015	2.020
0 a 4 anos	1.349	1.361	1.287	1.300	2.636	2.661
5 a 9 anos	1.341	1.386	1.244	1.286	2.585	2.672
10 a 14 anos	1.288	1.371	1.240	1.224	2.528	2.595



15 a 19 anos	1.443	1.315	1.263	1.213	2.706	2.528
20 a 24 anos	1.541	1.488	1.383	1.256	2.924	2.744
25 a 29 anos	1.602	1.592	1.409	1.402	3.011	2.994
30 a 34 anos	1.579	1.618	1.489	1.435	3.068	3.053
35 a 39 anos	1.349	1.564	1.217	1.493	2.566	3.057
40 a 44 anos	1.100	1.340	1.153	1.210	2.253	2.550
45 a 49 anos	1.071	1.080	1.112	1.160	2.183	2.240
50 a 54 anos	1.040	1.063	1.005	1.101	2.045	2.164
55 a 59 anos	927	1.027	921	964	1.848	1.991
60 a 64 anos	703	882	748	877	1.451	1.759
65 a 69 anos	551	624	589	674	1.140	1.298
70 a 74 anos	324	468	359	516	683	984
75 a 79 anos	246	257	317	300	563	557
80 anos e mais	264	320	405	481	669	801
TOTAL	17.718	18.756	17.141	17.892	34.859	36.648

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/ SVS/ DASNT/ CGIAE

A marcada redução nacional e regional da fecundidade vem ocorrendo em todos os extratos sociais. Como resultado, têm-se reduções expressivas do número de crianças e adolescentes menores de 15 anos de idade no total da população. De acordo com as projeções, o número de idosos superará o de crianças e adolescentes.

Outro aspecto importante relacionado às mudanças no padrão demográfico refere-se ao contínuo aumento da expectativa de vida, que causará impacto importante na saúde da população, em decorrência do aumento da carga das doenças crônicas não transmissíveis, mais frequentes com o aumento da idade mediana da população.

A tabela acima mostra que o crescimento da população nos últimos cinco anos foi de 5,13%, porém de forma desigual de acordo com o sexo, a população masculina cresceu 5,13% e a feminina 4,98%. Se analisarmos o crescimento populacional conforme o ciclo de vida, observamos crescimento de 2,31% na população na faixa etária de 0 a 14 anos, e um decréscimo de 3,33% na faixa etária de 15 a 34 anos e acima de 60 anos, o crescimento é de 19,82%.

Quadro 3 – Características gerais do Município, Região de Governo e no Estado nos anos de 2017 de 2021.

Território e População	Município		Região de Gov.		Estado	
	2017	2021	2017	2021	2017	2021
Área	474,55	474,55	6.201,34	6.201,45	248.222,36	248.219,94
População	35.189	35.885	483.545	489.694	43.674.533	44.892.912
Densidade Demográfica (habitantes/km²)	72,86	75,62	77,97	78,96	180,95	180,86
Taxa geométrica de crescimento anual da população 2010/2021 (em%a.a.)	1,06	1,01	0,37	0,35	0,83	0,78
Grau de urbanização (em%)	91,66	92,38	90,82	91,78	96,37	96,56
Índice de envelhecimento (em%)	67,05	76,52	91,85	106,48	72,47	83,88
População com menos de 15 anos (em%)	20,34	19,72	17,98	17,3	19,33	18,77
População com 60 anos e mais (em%)	13,64	15,09	16,51	18,42	14,01	15,75
Razão de sexos	101,19	100,88	98,55	98,20	94,80	94,80

Fonte: Fundação SEADE

O quadro acima mostra um aumento na densidade demográfica no município (3,79%) bem maior do que ocorreu na região (1,27%). Outro dado importante observado é que a população está envelhecendo, mas o aumento do envelhecimento no município (14,12%) é menor que o ocorrido na região de governo (15,93%) e no estado (15,74%).

Por outro lado, o grau de crescimento da população do município tem diminuído em torno de 4,72% ao ano, menor do que se observa na região de saúde (5,41%) e no Estado (6,02%).

1.6. Educação

No panorama estadual, o município de Aguai vem se mantendo acima da média na Região de Governo e do Estado nos indicadores de educação, conforme demonstrado quadro abaixo.

Quadro 4 - Taxa de analfabetismo e população de 15 anos e mais e População de 18 a 24 anos com ensino médio completo no município de Aguai, Região de Governo e no Estado de São Paulo no ano de 2010.

Educação	Ano	Município	Reg.Gov.	Estado
Taxa de analfabetismo da população de 15 anos e mais (em%)	2010	7,73	5,91	4,33
População de 18 a 24 anos com ensino médio completo (em%)	2010	39,53	54,53	58,68

Fonte: Fundação SEADE

Em 2010 o município apresentou uma taxa de analfabetismo maior que a região e o estado, assim como a taxa de escolaridade do ensino médio completo está abaixo da região de governo e Estado. A taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade, no mesmo período era de 95,8%.

Quadro 5 – Comparativo do Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (IDEB) nos anos de 2017 e 2019 entre o município de Aguai e o Estado.

Descrição	Estado				Município			
	2017		2019		2017		2019	
	Meta	IDEB	Meta	IDEB	Meta	IDEB	Meta	IDEB
1ª ao 5ª ano	6,1	6,5	6,3	6,5	6,2	6,3	6,4	6,2
6ª aos 9ª ano	5,3	4,9	5,6	5,2	5,5	4,6	5,8	5,2
Ensino Médio	4,6	3,8	4,9	4,3		4,0	4,2	4,7

Fonte: Fundação SEADE

O quadro acima demonstra que o Índice de Desenvolvimento da Atenção Básica no município de Aguai se encontra abaixo do Estado, e na maioria das etapas escolares o não estamos conseguindo atingir a meta.

1.7. Renda

O rendimento médio no total de empregos formais em 2019, no município de Aguai foi de R\$ 2.395,51 e no Estado de São Paulo, de R\$ 3.510,79. Sendo que o maior rendimento, no município, foi no segmento de indústria (R\$ 2.914,35) e o menor no segmento de construção civil (R\$ 1.753,82), enquanto que no Estado de São Paulo o maior foi no segmento da indústria (R\$ 3.930,94) e o menor na agropecuária (R\$ 2.085,74), conforme demonstrado na tabela abaixo.

Tabela 1 - Rendimento médio no total de empregos formais dos municípios do CGR Mantiqueira e do Estado de São Paulo no ano de 2019.

Municípios	Rendimento médio de empregos formais	
	Municipal	Estadual
Águas da Prata	2.314,66	3.510,79
Aguai	2.391,51	
Espírito Santo do Pinhal	2.425,88	
Santo Antonio do Jardim	1.962,29	
Santa Cruz das Palmeiras	2.276,44	
São João da Boa Vista	2.496,49	
Tambaú	2.213,14	
Vargem Grande do Sul	2.324,03	

Fonte: Fundação SEADE

Quadro 6 – Comparativo das Características de Emprego e Rendimento entre Município, Região de Governo e no Estado no ano de 2019.

Emprego e Rendimento	Ano	Município	Reg.Gov.	Estado
Participação dos Empregos Formais da Agricultura, Pecuária, Produção Florestal, Pesca e Aquicultura no Total de Empregos Formais (Em %)	2019	19,40	14,81	2,32
Participação dos Empregos Formais da Indústria no Total de Empregos Formais (Em %)	2019	32,22	24,36	17,20
Participação dos Empregos Formais da Construção no Total de Empregos Formais (Em %)	2019	1,38	2,15	4,20
Participação dos Empregos Formais do Comércio Atacadista e Varejista e do Comércio e Reparação de Veículos Automotores e Motocicletas no Total de Empregos Formais (Em %)	2019	19,62	23,42	19,81
Participação dos Empregos Formais dos Serviços no Total de Empregos Formais (Em %)	2019	27,38	35,26	56,48
Rendimento Médio dos Empregos Formais da Agricultura, Pecuária, Produção Florestal, Pesca e Aquicultura (Em reais correntes)	2019	1.986,67	1.966,98	2.085,74
Rendimento Médio dos Empregos Formais da Indústria (Em reais correntes)	2019	2.914,35	2.690,36	3.930,94
Rendimento Médio dos Empregos Formais da Construção (Em reais correntes)	2019	1.753,82	2.141,55	2.792,65
Rendimento Médio dos Empregos Formais do Comércio Atacadista e Varejista e do Comércio e Reparação de Veículos Automotores e Motocicletas (Em reais correntes)	2019	1.918,22	2.003,91	2.683,51
Rendimento Médio dos Empregos Formais dos Serviços (Em reais correntes)	2019	2.571,91	2.579,94	3.781,97
Rendimento Médio do Total de Empregos Formais (Em reais correntes)	2019	2.391,51	2.371,10	3.510,79

Fonte: Fundação SEADE

1.8. Condições de Vida

Os hábitos e estilos de vida estão intimamente associados às condições de saúde das pessoas. Integram, assim, o amplo espectro de questões – sociais, econômicas, políticas, culturais – que envolvem a promoção da saúde, que constitui condição essencial à qualidade de vida individual e coletiva.

Quadro 7 – Comparativo dos Índices de Condições de Vida entre o município de Aguaí, Região de Governo e o Estado nos anos de 2017 e 2019.

Condições de Vida	Ano	Município	Reg.Gov.	Estado
Índice Paulista de Responsabilidade Social – IPRS - Dimensão Riqueza	2018	33	...	44
Índice Paulista de Responsabilidade Social – IPRS - Dimensão Longevidade	2018	68	...	72

Índice Paulista de Responsabilidade Social – IPRS - Dimensão Escolaridade	2018	48	...	53
Índice Paulista de Responsabilidade Social – IPRS	2018	VULNERÁVEIS	NA	NA
Índice de Desenvolvimento Humano Municipal-IDHM	2010	0,715	...	0,783
Renda per capita (em reais correntes)	2010	540,88	657,55	853,75
Domicílios particulares com renda per Capita de até ¼ do salário mínimo (em %)	2010	6,87	5,32	7,42
Domicílios particulares com renda per Capita de até ½ do salário mínimo (em %)	2010	24,41	18,57	18,86

Fonte: Fundação SEADE

Segundo a classificação da Fundação SEADE que sintetiza três aspectos do desenvolvimento humano: vida longa e saudável, acesso a conhecimento e padrão de vida, traduzidos nas dimensões de longevidade, educação e renda. O município está com IDHM 0,715 menor que o Estado (0,783).

1.9. Habitação e Estrutura Sanitária

Quadro 8 – Comparativo da Habitação e Infraestrutura Urbana entre o município de Aguai, Região de Governo e o Estado no ano de 2010.

Habitação e Infraestrutura Urbana	Ano	Município	Reg.Gov.	Estado
Coleta de lixo-nível de atendimento (em%)	2010	99,66	99,48	99,66
Abastecimento de água-nível de atendimento (em%)	2010	99,29	98,73	97,91
Esgoto sanitário-nível de atendimento (em%)	2010	98,87	97,60	89,75

Fonte: Fundação SEADE

Quadro 9 – Quantitativo de imóveis no município de Aguai no ano de 2020.

Descrição	Quantidade
Imóveis Residenciais	13.618
Imóveis não residenciais	268
Imóveis Cadastrados*	41
Obras	9
Praças	35
Terrenos	2.166
Total	16.137

Fonte: Vigilância Ambiental

* Imóveis cadastrados: são os imóveis especiais, os que tem grande circulação de pessoas e os pontos estratégicos, os que tem grande oferta de criadouro.

A coleta de lixo é realizada em todo o município, três vezes por semana.

O esgoto é coletado em 98% do município e tratado em 62%.

Os resíduos de serviços de saúde do tipo biológico e perfurocortantes das unidades de saúde da rede pública, hospital, farmácias, clínicas médicas, odontológicas e veterinárias, são coletados e transportados para destino adequado por uma empresa prestadora de serviço, através de terceirização da Prefeitura Municipal. Essa coleta especial é programada uma vez na semana.

2. Perfil Epidemiológico do Município

2.1. Mortalidade

Quadro 10 - Comparativo das Estatísticas Vitais e Saúde entre o município de Aguai, Região de Governo e o Estado nos anos de 2015 e 2019.

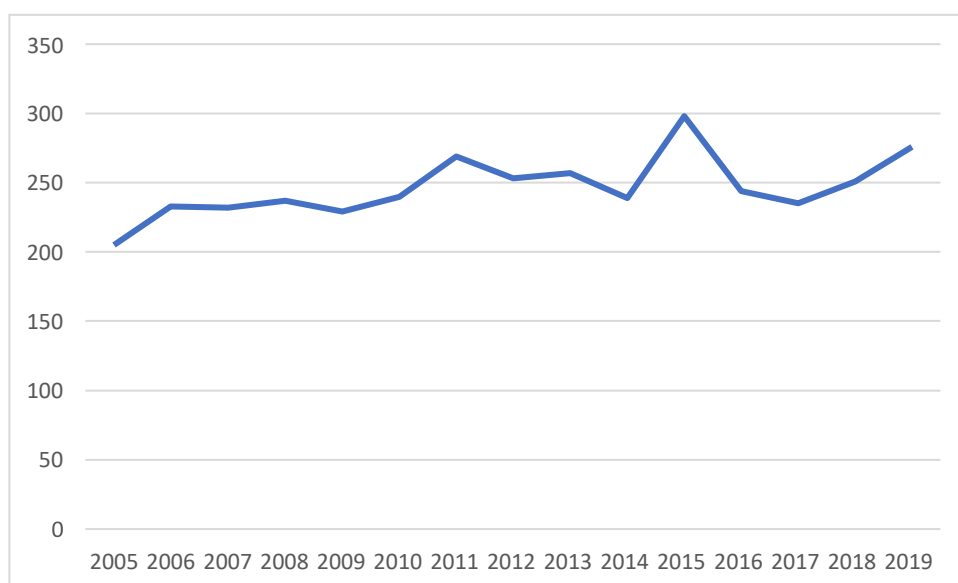
Estatísticas Vitais e Saúde	Município		Região de Gov.		Estado	
	2015	2019	2015	2019	2015	2019
Taxa de Natalidade (por mil habitantes)	12,45	11,8	11,99	9,16	14,69	13,09
Taxa de Fecundidade Geral (por mil mulheres entre 15 e 49 anos)	46,36	44,62	45,44	35,69	52,41	48,14
Taxa de Mortalidade Infantil (por mil nascidos vivos)	9,48	7,21	9,89	10,98	10,66	10,93
Taxa de Mortalidade na Infância (por mil nascidos vivos)	11,85	7,21	11,11	13,26	12,04	12,65
Taxa de Mortalidade da População entre 15 e 34 anos (por cem mil habitantes nessa faixa etária)	144,14	104,28	104,56	64,21	109,44	100,31
Taxa de Mortalidade da População de 60 anos e mais (por cem mil habitantes nessa faixa etária)	4.620,99	3.812,72	3.962,36	2.961,52	3.482,85	3.345,57
Nascidos Vivos de Mães Adolescentes (com menos de 18 anos) (em %)	7,58	5,77	6,67	5,23	6,25	4,25
Mães que tiveram 7 e mais consultas de pré natal (em %)	73,68	78,09	83,87	85,76	77,77	79,05
Partos Cesáreos (em %)	62,56	67,14	73,46	73,38	59,4	58,34
Nascimentos de Baixo Peso (menos de 2,5 Kg) (em %)	7,35	11,43	9,17	8,79	9,15	9,11
Gestações Pré- Termo (em %)	13,32	10,48	13,95	14,77	10,63	10,90

Fonte: Fundação SEADE

A tabela acima demonstra uma melhora na qualidade da assistência à saúde à população quando apresenta uma diminuição das taxas de mortalidade infantil, na infância e da população na faixa etária entre 15 e 34 anos e uma diminuição de óbitos na população acima de 60 anos. Outro dado importante é o aumento no percentual de nascidos vivos de mães adolescentes, de crianças com baixo peso no nascimento e aumento no percentual de mães

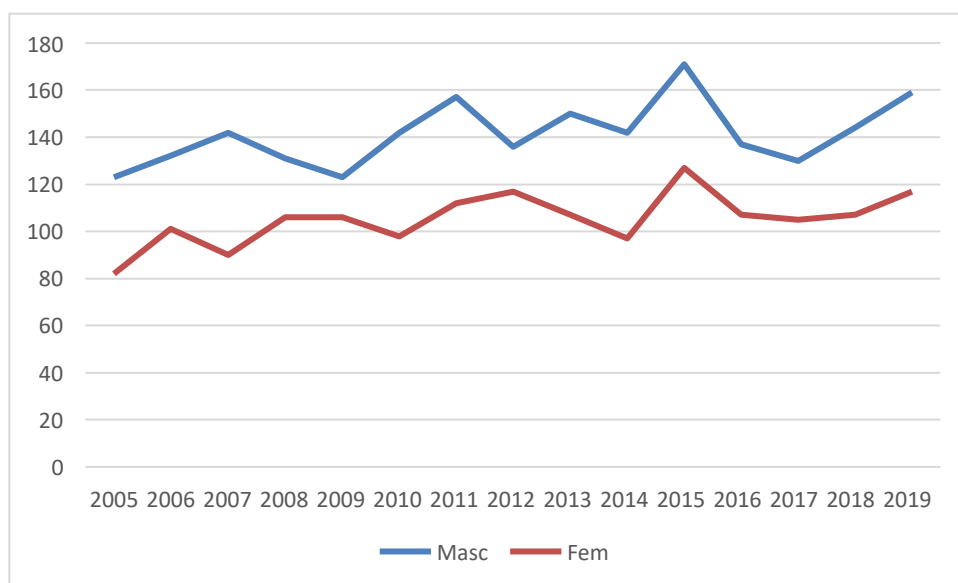
que tiveram mais de 7 consultas durante o pré-natal, mostrando que há facilidade de acesso ao atendimento na área materno infantil. É necessário diminuir o número de nascimentos por parto cesariano e as gestações pré-termo.

Gráfico 1 - Óbitos por local de residência no período de 2005 a 2019.



Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Gráfico 2 - Óbitos por local de residência e por sexo no período de 2005 a 2019.



Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

No quadro abaixo podemos observar população com mortalidade em predomínio de doenças do aparelho circulatório acentuando a partir dos 50 anos com ápice aos 60 anos. Nesta faixa etária estão os casos de neoplasia, todavia o ponto crítico está entre os 60 aos 79 anos. Por fim, as doenças do aparelho respiratório a partir dos 50 anos.

Tabela 2 - Mortalidade por grupo de causas, faixa etária e por residência no ano de 2019.

Capítulo CID-10	Menor 1 ano	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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	1	2	1	-	6	3	13
II. Neoplasias (tumores)	-	1	-	4	8	12	16	6	47
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-	-	-	1	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	-	-	1	-	2	4	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1	-	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-	-	2	1	1	7	12
IX. Doenças do aparelho circulatório	-	1	-	6	11	30	18	15	81
X. Doenças do aparelho respiratório	-	-	1	-	2	3	7	16	29
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	2	1	7	8	3	5	26
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-	-	2	1	1	7	11
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	-	-	-	-	-	-	-	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	-	-	-	-	-	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	2	3	4	4	7	20
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	5	1	5	3	2	3	3	22
Total	4	8	7	21	40	61	62	73	276

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

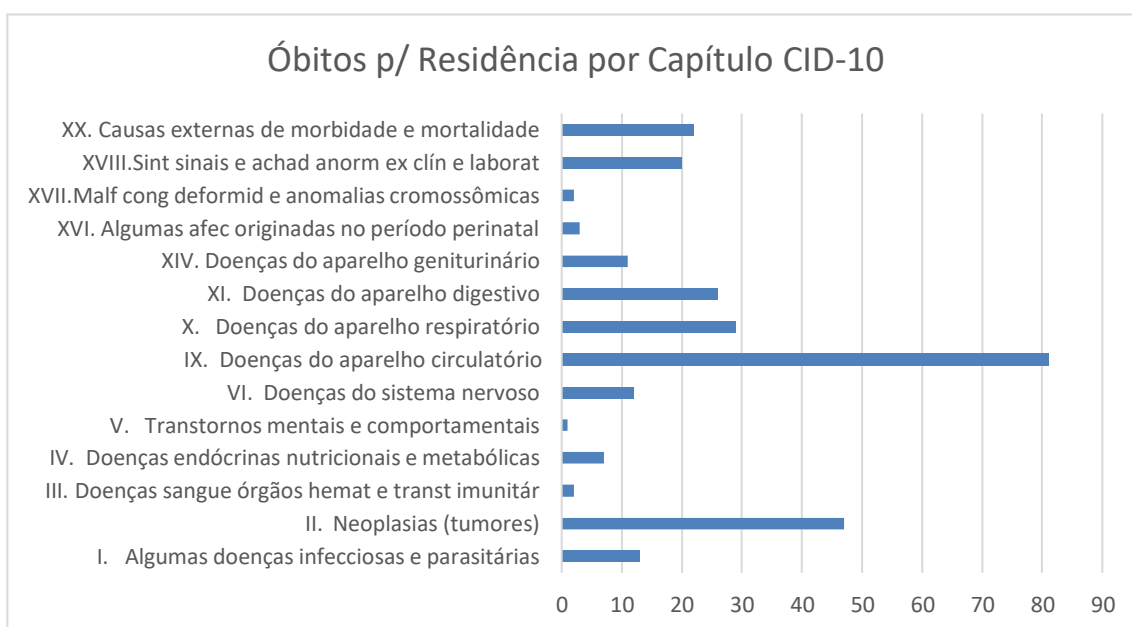
Tabela 3 - Mortalidade por grupo de causas, por residência nos anos de 2018 e 2019.

Capítulo CID-10	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	13
II. Neoplasias (tumores)	41	47
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	12
IX. Doenças do aparelho circulatório	50	81
X. Doenças do aparelho respiratório	28	29
XI. Doenças do aparelho digestivo	24	26
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12	11
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	53	20
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	22
Total	251	276

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

A principal causa de óbito continua sendo por doenças do aparelho circulatório. Em 2018 correspondia à 19,92% do total de óbitos e passou para 29,35% em 2019. O que chama a atenção nos dados de 2018 é que, a segunda causa de óbito passou a ser o capítulo XVIII Sintomas e sinais e achados anormais nos exames clínicos e laboratoriais, demonstrando a falta de qualidade no preenchimento do atestado de óbito. Isso mostra a necessidade de investigar melhor as causas dos óbitos, já em 2019 esse capítulo passou a ser a sexta causa.

Gráfico 3 - Mortalidade por grupo de causas e por residência no ano de 2019.



Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

Mortalidade Infantil

Quadro 11 - Taxa de mortalidade infantil em 1.000 nascidos vivos no município de Aguaí no período de 2014 a 2019.

Descrição	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Números de Óbitos	6	4	8	7	3	4
Taxa de Mortalidade Infantil	15,27	9,69	20,51	16,06	6,65	9,52

Fonte: Sistemas de Informações do Ministério da Saúde (SIM – Sistema de Informação sobre Mortalidade e SINASC – Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos).

O coeficiente de mortalidade infantil (óbitos de crianças menores de 1 ano) não se mantém estável, apresentando grande variação no período. Porém, em 2017 a taxa de mortalidade infantil foi bem maior quando comparada à taxa do Brasil que foi de 13,4 e também menor que a do Estado de São Paulo que foi de 10,9 óbitos por 1000 nascidos vivos.

As tabelas abaixo mostram que a maioria das crianças morrem nos primeiros 6 dias de vida. A mortalidade neonatal está associada tanto a fatores biológicos como à assistência pré-natal, ao parto e ao recém-nascido; e sua prevenção envolve principalmente investimentos em serviços hospitalares de tecnologia mais complexa bem como em ações educativas e de saúde pública.

Quadro 12 – Taxa de mortalidade neonatal precoce de 0 a 6 dias em 1.000 nascidos vivos no município de Aguai no período de 2014 a 2019.

Município	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Aguai	10,18	2,42	10,26	11,47	4,43	9,52

Fonte: Sistemas de Informações do Ministério da Saúde (SIM – Sistema de Informação sobre Mortalidade e SINASC – Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos).

Quadro 13 – Taxa de mortalidade neonatal tardia de 7 a 27 dias em 1.000 nascidos vivos no município de Aguai no período de 2014 a 2019.

Município	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Aguai	2,54	2,42	10,26	0,00	2,22	0,00

Fonte: Sistemas de Informações do Ministério da Saúde (SIM – Sistema de Informação sobre Mortalidade e SINASC – Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos).

Quadro 14 – Taxa de mortalidade pós-neonatal de 28 a 364 dias em 1.000 nascidos vivos no município de Aguai no período de 2014 a 2019.

Município	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Aguai	2,54	4,84	0,00	4,59	0,00	0,00

Fonte: Sistemas de Informações do Ministério da Saúde (SIM – Sistema de Informação sobre Mortalidade e SINASC – Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos).

Mortalidade Materna

A mortalidade materna não causa preocupação, não há casos frequentes de óbito materno, chegando a ficar anos sem que ocorra nenhum caso. No município de Aguai, ocorreu um óbito materno apenas no ano de 2018, conforme demonstrado no quadro abaixo:

Quadro 15 – Óbitos Maternos no período de 2015 a 2019 por local de residência

Município	2015	2016	2017	2018	2019
350030 Aguai	0	0	0	1	0

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

2.2. Morbidade

Quadro 16 - Morbidade Hospitalar do SUS – Internações por capítulo do CID 10 no período de 2017 a 2020.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	44	75	83	104
II. Neoplasias (tumores)	90	130	146	99
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	11	13	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	15	22	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	92	114	135	61
VI. Doenças do sistema nervoso	19	12	16	13
VII. Doenças do olho e anexos	16	14	10	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	8	7	3	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	146	205	247	181
X. Doenças do aparelho respiratório	152	138	161	82
XI. Doenças do aparelho digestivo	160	229	229	147
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	21	13	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	21	27	21	18
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	84	119	131	98
XV. Gravidez parto e puerpério	402	416	389	341
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	36	37	26
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	20	11	12	9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	21	36	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	123	147	164	163
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	19	41	24
Total	1.450	1.767	1.909	1.432

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

O perfil de morbidade da população é caracterizado pela crescente prevalência e incidência das doenças crônicas não transmissíveis (hipertensão arterial e diabetes mellitus).

De 2017 a 2020, conforme mostrado na tabela, a gravidez, parto e puerpério representam o capítulo da CID 10 com a maior proporção de internação no SUS.

Nos últimos quatro anos, a principal causa de internação continua sendo as doenças do aparelho circulatório, seguida pelas doenças do aparelho digestivo, lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas. Como quarta causa de internações estão as doenças do aparelho respiratório e a quinta causa neoplasia (tumores).



Em 2020, a 1ª causa de internação é o aparelho circulatório, seguidos pelas lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas, doenças do aparelho digestivo, algumas doenças infecciosas e parasitárias e neoplasias (tumores).

Outro dado mostrado no quadro acima é que o número de internações em geral vem apresentando aumento nos últimos anos, com exceção do 2020 que apresentou uma queda.

2.3. Imunização

O Programa Nacional de Imunizações, criado em 1973, é considerado uma das principais e mais relevantes intervenções em saúde pública no Brasil, tendo logrado nos seus 46 anos de existência êxitos concretizados pela eliminação da poliomielite e da circulação do vírus autóctone da rubéola e drástica diminuição da incidência de doenças imunopreveníveis, como difteria, tétano, coqueluche e meningites.

Os avanços na prevenção e controle de doenças imunopreveníveis ao longo dos anos foram alcançados pelo desenvolvimento de diversas estratégias que combinaram ações de rotina e campanhas, além da ampliação da oferta de vacinas e de segmentos populacionais atendidos

O quadro abaixo mostra a cobertura vacinal em menores de um no município de Aguai.

Quadro 17 - Cobertura Vacinal (%) por Tipo de Imunobiológico, em menores de 1 ano no período de 2016 a 2020.

Menores de 1 ano	2016	2017	2018	2019	2020
BCG (BCG)	109,1	106,87	61,28	92,66	84,86
Contra Febre Amarela (FA)	111,7	106,62	59,74	90,83	82,8
Pneumocócica	134,36	121,88	57,95	91,51	91,28
Oral Contra Poliomielite (VOP)	88,04	116,28	77,95	93,35	88,53
Oral de Rotavírus Humano (RR)	108,91	113,23	54,87	89,68	88,53
Penta (DTP/Hib/HB)	107,83	116,28	86,92	72,25	98,85
Tríplice Bacteriana (DTP)- 1º reforço	110,94	92,11	88,46	61,93	101,38
Tetra Viral – dose única	4,5	14,25	23,33	52,06	84,63
Tríplice Viral – 1ª dose	111,96	100,76	77,69	95,87	91,51
Tríplice Viral – 2ª dose	112,21	92,88	68,21	93,58	74,54
Meningocócica Conjugada C	101,53	121,37	53,59	93,35	91,51

Fonte: SI/PNI

O município apresentou uma boa cobertura vacinal nos anos de 2016 e 2017, com exceção das vacinas Oral Contra Poliomielite (VOP) no ano de 2016. Porém em 2018 a 2020 apresentou uma queda na cobertura vacinal.

Um dado que chama a atenção é a diminuição da cobertura vacinal da Tetraviral, provavelmente porque houve uma interrupção na entrega dessa vacina em 2015 pelo Ministério. Depois disso, passou a mandar somente Varicela, então os vacinadores tinham que usar Tríplice Viral + Varicela para ter uma Tetraviral. O SIPNI não reconhece essa soma como Tetraviral, por isso a cobertura ficou em 4,5%. Mas podemos dizer que a cobertura de Tetraviral está próxima à de 2ª dose de Tríplice viral, porque a varicela é feita junto, então, em 2016 Aguai teria mais ou menos 100% de cobertura de Tetraviral. Quanto à pólio, Aguai está pior nas doses de reforço, não sabemos acertar o motivo, talvez dificuldade em buscar os faltosos.

2.4. Doenças transmissíveis

Essas ainda configuram importante problema de saúde pública brasileira, com impactos sobre a morbidade, embora tenham perdido posição relativa enquanto as primeiras causas de mortalidade.

2.4.1. Tuberculose

A tuberculose ainda é uma das principais causas de óbito no mundo, a primeira entre as doenças infecciosas e a principal causa de morte de pessoas vivendo com HIV/AIDS. Estima-se que ocorram 10 milhões de casos de tuberculose (TB) e que a doença cause 1,3 milhão de mortes por ano no mundo.

Quanto à taxa de incidência da doença, apresenta uma curva descendente e, a partir de 2018, bem menor que a média do Estado.

Quadro 18 – Taxa de incidência no município de Aguai e no Estado de São Paulo Por 100 mil habitantes no período de 2018 a 2020.

Doença	2018		2019		2020	
	Município	Estado	Município	Estado	Município	Estado
Total de casos diagnosticados	3	15.687	3	15.314	1	13.940
População	35.954	45.538.936	36.305	45.919.049	36.648	46.289.333
Taxa por 100 mil habitantes	8,34	34,45	8,26	33,35	2,73	30,11

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos e Notificação – Sinan Net.



A situação da cura da tuberculose no município de Aguai, se comparado com o Estado de São Paulo, mostra que o município consegue tratar a grande maioria dos casos notificados.

Quanto à taxa de incidência da doença, apresenta uma curva descendente e, a partir de 2018, bem menor que a média do Estado.

Quadro 19 – Taxa de incidência com cura no município de Aguai e no Estado de São Paulo por 100 mil habitantes no período de 2018 a 2020.

Doença	2018		2019		2020	
	Município	Estado	Município	Estado	Município	Estado
Total de casos diagnosticados com cura	0	12.076	2	11.432	0	6.639
População	35.954	45.538.936	36.305	45.919.049	36.648	46.289.333
Taxa por 100 mil habitantes	0,00	26,52	5,51	24,90	0,00	14,34

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos e Notificação – Sinan Net

2.4.2. HIV/AIDS

A taxa de detecção de HIV/Aids no Brasil tem apresentado oscilação nacional nos últimos anos, com uma média de 7,5 casos para cada 100 mil habitantes.

A taxa de incidência de HIV/AIDS no estado de São Paulo está menor que 10 casos por 100 mil habitantes nos últimos quatro anos e o município de Aguai tem apresentado uma taxa de incidência média de 7,87 casos por 100 mil habitantes.

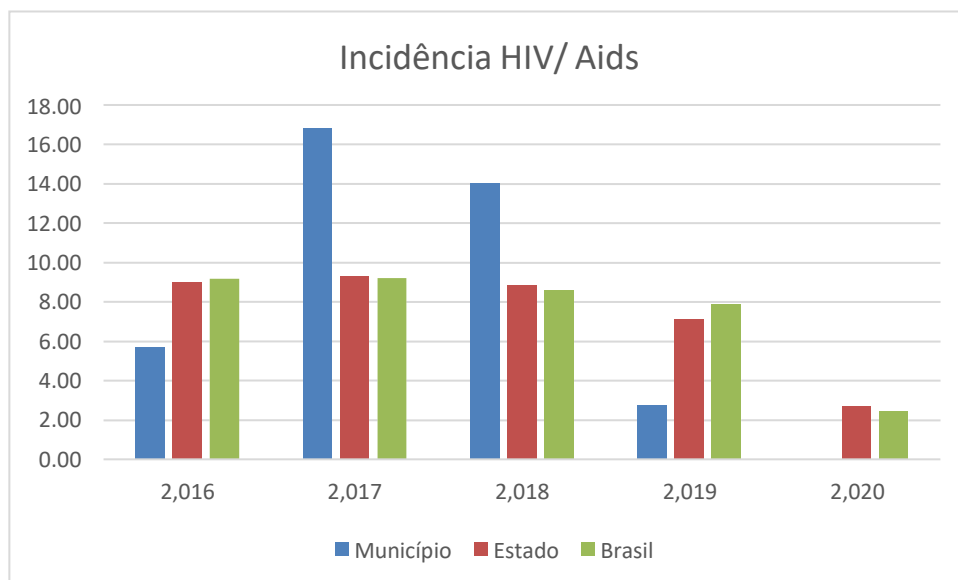
Quadro 20 – Taxa de incidência no município de Aguai, no Estado de São Paulo e no Brasil por 100 mil habitantes no período de 2016 a 2020.

Descrição	Município		Estado		Brasil	
	Nº de Casos	Incidência por 100 mil habit.	Nº de Casos	Incidência por 100 mil habit.	Nº de Casos	Incidência por 100 mil habit.
2016	2	5,68	4.026	8,99	18.796	9,16
2017	6	16,86	4.201	9,30	19.014	9,19
2018	5	14,05	4.026	8,84	17.961	8,61
2019	1	2,75	3.267	7,11	16.617	7,91
2020	0	0,00	1.265	2,73	5.248	2,48

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos e Notificação – Sinan Net



Gráfico 4 - Taxa de incidência no município de Aguai, no Estado de São Paulo e no Brasil por 100 mil habitantes no período de 2016 a 2020.



Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos e Notificação – Sinan Net

2.4.3. Sífilis

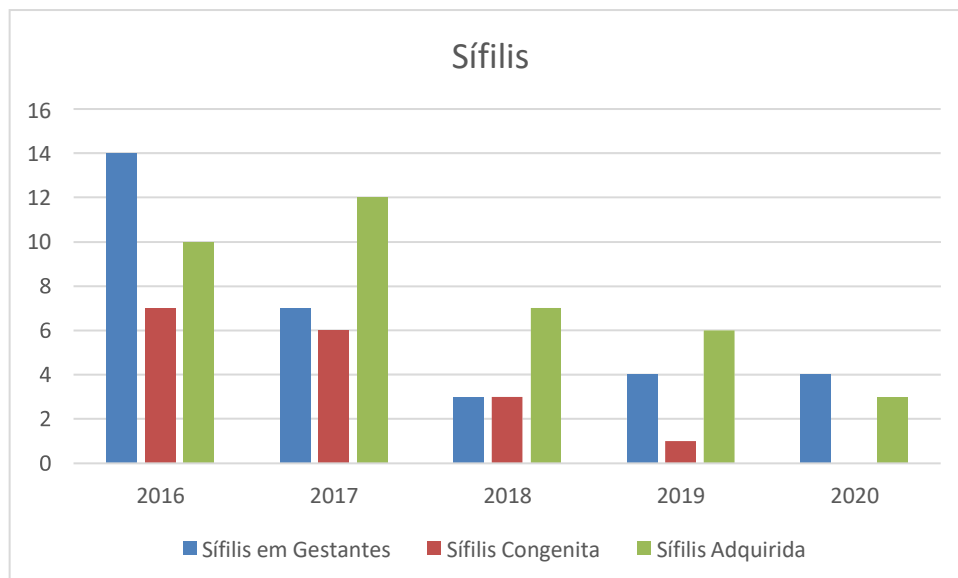
Em 2010 a sífilis adquirida foi incluída na lista dos agravos de notificação compulsória no país.

O controle da ocorrência de sífilis adquirida é importante para a eliminação da sífilis congênita.

A Sífilis congênita apresentou um elevado número de casos no Estado de São Paulo em 2019, o que representa uma taxa de incidência de 6 para cada 1.000 nascidos vivos.

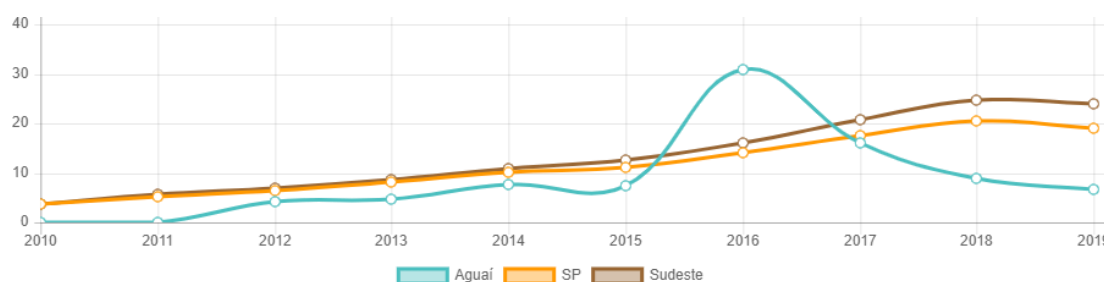
No município de Aguai a sífilis congênita tem causado preocupação, com uma taxa de incidência bem maior que a esperada em alguns anos.

Gráfico 5 – Número de casos de sífilis no município de Aguai no período de 2016 a 2020.



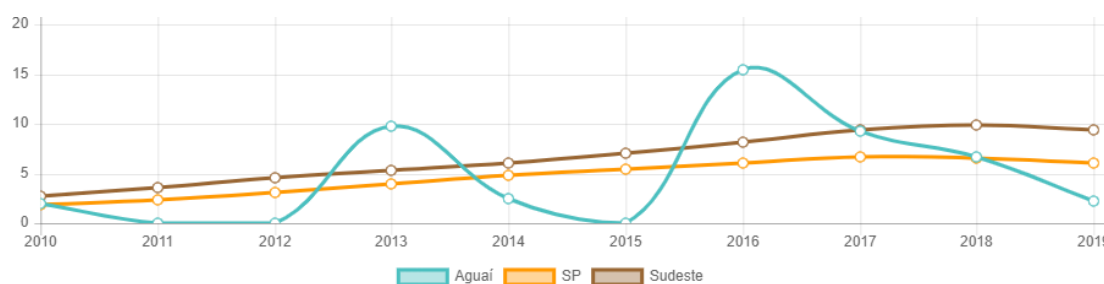
Fonte: MS/SVS/DCCI – Departamento de Doenças e Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis.

Gráfico 6 – Taxa de detecção de Sífilis em gestantes no período de 2010 a 2019



Fonte: MS/SVS/DCCI – Departamento de Doenças e Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis.

Gráfico 7 – Taxa de incidência de Sífilis Congênita em menores de um ano no período de 2010 a 2019



Fonte: MS/SVS/DCCI – Departamento de Doenças e Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis.

2.4.4. Dengue

No ano de 2015, o Estado enfrentou a maior epidemia de Dengue de sua história, com 1.008.465 notificações e, destes, 658.031 (65%) dos casos foram confirmados, sendo 657.903 autóctones. Nos anos seguintes, o número de casos diminuiu, porém em 2019 já foram notificados 87.203 casos, sendo 34.785 autóctones confirmados. Nota-se na RRAS 15 o maior número de casos 239.419 no período, porém em 2018 o maior CI é da RRAS 12 (224,43/100.000).

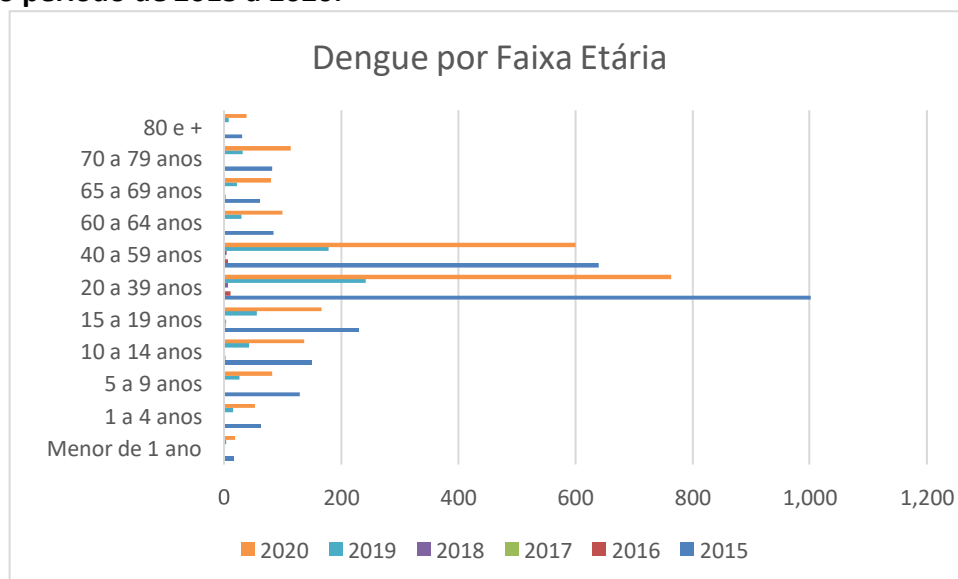
As arboviroses, doenças transmitidas por artrópodes e na realidade local transmitidas pelo mosquito do gênero Aedes são destaques em Aguai. A dengue pelo potencial epidêmico e de causar casos graves, apresenta elevado impacto em saúde pública no município,

Quadro 21 – Número de notificações por faixa etária no município de Aguai no período de 2015 a 2020.

Faixa Etária	2.015	2.016	2.017	2.018	2.019	2.020	Total
Menor de 1 ano	16	-	-	-	4	19	39
1 a 4 anos	63	-	-	1	15	53	132
5 a 9 anos	129	1	-	-	26	82	238
10 a 14 anos	150	2	-	-	43	137	332
15 a 19 anos	229	2	3	1	56	166	457
20 a 39 anos	1.002	11	1	7	242	763	2.026
40 a 59 anos	640	7	2	5	178	600	1.432
60 a 64 anos	84	-	-	-	30	100	214
65 a 69 anos	61	2	-	1	22	80	166
70 a 79 anos	82	1	-	-	32	114	229
80 e +	31	-	-	-	8	39	78
Total	2.487	26	6	15	656	2.153	5.343

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Gráfico 8 - Número de casos de notificações de Dengue por faixa etária no município de Aguai no período de 2015 a 2020.



Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

2.4.5. Hepatites Virais

A estratégia global do setor da saúde da OMS considera as hepatites virais como um dos principais problemas de saúde pública da atualidade e estabelece meta de eliminação até 2030, tendo como objetivo o diagnóstico de 90% das infecções e o tratamento de 80% dos diagnosticados. E metas principais a redução de 90% na incidência e de 65% na mortalidade por hepatites virais.

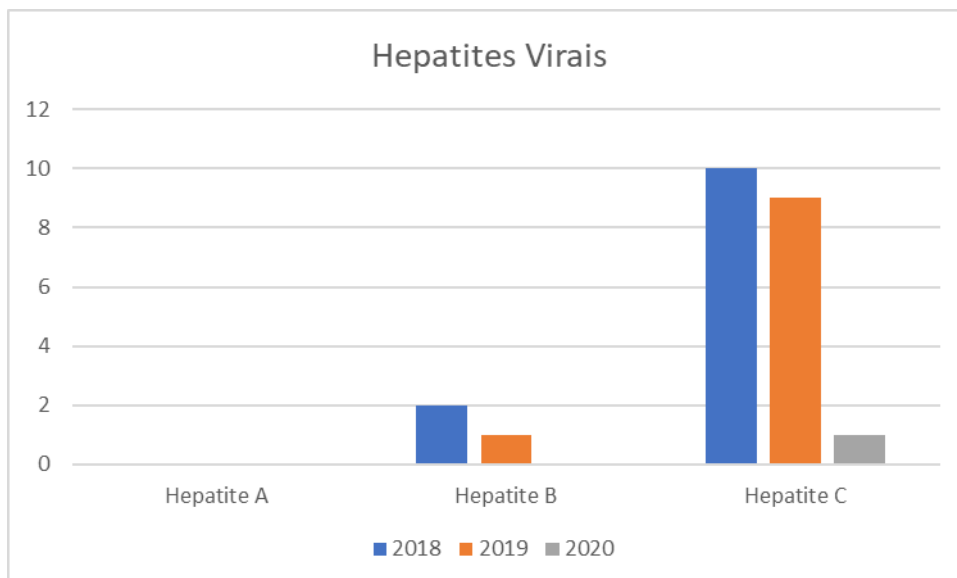
No município de Aguai o número de casos notificados vem apresentando queda desde 2014, conforme gráfico abaixo:

Quadro 22 – Número de casos e Taxa de incidência de Hepatites Virais no município de Aguai e no Estado de São Paulo Por 100 mil habitantes no período de 2018 a 2020.

Descrição	2018		2019		2020	
	Nº Casos	Incidência/ 100 mil habitantes	Nº Casos	Incidência/ 100 mil habitantes	Nº Casos	Incidência/ 100 mil habitantes
Hepatite A	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hepatite B	2	5,60	1	2,80	0	0
Hepatite C	10	27,80	9	27,80	1	2,70

Fonte: MS/SVS/DCCI – Departamento de Doenças e Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis.

Gráfico 9 - Número de casos de Hepatites Virais notificados no período de 2018 à 2020 no município de Aguai.



Fonte: MS/SVS/DCCI – Departamento de Doenças e Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis.

4.4.6. Hanseníase

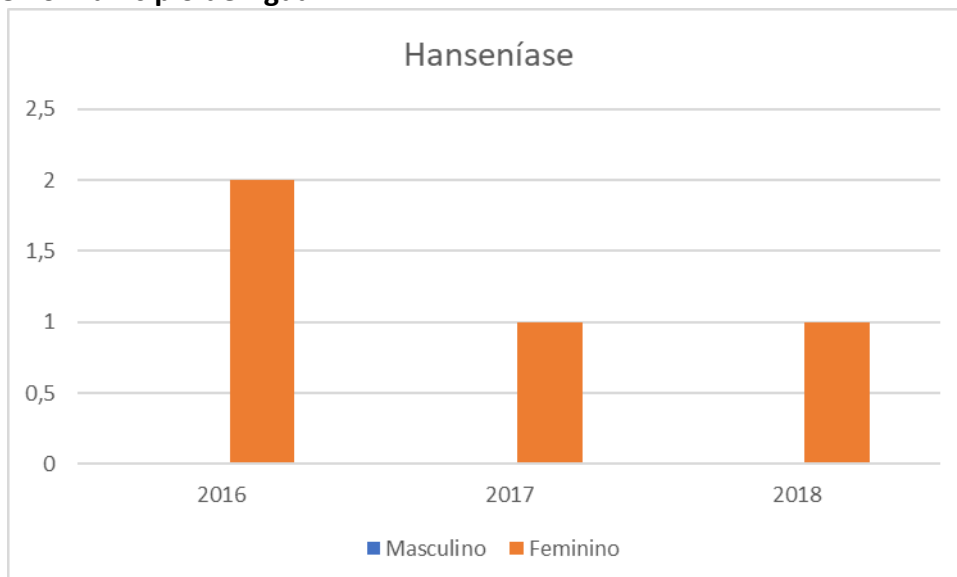
A meta para eliminação da hanseníase deve ser de: menos de 1 casos/10.000 habitantes que deveria ter sido alcançado pelo mundo no ano 2000, foi postergada para 2005 e depois para o ano de 2015.

O estado de São Paulo eliminou a hanseníase como um problema de saúde pública em 2006 com o coeficiente de prevalência de 0,78/10.000 habitantes, correspondendo a 3.196 casos em tratamento. O esquema de tratamento da hanseníase, a Poliquimioterapia (PQT/OMS3) foi implantada no estado de São Paulo em 1991 e foram necessários 10 anos para observar nitidamente o impacto na cadeia de transmissão da doença.

A taxa de detecção da doença em 2018 no município foi 0,28 por 10 mil habitantes, já a taxa de detecção no Estado de São Paulo é de 0,38.



Gráfico 10 - Número de casos de Hanseníase, por sexo, notificados no período de 2016 à 2018 no município de Aguai.



Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informação de Agravos e Notificação – Sinan Net

3. Estruturas das Redes de Assistência

O quadro a seguir mostra a estrutura assistencial do município.

REDE ASSISTENCIAL DE SAÚDE DE AGUAÍ	
1	Unidade de Pronto Socorro Municipal 24h (com serviço de Raios X e retaguarda laboratorial durante 24h)
1	Laboratório de Análises Clínicas - Municipal
1	Serviço de radioimagem (exames de Raio X e ultrassonografia)
6	Unidades Básicas de Saúde – UBS
9	Esquipes de Saúde da Família
1	Centro de Especialidades (oferece consultas, atendimentos de fisioterapia, fonoaudiologia e nutrição, exames de Eletrocardiograma, Eletroencefalograma)
1	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I
1	Farmácia Centralizada
1	Base descentralizada do SAMU com uma ambulância de suporte básico (Central de Regulação fica no município de São João da Boa Vista)
1	Centro de Controle de Zoonoses
1	Hospital Clínico Municipal



3.1. Atenção Primária em Saúde

Os atendimentos na Atenção Primária em Saúde são realizados em todas as Unidades Básicas de Saúde. A cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária é de 100% até o ano de 2024.

O município é dividido em áreas de abrangência por Unidade de Saúde, porém, as unidades de saúde da família atendem também parte da população fora de sua área de cobertura.

As unidades trabalham com alguns protocolos de atendimento que necessitam ser implementados.

O atendimento na área de odontologia é incipiente, conta apenas com três profissionais para atendimento de todo o município. É priorizado o atendimento às gestantes e crianças.

Necessidades:

- Construção de uma unidade de saúde.
- Instalação de mais consultórios odontológicos.
- Manutenção de protocolos para os diversos atendimentos, bem como definição de ações programáticas para criança, gestante, hipertenso e diabético.

3.2. Atenção Especializada de Média Complexidade

3.2.1. Assistência Ambulatorial Especializada

O atendimento é realizado no Centro de Especialidades com os seguintes profissionais:

- Cardiologista
- Oftalmologista
- Urologista
- Neurologista
- Psiquiatra



- Ortopedista
- Infectologista
- Anestesista
- Fisioterapeutas
- Fonoaudióloga
- Psicóloga

São realizados exames de:

- Eletrocardiograma
- Eletroencefalograma

As referências regionais ambulatoriais são o AME de São João da Boa Vista, AME de Mogi Guaçu, o Hospital Regional de Divinolândia – CONDERG e o Centro de Reabilitação Lucy Montoro. A Santa Casa de Misericórdia “Dona Carolina Malheiros” em São João da Boa Vista, através do Instituto do Radium, realiza atendimento aos casos mais prevalentes de câncer. Os outros são atendidos na cidade de Jau e alguns em São Paulo e Campinas.

Os pacientes portadores de doença renal crônica são atendidos em São João da Boa Vista que possui dois serviços especializados em DRC com TRS/Diálise.

Na área da saúde mental são realizados alguns atendimentos ambulatoriais no município pelo psiquiatra que atende semanalmente, e diariamente por assistente social e psicólogos.

✓ Laboratório de Análises Clínica

O município possui um laboratório municipal de análises clínicas que garante o atendimento 24 horas para o Pronto Socorro e atende também a demanda proveniente da atenção primária em saúde.

Realiza exames de hematologia, bioquímica, uroanálise, protoparasitológico, enzimas cardíacas. Os exames de hormônio são realizados em São João da Boa Vista.



✓ Serviços de Apoio Diagnóstico

-Radioimagem - o serviço municipal funciona anexo ao prédio do centro de especialidades e Pronto Socorro realizando exames de Raio X e ultrassonografia. O serviço de Raio X funciona 24 horas.

Os exames de tomografia, mamografia, densitometria e Raio X contrastados são realizados pela Santa Casa e AME de São João da Boa Vista.

-Anatomopatológicos – município tem contrato com empresa de Mogi Guaçu.

-Citopatológico – são realizados pela Fundação Oncocentro de São Paulo - FOSP.

✓ Saúde Mental

Estima-se que cerca de 3% da população mundial, em todas as faixas etárias, necessite de cuidados contínuos em Saúde Mental em função de transtornos mentais severos e persistentes: psicoses, neuroses graves, transtornos de humor graves ou deficiência mental com grave dificuldade de adaptação. Estima-se também que cerca de 9% da população geral, em todas as faixas etárias, precisa de cuidados em saúde mental na forma de consulta médico-psicológica, aconselhamento, grupos de orientação ou outras formas de abordagem, em função de transtornos mentais considerados leves. Transtornos graves associados ao consumo de álcool e outras drogas – exceto tabaco- atingem por volta de 6% da população mundial, sendo que, deste total, pesquisas brasileiras identificam que “aproximadamente 10% da população acima de 12 anos de idade seja dependente de álcool”. (*Plano Nacional de Saúde*).

Como mencionado anteriormente, com o atendimento oferecido tanto no município como em serviços de referência, nos últimos quatro anos pode-se observar uma acentuada diminuição no número de internações decorrentes de transtornos mentais e comportamentais.

Propostas da Atenção em Saúde Mental Municipal:

- Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial;
- Capacitação para as ações de cuidados e serviços em Saúde Mental/Álcool



- Manutenção de protocolos para atendimento em SaúdeMental/Álcool e outras drogas.

- Implantação do programa antitabagismo

✓ Redes temáticas existentes:

- Rede Cegonha
- Rede de Urgência e Emergência – RUE
- Rede de Oncologia
- Rede de Atenção Psicossocial - RAPS

3.2.2. Assistência Hospitalar

Com o fechamento da Santa Casa de Aguai em maio de 2013 a referência do município para as internações passou a ser a Santa Casa de Misericórdia “Dona Carolina Malheiros” em São João da Boa Vista. Foi transferido o teto MAC para as internações e o município firmou um convênio e repassa subvenção no valor de R\$ 232.000,00 mensais para a garantia do atendimento dos munícipes.

Em 2022 foi inaugurado o Hospital Clínico Municipal “Cecília de Lourdes oliveira Fonseca”, que atende internações de médio porte.

3.3. Atenção às Urgências

O atendimento é realizado pelo Pronto Socorro Municipal.

O município conta com uma base descentralizada do SAMU 192 com uma ambulância de suporte básico, a Central de Regulação fica no município de São João da Boa Vista.

4. Estrutura de Apoio Logístico

4.1. Regulação

Os encaminhamentos provenientes das Unidades Básicas e Centro de Especialidades para consultas fora do município, são encaminhados à Central de Regulação e Agendamentos Municipal que providencia o agendamento através dos sistemas. Os atendimentos para o Centro de Especialidades Municipal são inseridos na fila através do



sistema Fly pelas Unidades de Saúde, são regulados e agendados pelo Serviço de Agendamento e Regulação Municipal.

As Unidades Básicas de Saúde do município são informatizadas e realizam o agendamento de exames laboratoriais e eletrocardiograma no Centro de Especialidades de Aguai.

Na Central Municipal de Agendamento e Regulação - CMAR é utilizado um conjunto de sistemas informatizados, entre os quais o do Cartão SUS, CROSS – agendamento para Serviço de Referência em Divinolândia, AME de São João da Boa Vista, AME de Mogi Guaçu, AME Casa Branca, AME Américo Brasiliense, AME Santa Bárbara D'Oeste, entre outros, e o Sistema Municipal Fly.

Para os demais serviços de referência, as solicitações são encaminhadas para a Central de Agendamento do Departamento Regional de Saúde- DRS XIV e do Departamento Municipal de Saúde de São João da Boa Vista.

4.2. Assistência Farmacêutica

Em atendimento a Portaria nº 4.217/GM/MS, de 28 de dezembro de 2010, que aprova as normas de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, o gestor municipal também exerce suas responsabilidades na execução.

As diretrizes para a execução da Assistência Farmacêutica no município ocorrem em acordo com a Portaria nº 3.916/GM, de 30 de outubro de 1998, que estabelece a Política Nacional de Medicamentos e define as diretrizes, as prioridades e as responsabilidades da Assistência Farmacêutica para os gestores federal, estadual e municipal do Sistema Único de Saúde (SUS).

O ciclo da Assistência Farmacêutica como seleção, aquisição, armazenamento e distribuição atende atualmente as necessidades da população através de um elenco de medicamentos básicos.

A distribuição de medicamentos é centralizada e funciona em prédio próprio, onde também é realizada a dispensação dos medicamentos do componente especializado, medicamentos do componente estratégico e medicamentos e insumos para atendimentos de ações judiciais. Este espaço conta ainda com o almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde.

Desde 2017, como parte integrante das ações de saúde é realizada a revisão anual



do elenco de medicamentos para distribuição e uso ambulatorial – REMUME – Relação Municipal de Medicamentos, após análise e sugestões dos médicos e cirurgiões dentistas que atendem na rede de saúde municipal.

A Comissão de Farmácia e Terapêutica, responsável pela revisão da REMUME, busca definir uma política municipal de medicamentos que garanta o arsenal terapêutico necessário ao atendimento dos principais problemas de saúde circunscritos na definição assistencial da rede municipal, correlacionando este ao seu papel dentro do cenário sanitário e financeiro do Município, que atende em média 900 receitas do componente básico por mês.

4.2.1. Das Ações Judiciais na Assistência Farmacêutica

Entre todas as medidas aqui explanadas para uma eficiente execução da assistência farmacêutica, temos nos deparado com uma quantidade sem precedentes de ações judiciais para fornecimento de medicamentos não incluídos na rede municipal e nos programas específicos.

Com o fortalecimento da Assistência Farmacêutica no município, atualmente estão sendo atendidas 400 (quatrocentas) ações judiciais, ao passo que em 2017, eram atendidas cerca de 600 (seiscentas) ações, para fornecimento de medicamentos, insumos e/ou tratamento médico hospitalar.

São fornecidos medicamentos, tratamento médico hospitalar, internações compulsórias, fornecimento de vários tipos de dietas/nutrições para adultos e crianças, além de suplementos alimentares.

Por último, e não menos importante, temos o fornecimento de uma grande quantidade de fraldas descartáveis, infantis e geriátricas, estas para idosos acamados, aquelas para crianças com algum tipo de deficiência, principalmente para os cadeirantes, além de outros insumos.

Este setor também é responsável por dispensar aproximadamente 20.000 (vinte mil) unidades de tiras reagentes para o monitoramento domiciliar de glicemia, de acordo com o protocolo estabelecido pela Portaria GM/MS n 2.583/2007, que beneficia os pacientes portadores de diabetes mellitus insulínodpendentes atendidos pelo SUS.



4.3. Sistema de informação

A Secretaria de Saúde está totalmente informatizada. Utiliza um sistema de informações próprio que faz interface com os sistemas do Ministério da Saúde para gerar o faturamento.

O sistema de informação é utilizado em toda sua potencialidade.

Os dados gerados são totalmente transformados em informação para utilização no planejamento e avaliação das ações.

5. Vigilância em Saúde

– 01 Coordenadora de Vigilância em Saúde

5.1. Vigilância Epidemiológica

A Vigilância está localizada no prédio junto a Secretaria de Saúde.

A equipe profissional é formada por dois enfermeiros e tres técnicas de enfermagem, com suporte do médico infectologista.

Ações do Serviço - É a área da saúde responsável pelo monitoramento das doenças de notificação compulsória (doenças infecto contagiosas), além de outras doenças; assim como pelo acompanhamento e análise de todas as informações de saúde e doença de uma população. Através das ações de saúde e de vigilância epidemiológica, são observadas as causas de mortalidade, a incidência de doenças, a cobertura vacinal, o número de nascimentos, entre outros, propondo medidas para a prevenção e controle de doenças.

Divulgação de informes técnicos em saúde de interesse da população e dos profissionais da área.

Estabelecimento e normatização de procedimentos técnicos que favoreçam a saúde.

Desenvolvimentos de campanhas educativas em saúde.

Desenvolvimentos de campanhas de vacinação nacionais no município e outras.

Apresentação das análises de dados que reflitam a condição de saúde, doença da



população para subsidiar o planejamento em saúde do município.

Monitoramento de Raiva Humana

Protocolos e ações programáticas: o serviço segue os protocolos do Centro de Vigilância Epidemiológica – São Paulo

Programas de Capacitação de RH: desenvolve capacitações para os profissionais de saúde da rede municipal em temas relacionados as ações de Vigilância Epidemiológica e participa de capacitações realizadas pelo GVE – Grupo de Vigilância Epidemiológica de São João da Boa Vista.

Necessidades:

- um técnico de enfermagem e um auxiliar administrativo;
- gerador de energia;
- 2 computadores;
- veículo;

5.2. Vigilância Sanitária

Ações executadas

Vistoria em estabelecimentos alimentícios e de saúde;

Recadastramento de estabelecimentos;

Realização de coletas de amostras de água para análises bacteriológicas e físico-químicas em pontos do município (Programa PROÁGUA);

Realização de coletas de amostras de água para análise de flúor em pontos do município (Saúde Bucal);

Realização de coleta de amostra para análise de controle;

Atendimento a denúncias diversas (estabelecimentos, vetores, equinos, bovinos, caprinos, galináceos, patos, cães, gatos, intoxicação alimentar, vazamento de esgoto e vazamento de água);

Realização de Campanhas Educativas (alimentos, Raiva, caramujos, ratos, baratas e água); Inutilização de produtos vencidos e ou tóxicos;

Acompanhamento na incineração de drogas;

Atendimento às solicitações de medidas propostas pela Secretaria de Saúde do Governo do Estado (Lei Antifumo e Alcool);

Vistoria conjunta com o GVS XXVI – São João da Boa Vista;



Atendimento à solicitação do Ministério do Trabalho na fiscalização dos alojamentos de trabalhadores rurais;

Investigação de acidente de trabalho;

Atendimento a surto de intoxicação alimentar;

Fiscalização em áreas contaminadas (Programa SISOLO);

Alimentação do Programa SISOLO;

Caracterização da Equipe

A equipe é formada por:

01 gerente enfermeiro e fiscal;

06 agentes de saneamento;

01 farmacêutico;

01 cirurgião dentista;

01 médico veterinário;

01 engenheiro (cedido pelo Setor de Obras Municipal) quando necessário;

Necessidades:

- 01 cirurgião dentista

- 03 computadores

- 01 notebook

5.3. Vigilância Ambiental

Está localizada em prédio próprio.

Realiza ações de controle do *Aedes aegypti* através de visitas domiciliares, pontos estratégicos e imóveis especiais.

Realiza avaliação de densidade larvária de *Aedes aegypti*.

Bloqueio em nebulização e contra o criadouro.

Realiza desratização e desbaratização nas galerias de esgoto.

Realiza campanhas educativas sobre vetores e atendimentos de denúncias e reclamações.

Participa de campanhas estaduais como mutirões e arrastões de combate ao *Aedes*

aegypti.

Realiza mutirões cata-treco e coleta de pneus.

Coleta de material encefálico de animais para diagnóstico de Raiva;

Caracterização da Equipe

01 gerente de Vigilância Ambiental;

01 auxiliar de campo;

10 agentes de controle de vetores;

01 médico veterinário.

Necessidades:

- 02 Pulverizador Costal Manual ou Elétrico 20 Litros;

- 03 Atomizador Costal Motorizado UBV 6 Litros

- 01 Pulverizador de Inox Compressão Prévia 10 Litros

- 01 Impressora com Scanner de Alto Desempenho

- 02 Computador e 01 notebook

- Materiais para ações educativas: 01 Projetor de Alta Performance e tela para Projeção - tamanho mínimo: 2,40 X 1,80, 01 Caixa de Som Portátil com Alça e Rodinhas e 01 microfone, 01 Tenda Gazebo para eventos - tamanho mínimo: 3X3

6. Financiamento da Saúde

A equalização da participação federal no financiamento das ações de saúde depositou grande expectativa na regulamentação da EC 29. No entanto, a Lei Complementar nº 141 de 2012 (LC 141/2012), que a regulamentou, não modificou a condição de indexação ao Produto Interno Bruto (PIB) para o piso da União. Em consequência, em termos de volume do montante federal empregado, não se observou modificação significativa.

Para Estados e Municípios, a fixação dos parâmetros mínimos permaneceu inalterada. O dispositivo mais importante contido na LC 141/2012 diz respeito à definição da natureza das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS). Esse dispositivo trouxe mais clareza à destinação dos recursos por cada ente federado e permitiu um acompanhamento mais sistemático da destinação dos recursos, segundo as determinações constitucionais.

O que é possível observar é que os municípios tem arcado cada vez mais com os gastos em saúde, tendo que comprometer um percentual de recursos próprios bem maior que os parâmetros mínimos estipulados.

No quadro seguinte temos a demonstração dos Recursos financeiros das esferas de governo e os seus percentuais aplicados na saúde, de acordo com o sistema SIOPS, nos anos de 2013 a 2020.

Quadro 23 – Recursos Financeiros dispendidos pelas três esferas de governo nos anos de 2013 a 2020 para o município de Aguaí.

RECURSOS								
Ano	União	%	Estado	%	Município	%	Total	%
2013	2.534.695,87	14,12	192.500,00	1,07	15.221.392,57	84,81	17.948.588,44	100,00
2014	1.927.939,15	11,10	18.000,00	0,10	15.429.384,96	88,80	17.375.324,11	100,00
2015	2.023.559,90	10,56	0,00		17.135.863,27	89,44	19.159.423,17	100,00
2016	2.495.436,02	13,19	456.843,25	2,41	15.964.903,06	84,39	18.917.182,33	100,00
2017	3.570.917,61	17,84	329.824,00	1,65	16.119.484,00	80,52	20.020.225,61	100,00
2018	3.810.114,86	18,08	531.661,25	2,52	16.726.237,73	79,39	21.068.013,84	100,00
2019	3.555.676,03	15,86	545.194,09	2,43	18.311.823,60	81,70	22.412.693,72	100,00
2020	5.361.242,91	23,99	651.540,21	2,92	16.332.706,77	73,09	22.345.489,89	100,00

Fonte: Setor de Contabilidade da Prefeitura Municipal, SIOPS

Pelo exposto no quadro acima é possível observar os valores que foram aplicados na saúde no período de 2013 a 2020. O município de Aguaí é responsável pelo provimento de aproximadamente 83% dos gastos com a assistência em saúde.

Com efeito, a queda de arrecadação sofrida pelo município acabou produzindo reflexos em todos os serviços disponibilizados à população, principalmente sobre os serviços de saúde.

O SUS com suas características, o qual deve prestar atenção universal, integral e equânime, demanda um financiamento sustentado para cumprir a sua finalidade e alcançar os seus objetivos.

O gasto público com saúde tem aumentado nos últimos anos, conforme demonstrado na tabela abaixo. O Estado de São Paulo vem apresentando um gasto médio com saúde menor que a média brasileira. O município de Aguaí gasta com ações e serviços de saúde por habitante ano (SIOPS) um valor bem maior que o Estado e o Brasil.

Quadro 24 – Despesa total per capita por Ano segundo Unidade da Federação Período de 2016 a 2020.

Unidade da Federação	2016	2017	2018	2019	2020	% aumento
Brasil	530,66	567,17	580,50	601,03	777,39	46,49
Estado de São Paulo	536,30	494,91	511,58	519,02	554,63	3,42
Aguaí	543,21	528,38	598,24	666,87	785,62	44,63

Fonte: Ministério da Saúde/ - SIOPS (Gasto Federal, Estadual e Municipal)

A Emenda Constitucional nº 29 prevê um percentual mínimo de gasto com saúde com recursos próprios municipais de 15%. A tabela abaixo demonstra que o percentual aplicado pelo município nos últimos cinco anos tem se mantido maior que 25%.

Quadro 25 – Percentual de gastos com recursos próprios municipais no período de 2012 a 2016.

Ano	2016	2017	2018	2019	2020
% despesas com recursos próprios	31,55	30,66	28,97	28,24	26,03

Fonte: Ministério da Saúde/Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS (Gasto Federal, Estadual e Municipal)

A garantia de regularidade e de expansão dos gastos públicos com ações e serviços de saúde, no gasto total do setor, é fator fundamental para melhorar o desempenho do SUS.

7. Controle Social

Conselho Municipal de Saúde

Composto paritariamente por dezesseis membros e cada membro com seu suplente, sendo: 50% representantes de usuários, indicados por entidades da comunidade, eleitos em Conferência Municipal de Saúde; 25% representantes de prestadores de serviço de saúde e governo, indicados pelos prestadores de serviço de saúde e prefeitura; 25% representantes de trabalhadores de saúde, indicados por seus pares.

O mandato do Conselho tem duração de dois anos e as reuniões ordinárias são mensais.

Conferência Municipal de Saúde

A XIII Conferência Municipal de Saúde de Aguai foi convocada pelo Decreto nº 4.447, de 18 de maio de 2021, com o tema “A Saúde em Aguai – Em defesa do SUS e da vida de todas as pessoas”.

A XIII Conferência Municipal de Saúde foi realizada aos dezesseis dias do mês de junho do ano de dois mil e vinte e um (16/06/2021), na modalidade on line pela plataforma Google Meet devido a situação de pandemia pelo COVID 19, das 19 às 00 horas.

Considerando a situação de pandemia, a Pré-Conferência foi realizada através de questionário referente ao tema da Conferência, dividido por eixos temáticos:

- 1- Democracia e Direitos Humanos;
- 2- Consolidação e Financiamento do SUS;
- 3- A organização do SUS a partir da Atenção Primária, a tecnologia e a Judicialização na Saúde;

4- Atenção à Saúde na média e alta complexidade: (Atendimento UPA, Centro de Especialidades, CAPS, Assistência Farmacêutica);

5- Atribuições e organização das vigilâncias: epidemiológica, sanitária, em saúde do trabalhador e ambiental.

As Conferências Municipais de Saúde são realizadas a cada dois anos, quando são eleitos os novos membros do Conselho Municipal de Saúde.

Propostas aprovadas na Conferência:

Democracia e Direitos Humanos

1- Realizar campanhas publicitárias para a divulgar os direitos dos usuários, bem como orientar sobre o fluxo das Redes de Serviço para o fortalecimento e defesa do SUS, com publicação de informações concernentes à participação popular, para divulgação nos canais de ouvidoria e nos sistemas de comunicação. Realização de campanhas com a população conscientizando sobre sua responsabilidade pelo não comparecimento em consultas agendadas;

2- Promover capacitações e reciclagem a todos os profissionais de saúde nas diversas áreas de atuação;

3- Ampliar a atenção as pessoas com deficiência, TEA (transtorno do espectro do autismo) e outros transtornos;

4- Ampliar a rede de atenção psicossocial e promover processos de educação permanente sobre questões pertinentes ao cuidado desta população aos trabalhadores da saúde, CAPS I, Centro de Especialidades;

5- Que o conselho de saúde viabilize instrumentos de comunicação que garantam à sociedade o acesso à informação sobre assuntos tratados pelo conselho e suas resoluções, objetivando a transparência das suas ações e o fortalecimento do mandato dos conselheiros, adotando uma estratégia permanente para dar visibilidade à atuação dos conselhos, aproximando-os da população.

Consolidação e Financiamento do Sus

1- Defender junto ao legislativo e executivo: a) A revogação da Emenda Constitucional n. 95 de 2016 que congelou os investimentos públicos em saúde por 20 anos – até 2036; b) A aplicação pela União de no mínimo 10% da sua receita corrente bruta em ações e serviços de saúde e elimine a Desvinculação de Receitas da União (DRU) que retira 30% do orçamento da seguridade social para o tesouro nacional; c) O estabelecimento da contribuição sobre grandes fortunas e da tributação sobre os lucros e dividendos distribuídos às pessoas físicas e jurídicas, com destinação para a seguridade social, e consequentemente para a saúde, bem como ampliação da alíquota da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido – CSLL para instituições financeiras dos atuais 9 para 18%; d) A criação da Lei de Responsabilidade Sanitária desvinculando a saúde da Lei de Responsabilidade Fiscal; e) A vinculação da arrecadação do Seguro do Trânsito – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT) aos fundos de saúde, assim como, vincular os recursos obrigatórios referentes à Lei Complementar 141/2012 aos fundos de saúde;



f) A garantia de outras formas de captação de recursos como: a extinção de renúncias fiscais e direcionar estes recursos para a saúde; g) A garantia do ressarcimento dos recursos dos atendimentos realizados nos usuários do SUS em trânsito e origem de outros estados/municípios;

2- Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos;

A organização do SUS a partir da Atenção Primária, a tecnologia e a Judicialização na Saúde

- 1- Manter e ampliar o Programa Mais Médicos;
- 2- Garantir aos usuários melhor organização nos agendamentos e na comunicação com eles, viabilizando transparência nas filas de espera de atendimento em saúde no município;
- 3- Contratação de agentes comunitários para equipes de ESF a serem implantadas;
- 4- Construção de uma UBS para a Vila Paraíso e bairros adjacentes;
- 5- Incentivar a discussão e inclusão de práticas integrativas na saúde municipal;
- 6- Incentivar o uso racional de medicamentos;
- 7- Apoiar o CRF nas ações educativas na comunidade e na rede escolar para discussão sobre uso racional e o descarte correto de medicamentos destacando a importância do papel do farmacêutico na promoção do cuidado em saúde.

Atenção à Saúde na média e alta complexidade: (Atendimento UPA, Centro de Especialidades, CAPS, Assistência Farmacêutica)

- 1- Garantir e ampliar a inserção de equipes multiprofissionais;
2. Apoiar as ações de prevenção e garantir cuidado integral na rede substitutiva aos manicômios, formada pelo CAPS, SRT, leitos de saúde mental em hospitais gerais, centros de convivências, entre outros;
3. Promover a Educação Permanente em Saúde, sensibilizando os profissionais de saúde para o acolhimento de mulheres vítimas de violências (sexuais, psicológica, verbal e física) e diversos tipos de violação de direito, orientando quanto ao fluxo de atendimento (notificações, referência e contrarreferência).

Vigilância em Saúde

- 1- Conscientização da população através de campanhas quanto ao manejo do lixo e entulhos produzidos em sua residência;
- 2- Estimular a formação de cooperativas de reciclagem de materiais;
- 3- Aumentar os pontos de vacinação nas campanhas no mesmo bairro.

V. Prioridades

As prioridades para os próximos quatro anos foram definidas após análise da situação



de saúde do município feita pela equipe técnica da Secretaria de Saúde, o programa de governo do prefeito e as propostas aprovadas na XIII Conferência Municipal de Saúde.

- Ampliação da Estratégia de Saúde da Família, com implantação de novas Unidades Básicas de Saúde, para maior cobertura populacional pelas equipes de atenção básica;

- Garantia de atendimento humanizado, com resolutividade, por profissionais qualificados e em número suficiente, proporcionando uma melhora do acolhimento nas Unidades de Saúde; Proporcionar valorização, reconhecimento, capacitação/atualização aos profissionais de saúde.

- Ampliação do acesso à saúde bucal com a instalação de mais consultórios odontológicos;

- Implantação de protocolos para os diversos atendimentos, bem como definição de ações programáticas para criança, gestante, hipertenso e diabético;

- Reforma e adequação do prédio do Centro de Especialidades e Pronto Socorro;

- Reforma e adequação do prédio para implantação do Hospital Municipal;

- Garantia de acesso à atenção terciária – atendimento hospitalar (alta complexidade);

- Manutenção da base do SAMU;

- Aquisição de veículos utilitários;

- Renovação da frota com ambulâncias;

- Melhoria na qualidade e eficácia no atendimento aos usuários;

- Manutenção preventiva e corretiva da frota de veículos;

- Higienização rotineira da frota;

- Implantação de central de atendimento para transporte sanitário no Pronto Socorro;

- Realização de campanhas/eventos de promoção e prevenção à saúde;

- Manutenção de pesquisa de satisfação do usuário nas Unidades de Saúde;

- Capacitação dos conselheiros através de palestras, oficinas e cursos com

disponibilização de materiais;

- Estruturação de um Portal da Transparência para divulgação de todos os documentos do Conselho (atas, resoluções) na internet;

- Ações visando a divulgação sobre a importância dos Conselhos, com incentivo à participação popular;

- Lei de Diretrizes Orçamentárias ajustada às ações previstas no Plano de Saúde e Programação Anual de Saúde;



VI. - DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

DIRETRIZ 1 - APERFEIÇOAR O ACESSO E A QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA				
OBJETIVO	META	INDICADOR/PRODUTO	AÇÕES	2025
Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso e da qualidade à Atenção Básica	Ampliar o percentual de cobertura por equipes de Unidade de Saúde da Família.	População atendida pela USF / População total do município X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Implantar quatro equipes da Estratégia de Saúde da Família, 02 no Centro de Saúde e 01 na Vista da Colina e 01 na Vila Braga; - Levantar custos e aditar o convênio; - Contratar as equipes; - Funcionamento das unidades básicas de saúde; - Garantir os equipamentos e insumos para o pleno desenvolvimentos - das atividades nas equipes de saúde da família; - Fortalecer as ações educativas nas unidades de saúde da família, especialmente para grupos prioritários e sobre o funcionamento da rede; - Atender aos protocolos de atendimento definidos para as unidadesde saúde, observando as particularidades de cada território; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	95%
	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção primária à saúde	(Nº eSB*3.450) + (Nº ESB equivalentes*3.000)) em determinado local e período / população no mesmo local e período x 100	<ul style="list-style-type: none"> - Aumentar a cobertura de ESB para a população; - Ampliar o número de profissionais e consultórios; - Levantar custos e aditar o convênio; - Contratar as equipes; - Realizar atendimento da demanda espontânea durante todos osperíodos, com procedimentos resolutivos; - Realizar grupos sistemáticos de orientação em higiene bucal ealimentação saudável; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	45%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsau@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

Acompanhar, na Atenção Primária à Saúde, beneficiários do Programa Bolsa Família com as condicionalidades de saúde	Nº de beneficiários acompanhados / Nº total de beneficiários cadastrados no Programa Bolsa Família X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar busca ativa dos faltosos; - Melhorar a parceria com a secretaria de educação; - Identificar os prontuários em parceria com a secretaria de desenvolvimento social; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	90%
Manter prontuário eletrônico em 100% das Unidades de Saúde	Nº Unidades utilizando o pront. eletrônico / Nº total de Unidades de Saúde com prontuário eletrônico implantado X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Manter a utilização do prontuário eletrônico pelas unidades de saúde; - Capacitar as equipes para utilização do sistema; - Garantir os equipamentos e suprimentos de informática e insumos para utilização do sistema; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%
Manter as linhas de cuidados relacionadas à hipertensão e diabetes, gestação, parto e puerpério nas Unidades de Saúde da Família	Nº unidades com linhas de cuidados implantadas / Nº total de unidades de saúde da família X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar protocolos; - Treinar os funcionários; - Implantar protocolos elaborados; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%
Manter o Programa “Mãe Aguiana” em todas as USF	Nº de USF com Programa “Mãe Aguiana” monitorados / Nº total de USF com Programa implantado X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Incentivar a gestante na participação no Programa Mãe Aguiana; - Monitorar e avaliar o Programa Mãe Aguiana. 	100%
Estimular a diminuição da proporção de gravidez na	Nº de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos residentes em determinado local e período / Nº de	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar atividades em parceria com a escola e comunidade; - Manter as ações educativas e preventivas nas escolas; - Implantar as ações educativas nas unidades de saúde em parceria com os outros setores da Prefeitura; 	11,0%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsau@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período x 100	<ul style="list-style-type: none"> - Promover eventos para despertar nos adolescentes a importância da prevenção das ISTs/AIDS e gravidez precoce; - Captar precocemente as adolescentes grávidas e inseri-las no programa Mãe Aguiá; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	
Estimular o aumento da proporção de parto normal	Nº de nascidos vivos por parto normal ocorridos, de mães residentes em determinado local e ano / Nº de nascidos vivos de todos os partos, de mães residentes no mesmo local e ano x 100	<ul style="list-style-type: none"> - Intensificar as ações no Pré-Natal; - Promover ações educativas em parceria com a Santa Casa Dona Carolina Malheiros; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	40%
Diminuir a mortalidade infantil	Nº absoluto de óbitos de crianças nas primeiras 24 horas, neonatal precoce (0 a 6 dias), neonatal tardio (7 a 27 dias), pós-neonatal (28 a 364 dias), menor de 1 ano.	<ul style="list-style-type: none"> - Captar precocemente as gestantes, qualificando o pré-natal; - Garantir os exames do protocolo da Rede Cegonha; - Implementar as ações educativas; - Melhorar as ações de Pré Natal, Parto e Puericultura; - Manter e fortalecer as investigações de óbito; - Manter atuante o Comitê de Vigilância de Mortalidade Materno Infantil; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	1,0
Manter o número de óbitos maternos	Nº de óbitos maternos (ocorridos após o término da gravidez referente a causas ligadas ao parto, puerpério e a gravidez) em determinado período e local de residência	<ul style="list-style-type: none"> - Manter o atendimento dos profissionais médicos ginecologista-obstetra, médicos de saúde da família e enfermeiros; - Acolher a mulher em toda a fase da gestação; - Manter as ações de Pré Natal e Puerpério; - Implementar as ações educativas; - Melhorar a qualidade das ações de Pré Natal, Puerpério e Puericultura; - Garantir os exames do protocolo da Rede Cegonha; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaude@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



AGUIÁ

	Cobertura do rastreamento de câncer de colo de útero na população feminina, na faixa etária de 25 a 64 anos, com cobertura SUS.	Nº exames citopatológicos do colo do útero realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos / população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, no mesmo local e ano / 3	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar anualmente campanha de citologia oncológica para as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos; - Flexibilizar o horário de coleta nas unidades de saúde; - Realizar busca ativa da população alvo; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	0,75
	Garantir a realização de 3 testes rápidos de sífilis em gestantes da rede pública.	Nº testes rápidos de sífilis realizados nas gestantes cadastradas no SUS / Nº total de gestantes cadastradas no SUS X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar testes rápidos em gestantes no primeiro, segundo e terceiro trimestres; - Realizar testes rápidos no parceiro no primeiro e terceiro trimestres; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	95%
	Construir uma Unidade de Saúde no Bairro Monte Líbano II	Unidade construída	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar, aprovar e licitar o projeto arquitetônico; - Captar recursos ou utilizar os do tesouro municipal; - Acompanhar a execução da obra; - Equipar e colocar em funcionamento a unidade de saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	1
	Diminuir a mortalidade prematura (< 70 anos) pelo conjunto DCNT.	Nº de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID- 10: I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10 - E14.	<ul style="list-style-type: none"> - Detectar precocemente as doenças com maior risco de complicações e traçar acompanhamento adequado para cada indivíduo usando ferramentas para classificar os riscos; - Implementar o programa Hiperdia; - Intensificar as ações de promoção à saúde e hábitos para uma vida saudável; - Promover ações educativas, esportivas e culturais em parceria com outros setores da administração pública; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	17
	Diminuir o % de internações por condições sensíveis à atenção básica.	Nº internações por condições sensíveis à atenção básica / Nº total de internações X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar busca ativa dos faltosos nos programas existentes no município; - Implementar as ações no Programa Hiperdia; - Implementar ações de saúde de forma integralizada nas Unidades de Saúde; - Realizar busca ativa dos faltosos acima de 60 anos para campanha de vacinação da gripe; - Realizar orientações nutricionais às diferentes fases do ciclo de vida, 	13



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaude@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



AGUIÁ

			com atenção especial a hipertensos, diabéticos, crianças, acamados, entre outros; - Implementar ações de promoção e prevenção para reduzir hospitalizações por complicações agudas de condições crônicas, como diabetes, hipertensão e insuficiência cardíaca; - Adequar e implantar a linha de cuidado do sobrepeso e obesidade infantil; - Adequar e implantar a linha de cuidado das doenças crônicas - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	
	Implantar práticas integrativas complementares na atenção primária à saúde.	Nº de ações executadas / Nº de ações planejadas X 100	- Definir o núcleo responsável pelo projeto de implantação; - Elaborar o projeto e os protocolos de implantação; - Implantar as práticas integrativas em todas as unidades de atenção primária; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	-
	Implementar ações relacionadas ao SUS Digital	Nº de ações executadas / Nº de ações planejadas X 100	- Intensificar o acesso da população às Teleconsultas e Telediagnóstico; - Garantir a disponibilização de equipamentos de informática e internet de boa qualidade em todas as unidades de saúde; - Realizar treinamento da equipe técnica através do NEPH; - Desenvolver materiais educativos; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	1
Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso e da qualidade à Atenção à Saúde Bucal	Realizar Levantamento Epidemiológico à cada 2 anos em crianças de 5-6 anos das escolas municipais	Nº de crianças examinadas / Nº total de crianças de 5-6 anos matriculadas	- Realizar ação nas escolas para exames bucal e cálculo de CPOD e CEO; - Implantar a linha de cuidado em saúde bucal para crianças na faixa etária de 05 a 06 anos; - Identificar e cadastrar as crianças de 05 a 06 anos; - Examinar e orientar as crianças sobre as condutas de higiene bucal; - Orientar os pais e professores sobre os cuidados bucais; - Realizar acompanhamento das crianças identificadas com cárie; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	-
	Buscar parcerias para atendimentos odontológicos especializados	Parcerias realizadas	- Realizar estudo das necessidades; - Levantar custos; - Contratar serviço; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	-



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaud@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

Contratar um LRPD (laboratório de prótese dentária)	Laboratório de prótese dentária contratado	<ul style="list-style-type: none">- Elaborar Termo de Referência para contratação;- Realizar pesquisa de mercado;- Elaborar processo licitatório;- Implantar o serviço;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	-
Realizar educação em saúde bucal, escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor (quando necessário) em crianças de 5-6 anos matriculadas nas escolas municipais	Nº crianças participantes / Nº crianças matriculadas nas escolas municipais x 100	<ul style="list-style-type: none">- Implantar a linha de cuidado em saúde bucal para crianças na faixa etária de 05 a 06 anos;- Identificar e cadastrar as crianças na faixa etária de 05 a 06 anos;- Examinar e orientar as crianças sobre as condutas de higiene bucal;- Orientar os pais e professores sobre os cuidados bucais;- Realizar ações educativas e atividades interativas com técnicas de escovação e entrega de 01 escova, 01 fio dental e 01 creme dental para cada criança (Programa Sorria São Paulo);- Realizar acompanhamento e tratamento das crianças identificadas com cárie;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
Realizar 12 atividades educativas em Saúde Bucal em grupos de pacientes com doenças crônicas, por ano.	Número de atividades realizadas	<ul style="list-style-type: none">- Promover reunião mensal com os grupos prioritários;- Desenvolver ações individuais e coletivas educativas de prevenção e detecção precoce das lesões de mucosa e câncer de boca para todas as faixas etárias, direcionadas ao controle dos fatores e condições de risco;- Orientar sobre hábitos saudáveis de alimentação;- Orientar sobre técnicas de escovação, uso de fio dental e auto exame da boca;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	12



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaude@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



AGUIÁ

Realizar avaliação bucal em idosos e pacientes crônicos para prevenção e controle do Câncer Bucal (anualmente)	Nº de idosos avaliados.	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliar idosos e pacientes crônicos nas consultas e realizar uma campanha anual para atingir uma população maior; - Informar sistematicamente a população sobre os locais de referência para diagnóstico precoce do câncer de boca; - Realizar exames periódicos em usuários com maior vulnerabilidade para desenvolvimento do câncer de boca; - Orientar sobre técnicas de escovação, uso de fio dental e autoexame da boca; - Realizar grupos sistemáticos de orientação em higiene bucal e alimentação saudável; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	900
Garantir o atendimento odontológico das gestantes acompanhadas na rede pública	Nº de gestantes atendidas na odontologia / total de gestantes acompanhadas na rede pública X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Agendar consulta com a equipe de saúde bucal, já no primeiro contato da gestante para o pré natal; - Realizar busca ativa de gestantes faltosas; - Realizar grupos sistemáticos de orientação em higiene bucal e alimentação saudável; - Orientar sobre técnicas de escovação, uso de fio dental e autoexame da boca; - Orientar sobre a importância da amamentação em relação à saúde bucal; - Realizar ações preventivas e educativas com as gestantes, desmitificando alguns mitos quanto ao atendimento odontológico e esclarecendo dúvidas; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	95%
Participar de capacitação e atualização para os profissionais de Saúde Bucal oferecidas pelo DRS	Nº participações / total de capacitações oferecidas x 100	<ul style="list-style-type: none"> - Participar das capacitações disponibilizadas pelo DRS ou Secretaria de Estado da Saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%
Diminuir índice de cárie e extrações em crianças de 5 a 6 anos	Índice de CPOD	<ul style="list-style-type: none"> - Promover odontologia de mínima intervenção, otimizando o horário e ampliando o número de procedimentos realizados; - Realizar atendimento à demanda espontânea durante todos os períodos com procedimentos resolutivos; - Realizar grupos sistemáticos de orientação em higiene bucal e alimentação saudável; - Reestruturar a agenda dos profissionais para diminuição do absenteísmo; - Garantir material de insumo para realização dos procedimentos; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	1.0%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsau@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

	Reduzir % de exodontia em pacientes com doenças crônicas em relação aos procedimentos	Nº total de extrações em pacientes com doenças crônica / Nº total de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos em pacientes com doenças crônicas X 100	<ul style="list-style-type: none">- Realizar atendimento à demanda espontânea durante todos os períodos com procedimentos resolutivos;- Realizar grupos sistemáticos de orientação em higiene bucal e alimentação saudável;- Reestruturar a agenda dos profissionais para diminuição do absenteísmo;- Garantir material de insumo para realização dos procedimentos;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	50%
Melhoria da Alimentação e Nutrição da população, com o intuito de diminuir futuras intercorrências de saúde melhorando a qualidade de vida do cidadão Aguiá.	Garantir a inserção de dados no SISVAN dos atendimentos realizados nas UBS/USF.	Nº inserções no SISVAN / Nº total de atendimentos X 100	<ul style="list-style-type: none">- Realizar visitas periódicas às USF/UBS para verificar inserção de dados dos atendimentos;- Elaborar relatórios a cada 2 meses comparativos de atendimentos X inserção;- Capacitar os funcionários para realizarem corretamente o registro nos sistemas para os dados migrarem para o SISVAN;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	85%
	Identificar o Estado Nutricional da população do município, através dos dados do SISVAN.	Dados do SISVAN analisados	<ul style="list-style-type: none">- Realizar a análise por áreas de abrangência das Unidades de Saúde dos dados do SISVAN semestralmente;- Elaborar relatórios por área de abrangência das Unidades de Saúde;- Propor medidas de intervenção;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	01
	Rever e atualizar os manuais, protocolos e material didático / instrutivo relativos aos cuidados nutricionais.	Manuais e protocolos revisados e atualizados	<ul style="list-style-type: none">- Instituir protocolo clínico e capacitar a equipe técnica;- Revisar e atualizar os protocolos;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	01
	Reduzir o percentual de obesidade no município de Aguiá através de programas.	Nº pessoas obesas inseridas no SISVAN / Nº total da população inserida e avaliada no SISVAN X 100	<ul style="list-style-type: none">- Identificar a população obesa através do SISVAN;- Encaminhar os casos de obesidade para acompanhamento médico-nutricional;- Implantar o monitoramento SISVAN, do Programa como é bom viver Bem, Programa PSE e Crescer Saudável;- Implantar o Projeto Feira da Terrinha;- Implantar o Projeto Brincar de amamentar;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	57%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaud@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



DIRETRIZ 2 - APERFEIÇOAR O ACESSO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM QUALIDADE E EQUIDADE

OBJETIVO	META	INDICADOR/PRODUTO	AÇÕES	2025
Utilizar mecanismos que proporcione a ampliação de acesso à atenção hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades da população	Garantir atendimento na Santa Casa “D. Carolina Malheiros” de 100% dos pacientes encaminhados pelo PS	Nº pacientes encaminhados do PS para Santa Casa / Nº pacientes atendidos na Santa Casa X 100	- Monitorar números de internações; - Monitorar negativas de internações solicitadas pelo Pronto Socorro; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
	Manutenção do Hospital Municipal	Nº de internações por ano	- Garantir os equipamentos e insumos para o pleno desenvolvimento das atividades; - Manter o funcionamento da unidade de saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	800
	Garantir a realização de cirurgias eletivas na Santa Casa “Dona Carolina Malheiros” de SJB Vista conforme a pactuação	Realização de 10 cirurgias eletivas por mês	- Monitorar o cumprimento da pactuação; - Acompanhar a oferta de vagas junto a Central de Regulação; - Acompanhar Relatórios trimestrais; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	120



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaude@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



AGUIÁ

Utilizar mecanismos que proporcione a garantia de acesso com qualidade à atenção especializada	Ampliar a razão de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos	Nº mamografias para rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos / População feminina na mesma faixa etária / 2	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar busca ativa da população alvo; - Planejar as ações da Campanha Outubro Rosa de maneira efetiva, integrando os diversos setores e profissionais que compõem a rede de atendimento às mulheres do município; - Monitorar os agendamentos dos exames de mamografia; - Monitorar o absenteísmo dos exames de mamografia; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	0,43
	Aumentar o % de comparecimento às consultas no Centro de Especialidades	Nº de consultas médicas especializadas realizadas / Nº de consultas médicas agendadas X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar os agendamentos das consultas nas especialidadesmédicas; - Monitorar o absenteísmo das consultas médicas no Centro deEspecialidades; - Criar ações de divulgação e orientação quanto ao nãocomparecimento as consultas; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	85%
Garantir qualidade no acesso da população ao serviço de urgência e emergência	Manter SAMU no município	SAMU funcionando	<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar o tempo de resposta às solicitações; - Manter comunicação com a Coordenação afim de aprimorar oatendimento do serviço de urgência/emergência; - Garantir os equipamentos e insumos para o pleno desenvolvimentosdas atividades; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	01
Aprimorar o serviço do laboratório de análises clínica, ampliando o acesso e qualidade	Manter o equipamento de bioquímica com capacidade de realização de no mínimo 120 exames/hora.	Equipamento em funcionamento	<ul style="list-style-type: none"> - Manter a designação do Convênio com o Conderg para a realização da locação; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	01
	Garantir a coleta de 100% dos exames de análises clínicas solicitados pela rede.	Nº coletas realizadas / Nº exames solicitados X 100.	<ul style="list-style-type: none"> - Garantir a equipe para a coleta dos exames; - Capacitar equipe; - Garantir os equipamentos e insumos para o pleno desenvolvimentosdas atividades; - Disponibilizar sala de coleta; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguai/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsau@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUAI

	Garantir a realização de 100% dos exames de bioquímica, hematologia, uroanálise e parasitologia solicitados pela rede, no laboratório municipal.	Nº exames realizados / Nº exames solicitados X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar Termo de Referência para aquisição dos insumos; - Realizar pesquisa de mercado; - Elaborar processo licitatório; - Adquirir os insumos; - Realizar os exames de forma direta ou através de contrato; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%
	Manter contrato de serviço de laboratório de apoio para a realização de exames de hormônios, sorologias e microbiologia.	Serviço mantido.	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar Termo de Referência para aquisição do serviço; - Realizar pesquisa de mercado; - Elaborar processo licitatório; - Assinar o contrato; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	01
Ampliar acesso e a qualidade do atendimento na área de saúde mental.	Garantir atendimento aos egressos de hospitais psiquiátricos.	Nº de atendimentos aos egressos de hospitais psiquiátricos / Nº total dos egressos dos hospitais psiquiátricos X 100.	<ul style="list-style-type: none"> - Fazer levantamento junto a CROSS dos pacientes de SM internados; - Busca Ativa de todos os pacientes que tiveram alta do hospital psiquiátrico; - Monitorar as internações realizadas pelo Pronto Socorro; - Realizar Reunião de familiares dos pacientes internados em Hospital Psiquiátrico; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	95%
	Manter o apoio matricial em Saúde Mental em 100% das USF/UBS, priorizando as áreas de vulnerabilidade.	Nº USF com apoio matricial em Saúde Mental implantado / Nº total de USF no Município X 100.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar uma reunião mensal com cada USF/UBS; - Realizar Evento com todos as USF/UBS - Fortalecendo a Rede de Atenção Psicossocial. - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%



Atualizar os protocolos do MS de atendimento aos portadores de transtorno mental.	Protocolos atualizados.	<ul style="list-style-type: none"> - Implantar ou implementar protocolos clínicos, conforme as diretrizes do Ministério da Saúde; - Instituir protocolo clínico e capacitar a equipe técnica; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	01
Designar Grupo Condutor da RAPS no município através de portaria municipal.	Portaria publicada.	<ul style="list-style-type: none"> - Designar grupo condutor municipal da Rede de Atenção Psicossocial; - Publicar portaria designando o Grupo Condutor Municipal; - Realizar reuniões bimestrais para discussão de casos; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	-
Habilitar o Centro de Atenção Psicossocial I (CAPS I).	CAPS I habilitado.	<ul style="list-style-type: none"> - Adequar o espaço físico de acordo com a legislação; - Inserir os documentos no sistema SAIPS para a habilitação; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	01
Reativar o Comad (Conselho Municipal de Álcool e Drogas)	Comad funcionando	<ul style="list-style-type: none"> - Compor a equipe do Conselho Municipal de Álcool e Drogas; - Publicar portaria designando os Conselheiros; - Realizar reuniões; - Elaborar propostas para Prevenção de Uso de substâncias psicoativas; - Implementar ações sobre o dia 20/02 – Dia Nacional de Combate às Drogas e ao Alcoolismo. - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	-
Implantar ambulatório antitabagismo.	Ambulatório implantado.	<ul style="list-style-type: none"> - Levantar custos e aditar o convênio; - Compor a equipe; - Capacitar a equipe; - Garantir os equipamentos e insumos para o pleno desenvolvimento das atividades; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula – Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaudef@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

DIRETRIZ 3 – APRIMORAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO	META	INDICADOR/PRODUTO	AÇÕES	2025
Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde	Realizar 100% das ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias, no município.	Nº ações de VISA consideradas necessárias, realizadas no município / Nº total das ações de VISA consideradas necessárias.	<ul style="list-style-type: none">- Cadastrar estabelecimento sujeitos à VISA;- Inspeccionar estabelecimentos sujeitos à VISA;- Realizar atividades educativas à população;- Realizar atividades educativas para o setor regulado;- Receber denúncias (reclamações);- Atender as denúncias;- Instaurar Processo administrativo;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
	Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto ao parâmetro coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto ao parâmetro coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	<ul style="list-style-type: none">- Realizar as coletas de amostras de água conforme cronograma;- Enviar as amostras para o Laboratório Municipal em São João da Boa Vista /SP;- Receber e analisar os resultados;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
	Garantir vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade.	Total das vacinas selecionadas que alcançaram a cobertura vacinal preconizada / 4 vacinas selecionadas - pentavalente, pneumocócica 10-valente, poliomielite e tríplice viral x 100.	<ul style="list-style-type: none">- Receber as vacinas do GVE;- Distribuir as vacinas em momento oportuno para as Unidades de Saúde;- Monitorar a cobertura vacinal;- Realizar capacitação da equipe das Unidades de Saúde;	100%
	Aumentar a proporção de registros de óbitos	Total de óbitos não fetais com causa básica definida / total de óbitos não fetais X 100.	<ul style="list-style-type: none">- Investir na educação continuada e ações de informação aos profissionais da rede, quanto as causas básicas definidas;- Capacitar equipe para preenchimento da Declaração de Óbito;	98%



AGUAÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAÍ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguai/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsauade@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



não fetais com causa básica definida.		<ul style="list-style-type: none"> - Conscientizar os profissionais quanto à importância do preenchimento adequado; - Incentivar o encaminhamento de óbito mal definidos para o Serviço de Verificação de Óbitos; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	
Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil.	Total de óbitos de MIF investigados / Total de óbitos de MIF X 100.	<ul style="list-style-type: none"> - Fazer uso da rede como principal ferramenta para intensificação das ações de investigação, atenção básica como principal fonte de coleta de informação; - Realizar bimestralmente reuniões do comitê de mortalidade materno/infantil; - Implementar ações educativas; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%
Encerrar 100% das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias após notificação	Total de registros de DNCI encerrados dentro de 60 dias após notificação / total de registros de DNCI X 100.	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar cronogramas de fluxo de informações quanto as DNCI; - Capacitar equipe de vigilância epidemiológica; - Manter as ações de notificação e encerramento dos casos em até 60 dias; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%
Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C.	Nº de testes sorológicos anti HCV realizados no ano para diagnóstico da hepatite C	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitar enfermeiros da rede; - Realizar anualmente, ações extra muros para detecção precoce da hepatite C; - Garantir os insumos para o pleno desenvolvimento das atividades; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	950
Garantir 100% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Nº de casos novos de hanseníase residentes e diagnosticados nos anos das coortes (PB diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação e MB diagnosticados dois anos antes ao ano de	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos; - Realizar e monitorar buscas ativas dos casos de contatos domiciliares; - Monitorar as ações de acompanhamento, doses supervisionadas e exames complementares; 	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaudef@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

		avaliação) e curados até 31/12 do ano de avaliação / Nº total de casos novos residentes em determinado local e diagnosticados nos anos das coortes x 100.	- Realizar e organizar ações educativas junto a rede e a população, sobre a importância do diagnóstico, tratamento e cura dos casos de hanseníase; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Nº de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera curados / Nº de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados X 100.	- Realizar busca ativa dos pacientes faltosos; - Realizar e monitorar buscas ativas dos casos de contatos domiciliares; - Organizar ações educativas nas Unidades de Saúde; - Elaborar capacitações para a equipe técnica, para abordagem e acompanhamento de casos suspeitos e confirmados, reduzindo assim o abandono do tratamento; - Monitorar as ações de acompanhamento, doses supervisionadas e exames complementares; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	95%	
Garantir a realização de 100% de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Nº de casos novos de tuberculose com exames anti HIV realizados / Nº de casos novos de tuberculose diagnosticados X 100.	- Garantir os insumos para o pleno desenvolvimento das atividades; - Capacitar a equipe técnica para realização do teste rápido de HIV; - Promover ações de testagem rápida para o diagnóstico de HIV no momento em que o paciente busca a unidade de saúde com sinais e sintomas sugestivos de tuberculose; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%	
Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Nº de casos novos confirmados de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Garantir a realização de testes rápidos de sífilis na gestante e no parceiro; Realizar ações em conjunto para capacitação de enfermeiros, técnicos em enfermagem, agentes comunitários de saúde para captação, realização de testes rápidos de triagem e adoção dos protocolos de bloqueio da sífilis. Identificar e tratar precocemente as gestantes de acordo com o protocolo do Ministério da Saúde; Manter e realizar os exames preconizados na Rede Cegonha; Promover ações de educação e prevenção; Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	01	



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsau@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

Manter o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Nº de casos novos de aids em menores de 5 anos de idade em determinado ano de diagnóstico e local de residência.	<ul style="list-style-type: none">- Realizar capacitação da equipe técnica; Identificar e tratar precocemente as gestantes de acordo com o protocolo do Ministério da Saúde;- Manter e realizar os exames preconizados na Rede Cegonha;- Promover ações de educação e prevenção;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvida.	0
Garantir 100% das notificações de violências.	Nº de violências notificadas / Nº violências atendidas.	<ul style="list-style-type: none">- Promover para a Rede, ações de Educação Permanente em saúde para os profissionais e população voltadas à eliminação do preconceito por orientação sexual, identidade de gênero, raça, cor, seja no acolhimento ou no conjunto das práticas de saúde;- Veicular materiais e estratégias educativas destinadas a promoção, proteção e prevenção da saúde da população em contextos de vulnerabilidade;- Promover espaços de discussão e capacitação dos profissionais para sensibilização quanto à violência e seus indícios;- Acompanhar e orientar a rede quanto a importância das notificações;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
Garantir 100% das notificações dos Acidentes por Animais peçonhentos.	Nº de acidentes notificados / Nº acidentes atendidos X 100.	<ul style="list-style-type: none">- Capacitar a equipe técnica para o registro de informação dos acidentes por animais peçonhentos;- Monitorar as notificações dos acidentes por animal peçonhento;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
Notificar 100% dos acidentes de trabalho.	Nº acidentes de trabalhos notificados / Nº acidentes de trabalho atendidos X 100.	<ul style="list-style-type: none">- Capacitar a equipe técnica para o registro de informação dos acidentes de trabalho;- Monitorar as notificações dos acidentes de trabalho.- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsau@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

Garantir o preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Nº de notificações de agravos com o campo “Ocupação” preenchido com o (CBO) correspondente, na versão Sinan, em determinado ano e local de ocorrência do caso. / Nº total de casos de agravos relacionados ao trabalho notificados, em determinado ano e local de ocorrência X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitar a equipe técnica para o registro de informação dos acidentes de trabalho; - Conscientizar os serviços notificadores da importância do preenchimento adequado e completo da ficha de Notificação de agravos relacionado ao trabalho; - Monitorar as notificações dos acidentes de trabalho; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%
Garantir a vacinação antirrábica de cães e gatos de acordo com as normas estabelecidas pelo estado.	Nº animais vacinados / Nº da população de cães e gatos X 100.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar a Vacinação Antirrábica de Rotina na sala de vacina no Centro de Controle de Zoonoses; - Agendar a vacinação de cães e gatos na sala de vacina; - Enviar informações para Imprensa Municipal divulgar sobre o tema vacinação antirrábica. - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	20%
Realizar quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	Nº de ciclos de visitas domiciliares realizados	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar e divulgar o cronograma dos ciclos de visitas domiciliares; - Intensificar as visitas domiciliares nas áreas com maior índice de infestação ou maior número de casos em cada ano; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	04
Investigar 100% das epizootias em primatas não humanos.	Nº de investigações de epizootias em primatas não humanos / Nº de primatas não humanos com suspeita de epizootia X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Investigar todos os casos de epizootia em primatas não humanos que eventualmente ocorram no município; - Enviar informações para Imprensa Municipal divulgar sobre o tema epizootias com primatas não humanos; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%



	Prevenir raiva	Enviar 4 amostras para exame contra raiva.	<ul style="list-style-type: none"> - Coletar material encefálico de todos os animais mortos notificados como suspeitos de raiva; - Veicular materiais e estratégias educativas destinadas a promoção, proteção e prevenção da raiva; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	04
--	----------------	--	---	----

DIRETRIZ 5 – APERFEIÇOAR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO	META	INDICADOR/PRODUTO	AÇÕES	2025
Fortalecer a Assistência Farmacêutica no âmbito Municipal	Manter atualizada a “Relação Municipal de Medicamentos”	Revisão anual da Remume pela equipe multidisciplinar.	<ul style="list-style-type: none"> - Enviar o formulário de revisão da REMUME aos prescritores da rede municipal de saúde; - Analisar tecnicamente os formulários recebidos, através da Comissão de Farmácia e Terapêutica, para inclusão ou exclusão de itens; - Realizar processo licitatório dos itens aprovados; - Incluir os itens licitados na REMUME e divulgar a atualização aos prescritores. - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	01
	Garantir o acesso aos medicamentos da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais)	Nº de medicamentos dispensados no período / Nº total de medicamentos padronizados na Remume x 100.	<ul style="list-style-type: none"> - Revisar anualmente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (SELEÇÃO); - Licitar os medicamentos padronizados pelo município (PROGRAMAÇÃO / AQUISIÇÃO); - Armazenar e abastecer aos setores que utilizam medicamentos nos atendimentos ambulatoriais (ARMAZENAMENTO/DISTRIBUIÇÃO); - Dispensar os medicamentos, diante de prescrição médica, aos usuários SUS residentes no município (DISPENSACÃO); - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	95%
	Fortalecer a assistência farmacêutica nas redes de atenção à saúde	Nº de ações executadas / Nº de ações planejadas X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Incentivar a atualização dos profissionais farmacêuticos da rede municipal de saúde; - Implantar a reciclagem dos profissionais atuantes na Farmácia Central, nos diversos assuntos que tangem o setor; - Apoiar o Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo em ações educativas na comunidade e na rede escolar, sobre o uso racional de medicamentos, descarte correto de medicamentos, entre outros assuntos, destacando a importância do papel do farmacêutico na promoção do cuidado em saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaudef@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



AGUIÁ

	Manter atualizada a Comissão Multidisciplinar de Farmacoterapêutica	Portaria de constituição da comissão atualizada	<ul style="list-style-type: none"> - Revisar e publicar a portaria de composição da Comissão de Farmácia e Terapêutica; - Realizar reuniões da Comissão de Farmácia e Terapêutica, para tratar e discutir assuntos pertinentes; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	1
	Transmitir os quatro (4) ciclos do BNAFAR (Banco Nacional de Dados de Ações e Serviços da Assistência Farmacêutica) QUALIFAR SUS	Nº de ciclos validados pelo município / Nº de ciclos regulamentados pelo MS	<ul style="list-style-type: none"> - Conferir os dados das movimentações de estoque da Farmácia Municipal e transmiti-los a BNAFAR através do software da Saúde; - Confirmar se os dados foram validados, através da disponibilização dos recursos junto ao Fundo Nacional de Saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%

DIRETRIZ 6 – FORTALECER A GESTÃO DO SUS E DO CONTROLE SOCIAL

OBJETIVO	META	INDICADOR/PRODUTO	AÇÕES	2025
Fortalecer a capacidade de gestão da SMS/Aguiá e de suas Instâncias descentralizadas	Participar da elaboração das Leis Orçamentárias Anuais (LOA)	Leis Orçamentárias Anuais (LOA) elaborada	<ul style="list-style-type: none"> - Planejar, desenvolver e acompanhar ações que visem ao desenvolvimento territorial, econômico e social do município; - Coordenar o processo de planejamento governamental, inclusive o plano plurianual; - Coordenar a descentralização das ações governamentais; - Normatizar os procedimentos relativos ao processo de elaboração, execução e acompanhamento da legislação orçamentária do município; - Coordenar o processo de elaboração das diretrizes orçamentárias e o orçamento municipal; - Coordenar, conjuntamente com a Secretaria da Fazenda, o processo de aplicação de recursos. <p>Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.</p>	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsau@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

	Elaborar Programações Anuais de Saúde (PAS)	Programações Anuais de Saúde (PAS) elaboradas	<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. - Anualizar as metas do Plano de Saúde; - Prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados; - Enviar ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação. - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	01
	Elaborar Relatórios Anuais de Gestão (RAG).	Relatórios Anuais de Gestão (RAG) elaborados	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar o Relatório Anual de Gestão; - Inserir os dados do Relatório Anual de Gestão no DigiSus; - Enviar ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação. - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	01
	Monitorar semestralmente as Programações Anuais de Saúde (PAS)	Nº de metas das Programações Anuais de Saúde (PAS) avaliadas / Nº total de metas das Programações Anuais de Saúde (PAS) X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Garantir o alcance dos objetivos e cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde; - Identificar os indicadores que serão utilizados para o monitoramento da PAS; - Prever a alocação dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS; - Elaborar e enviar para aprovação do Conselho Municipal de Saúde antes do encaminhamento da LDO do exercício correspondente. - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	100%
	Capacitar, pelo menos 30%, os funcionários que têm cargo de gestão, em parceria com a SES e/ou Universidades	Nº funcionários capacitados para gestão / Nº funcionários que tem cargo de gestão X 100	<ul style="list-style-type: none"> - Incentivar a participação dos funcionários com cargo de gestão nas capacitações oferecidas pela SES; - Buscar parcerias com universidades para a capacitação dos gestores; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	30%
Fortalecer a de auditoria	Contratar médico regulador	Médico contratado	<ul style="list-style-type: none"> - Viabilizar a contratação de médico regulador para o fortalecimento do sistema de regulação; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	-
	Implantar sistema de auditoria interna de gastos	Auditoria interna implantada	<ul style="list-style-type: none"> - Viabilizar recursos humanos e financeiros para a implantação do sistema de auditoria; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas. 	-



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaudef@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



AGUIÁ

Fortalecer e integrar mecanismos de utilização da voz do usuário como ferramenta de gestão e forma de participação e controle social.	Manter nas unidades de saúde a utilização do Sistema Pesquisa de Satisfação.	Nº de unidades de saúde que utilizam o sistema pesquisa de satisfação / Nº total de unidades X 100.	- Garantir, nas unidades de saúde, a utilização do sistema de pesquisa de satisfação; - Monitorar o cumprimento da meta por parte das unidades de saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
	Realizar campanhas para divulgação dos direitos dos usuários, ouvidorias e os canais de informação e outra sobre o fluxo da Redes de Serviço conscientizando a população o absenteísmo	Nº campanhas realizadas / Nº campanhas planejadas X 100	- Propiciar meios para a realização das campanhas; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	02
	Realizar 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde por ano	Nº de reuniões realizadas	- Garantir a realização das reuniões; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	12
	Manter Plano Municipal de Saúde, Programações Anuais de Saúde e Relatórios de Gestão acompanhados e aprovados com parecer do CMS, conforme normas e prazos legais.	Nº de pareceres emitidos / Nº de instrumentos de planejamento apreciados X 100.	- Apresentar o Plano Municipal de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação dentro do prazo legal; - Apresentar as Programações Anuais de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação dentro do prazo legal; - Apresentar os Relatórios Anuais de Gestão ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação dentro do prazo legal; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaude@aguai.sp.gov.br / CNPJ:46.425.229/0001-79



AGUIÁ

	Realizar Conferências Municipais de Saúde em 2023 e 2025	Conferências Municipais de Saúde realizadas	- Garantir a realização das Conferências Municipais de Saúde nos anos pactuados; - Viabilizar meios para a realização das Conferências Municipais de Saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	01
	Manter implantada a ouvidoria na Secretaria de Saúde	Ouvidoria funcionando	- Garantir o funcionamento da ouvidoria na Secretaria de Saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	01
Fortalecer instrumentos de comunicação para a valorização e divulgação das ações do CMS.	Criar uma página, dentro do site oficial da Prefeitura, exclusiva ao Conselho Municipal de Saúde.	Página criada	- Viabilizar, junto a Secretaria de Administração, a criação de página específica destinada as ações do Conselho Municipal de Saúde, dentro do site oficial da Prefeitura; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	-
	Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde.	Nº de divulgações sobre ações do CMS no ano.	- Garantir a divulgação das ações do Conselho Municipal de Saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	06
Garantir a Política Municipal de Educação Permanente de acordo com o Plano Municipal de Educação Permanente (PMEP) e Núcleo de Educação Permanente Regional (NEPR)	Capacitar Conselheiros Municipais de Saúde em parceria com o DRS/SES e MS, para o fortalecimento da participação social	Nº de Conselheiros Municipais de Saúde com palestras e cursos ministrados / Nº de Conselheiros Municipais de Saúde X 100.	- Viabilizar a inserção de capacitações aos Conselheiros, dentro do Plano Municipal de Educação; - Conscientizar os Conselheiros Municipais de Saúde sobre a importância da participação; - Facilitar o acesso para participação do maior número de Conselheiros Municipais de Saúde; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	55%
	Elaborar anualmente o Plano Municipal de Educação Permanente	Plano Elaborado	- Levantar as necessidades das capacitações; - Elaborar o Plano de Educação Permanente; - Apresentar ao Conselho municipal de Saúde para apreciação e aprovação; - Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUIÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Marieta Moro, Nº 303 Jardim Santa Úrsula– Aguiá/SP
(19) 3653-7199 /

E-mail: adminsaudef@aguai.sp.gov.br / CNPJ: 46.425.229/0001-79



AGUIÁ

		Promover capacitações e reciclagem a todos os profissionais de saúde nas diversas áreas de atuação.	Nº de capacitações / Nº de profissionais aptos X 100	<ul style="list-style-type: none">- Garantir a inclusão de capacitações aos profissionais de saúde no Plano Municipal de Educação;- Buscar parcerias com universidades para a realização de capacitações dos profissionais de saúde;- Viabilizar a participação dos profissionais de saúde nas capacitações oferecidas pela DRS/SES;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
Aprimorar a qualidade e segurança do transporte		Garantir manutenção preventiva dos veículos da Secretaria de Saúde	Nº veículos com manutenção preventiva efetuada / Nº total de veículos disponíveis X 100	<ul style="list-style-type: none">- Criar escala de manutenção preventiva para os veículos da Secretaria de Saúde;- Viabilizar recursos financeiros para a manutenção preventiva dos veículos da Secretaria de Saúde;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
		Garantir manutenção corretiva sempre que necessário	Nº de manutenções corretivas realizadas/ Nº de veículo com problema X 100	<ul style="list-style-type: none">- Viabilizar recursos financeiros para a manutenção corretiva, quando necessária, dos veículos da Secretaria de Saúde;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	100%
Garantir segurança no transporte de materiais especiais		Manter veículo adequado para transporte de material biológico	Veículo disponível	<ul style="list-style-type: none">- Garantir a disponibilização de veículo adaptado para o transporte de material biológico;- Monitorar e avaliar as ações desenvolvidas.	01

VII – Monitoramento e Avaliação

Com relação ao monitoramento e acompanhamento da execução da Programação anual de Saúde - PAS, o Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas (RQPC) informará ao controle social e ao Poder Legislativo o desenrolar da execução física e financeira.

Como forma de avaliação anual do desempenho das metas propostas e do emprego dos recursos orçados, o PMS conta com o Relatório Anual de Gestão (RAG).

Por determinação da Lei nº. 141/12, o Poder Público de todas as esferas deverá submeter o RAG à deliberação dos Conselhos de Saúde. Dessa forma, explicitará os resultados anuais alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS, gerando subsídios para orientar eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Por outro lado, o PMS apresenta um rol de indicadores que, ao final do período correspondente, possibilitará uma avaliação global do desempenho setorial.

Merece destaque também o alinhamento entre a Programação do Plano Plurianual (PPA) e o PMS com o monitoramento estratégico da SMS;

As observações originadas desse processo possibilitam uma análise mais consistente de metas e indicadores do Relatório Anual de Gestão (RAG), originando também ganho de resultados nas apreciações do CMS.

VIII - Planejamento Orçamentário – PPA 2025

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO GESTÃO DO SUS	06.01
Função	Saúde	10
Subfunção	Administração Geral	122
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
2032	APOIO A GESTÃO DO SUS	% DE CUMPRIMENTO DA GESTÃO DO SUS E DO CONTROLE SOCIAL (DIRETRIZ 5 DO PLANO /%	370,000	8.041.295,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	2.066.561,00
			2023	1.991.569,00
			2024	1.991.578,00
			2025	1.991.587,00
		Custo Total:		8.041.295,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO ATENÇÃO BÁSICA	06.02
Função	Saúde	10
Subfunção	Atenção Básica	301
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
1003	CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO PARA MUDANÇA DO CENTRO DE SAÚDE	UNIDADE CONSTRUÍDA/UN	1,000	100.000,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	0,00
			2023	100.000,00
			2024	0,00
			2025	0,00
		Custo Total:		100.000,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO ATENÇÃO BÁSICA	06.02
Função	Saúde	10
Subfunção	Atenção Básica	301
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
1002	IMPLANTAÇÃO DE MAIS UMA UNIDADE DE SAÚDE	UNIDADE DE SERVIÇOS IMPLANTADAS/UN	1,000	100.000,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	100.000,00
			2023	0,00
			2024	0,00
			2025	0,00
		Custo Total:		100.000,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO ATENÇÃO BÁSICA	06.02
Função	Saúde	10
Subfunção	Atenção Básica	301
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
1004	REFORMA E ADEQUAÇÃO DO PRÉDIO DO CS PARA IMPLANTAÇÃO DO CEÓ E EDUCAÇÃO NUTRICIONAL	SERVIÇOS IMPLANTADOS/UN	1,000	100.000,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	0,00
			2023	0,00
			2024	100.000,00
			2025	0,00
		Custo Total:		100.000,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO ATENÇÃO BÁSICA	06.02
Função	Saúde	10
Subfunção	Atenção Básica	301
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
2033	DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA	% DE CUMPRIMENTO DE AMPLIAÇÃO DE ACESSO E QUALIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL (DIRETIVA DO PLANO MS/%)	350,000	23.128.428,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	5.562.387,00
			2023	5.696.747,00
			2024	5.959.647,00
			2025	5.909.647,00
		Custo Total:		23.128.428,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E	06.03
Função	Saúde	10
Subfunção	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	302
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:
POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:
PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
2034	APOIO AS AÇÕES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	% DE CUMPRIMENTO DE GARANTIA DE ACESSO E QUALIDADE AO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (DIRETIVEZ D-7)	340,000	61.397.398,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	15.197.066,00
			2023	15.216.831,00
			2024	15.251.570,00
			2025	15.731.931,00
		Custo Total:		61.397.398,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E	06.03
Função	Saúde	10
Subfunção	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	302
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
1005	AMPLIAÇÃO E REFORMA DE PREDIO PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES	UNIDADE DE SERVIÇOS IMPLANTADAS/UN	1,000	200.000,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	200.000,00
			2023	0,00
			2024	0,00
			2025	0,00
		Custo Total:		200.000,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E	06.03
Função	Saúde	10
Subfunção	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	302
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
1006	HABILITAÇÃO DO CAPS I	UNIDADE DE SERVIÇOS IMPLANTADAS/UN	1,000	50.000,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	50.000,00
			2023	0,00
			2024	0,00
			2025	0,00
		Custo Total:		50.000,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E	06.03
Função	Saúde	10
Subfunção	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	302
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
1007	REFORMA DE PREDIO PARA IMPLANTAÇÃO DE HOSPITAL MUNICIPAL	% DE OBRA REALIZADA/%	180,000	2.600.100,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	2.400.100,00
			2023	200.000,00
			2024	0,00
			2025	0,00
			Custo Total:	2.600.100,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO ASSISTENCIA FARMACÊUTICA	06.04
Função	Saúde	10
Subfunção	Suporte Profilático e Terapêutico	303
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
2035	APOIO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	% DE CUMPRIMENTO DO FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (SECRETARIA DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE)	365,000	7.886.856,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	1.971.714,00
			2023	1.971.714,00
			2024	1.971.714,00
			2025	1.971.714,00
		Custo Total:		7.886.856,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	06.05
Função	Saúde	10
Subfunção	Vigilância Sanitária	304
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
2036	APOIO AS AÇÕES DE VIGILANCIA SANITÁRIA	% DE CUMPRIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (DIRETORIA DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE)	400,000	1.803.036,00
		Custo Financeiro por Exercício:	2022	446.212,00
			2023	449.197,00
			2024	452.263,00
			2025	455.364,00
		Custo Total:		1.803.036,00

I - Classificação

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	06.00
Unidade	BLOCO VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓG	06.06
Função	Saúde	10
Subfunção	Vigilância Epidemiológica	305
Programa	CUIDANDO EM AGUAÍ	0010

Objetivo do programa:

POSSIBILITAR O ACESSO DIRETO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE E GARANTIR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Justificativa do programa:

PARTE DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ACESSO FACILITADO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, DE MODO A SEREM FORTALECIDOS NUM MODELO QUE GARANTA PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, ASSIM COMO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Ação	Título	Produto/Unidade	Meta Física	Meta Financeira
2037	APOIO AS AÇÕES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL	% DE CUMPRIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL (DIRETRIZ 3 DO PLANO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL)	400,000	3.162.253,00
			Custo Financeiro por Exercício: 2022	745.564,00
			2023	805.563,00
			2024	805.563,00
			2025	805.563,00
			Custo Total:	3.162.253,00