

## ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DEZEMBRO/2021



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Alexandre de Cássio Borges

**Prefeito Municipal** 

Gean Carlos Menossi

Secretário Municipal de Saúde

Luciano Reis Ferreira

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**ELABORAÇÃO E ORGANIZAÇÃO** 

Gestão Municipal de Saúde

DEZEMBRO/2021





ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria Municipal de Saúde de Ibitiúra de Minas, vem apresentar o Plano

Municipal de Saúde – 2022/2025, conforme prevê as normatizações que organizam o

Sistema de planejamento da Gestão em Saúde Pública. O PMS deve apresentar as

intenções e os resultados a serem buscados no período de 4 anos, expressos em

objetivos, diretrizes e metas. Com a promulgação da lei complementar 141 em 13 de janeiro

de 2012, que define as ações e serviços públicos de saúde que devem ser considerados na

apuração dos recursos mínimos aplicados em saúde, foram necessárias à adaptação ao Sistema

de planejamento e bem como ao Sistema Contábil.

São consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde:

I - Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária;

II - Atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo

assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais;

III - Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS);

IV - Desenvolvimento científico e tecnológico e controle de qualidade promovido por

instituições do SUS;

V - Produção, aquisição e distribuição de insumos específicos dos serviços de saúde do

SUS, tais como: Imunobiológicos, sangue e hemoderivados, medicamentos e

equipamentos médico-odontológicos, entre outros;

VI - Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja

aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação e esteja de

acordo com as diretrizes das demais determinações previstas nesta Lei Complementar;

VII - Saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades

remanescentes de quilombos;

VIII - Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças;

IX - Investimento na rede física do SUS, incluindo a execução de obras de recuperação,

reforma, ampliação e construção de estabelecimentos públicos de saúde;

X - Remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações de que trata

este artigo, incluindo os encargos sociais;

2



# ESTADO DE MINAS GERAIS

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

XI - Ações de apoio administrativo realizadas pelas instituições públicas do SUS e imprescindíveis à execução das ações e serviços públicos de saúde; e

XII - Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

Neste documento, será feito propostas diante das diretrizes, objetivos e metas baseado nas diversas situações que levaram a propor e inovar ações no município de Ibitiúra de Minas.

Secretaria Municipal de Saúde Ibitiúra de Minas



# **ESTADO DE MINAS GERAIS**

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO

#### 1 - História

Uma das poucas cidades com o começo tão bem registrado, há documentos de até 100 anos antes da povoação do município. É uma pequena cidade que repousa entre as montanhas do Sul de Minas Gerais. No princípio, era Planalto da Pedra Branca onde os caiapós ocuparam até meados do século XVIII. As matas que rodeavam o Jaguari-Mirim, rio que nasce na cidade e desagua no Rio Moji-Guaçu, eram proibidas e o território do município não podia ser povoado para que fosse dificultado o contrabando de ouro nesta região. Todo o vale do Jaguari-Mirim, abrangia as cidades de Ibitiúra de Minas, passando por Andradas até chegar a São João da Boa Vista/SP, um território quase impossível de se transpor.

O Município foi criado a trinta de dezembro de mil novecentos e sessenta e dois (1962), pela Lei número dois mil setecentos e quatro, tendo seu território desmembrado do município de Caldas e sua instalação solene a primeiro de março de mil novecentos e sessenta e três.

O primeiro a povoar o Planalto foi, em 1759, Veríssimo João de Carvalho, o fundador, da cidade de Cabo Verde, se assentou na região de Santa Rita de Caldas. Em 1776 Antônio Gomes da Freitas, fundador de Caldas, começou a avançar em direção ao Jaguari-Mirim. Em 1785 o português de Braga Alferes Manuel Antônio Marques veio da Conceição do Rio Verde, se apossou de terras na Serra da Bocaina. Estes personagens são os primeiros desbravadores do futuro arraial de São Benedito. Em 1789 o Alferes Manuel Marques, obteve licença para violar a área proibida da região do Jaguari-Mirim. Então dobrou a serra e se estendeu montanha abaixo até o Jaguari. Para desbravar as terras ele enviou um filho, escravos e José Antônio Corrêa. O Alferes com a família e empregados foram os primeiros a se instalarem na região de Ibitiura de Minas. Em 1801 o Alferes faleceu, durante uma viagem ao Rio de Janeiro, e as terras continuaram sendo desbravadas por seus filhos, genros e agregados.



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pertencia, inicialmente, à Freguesia de São Francisco de Paulo do Ouro Fino. Já 1813 passaria a fazer parte da Freguesia de Nossa Senhora do Patrocínio do Rio Verde de Caldas, onde iria permanecer por mais de um século, até a emancipação que ocorreu 1962.



Igreja Matriz em Construção

Em 1923, chegou a distrito dos mais progressistas da comarca de Caldas, com a denominação de **Ibitiúra**, que substituiu o antigo nome de São Benedito. O município foi criado em 1962, desmembrando-se de Caldas e passando a chamar-se **Ibitiúra de Minas**.

#### 2 - Economia

A economia do município está alicerçada na agropecuária. A Produção Agrícola Municipal (pesquisa do IBGE) aponta Ibitiúra de Minas como um dos maiores produtores de café beneficiado de Minas Gerais (26º em quilogramas por hectare). A fabricação de iogurtes e doces também é uma alternativa para agregar valor ao leite, que é abundante na região.



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 3 - Turismo



As montanhas favorecem a prática de esportes de aventura, como rapel e trekker a pé. Um rally com jeeps, gaiolas e motos faz parte do calendário anual de eventos. As pousadas são refúgios para aqueles que procuram por sossego, paisagens marcantes e o ar puro da região.

Festas religiosas também constituem uma atração, como a festa de São Benedito e de Nossa Senhora Aparecida, que contam com novenas, missas, procissões, barraquinhas, cavalhadas e desfile de carros de boi.

#### 4 - Limites Municipais

**Estado:** Minas Gerais

Região: Alto do Rio Pardo

Limites de Território: Andradas, Santa Rita de Caldas

**Principal Rodovia: MG 455** 

Distância Média dos municípios vizinhos:

Poços de Caldas: 63,2 km



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Andradas: 20 Km

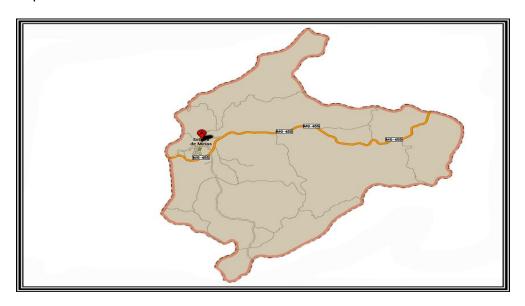
Caldas: 34 km

Santa Rita de Caldas: 14 km

Micro de Pouso Alegre: 80 km

Macro de Alfenas: 180 km

Capital Belo Horizonte: 464 km



#### 5 - Aspectos Demográficos, Socioeconômicos e Ambientais

População Estimada 3.497 (IBGE/Estimada 2021)

Área da Unidade Territorial (Km²) 68,316 (IBGE/2018)

Densidade Demográfica (hab/km²) 49,51 (IBGE/2010)

Código do Município 3129905

**Gentílico** Ibitiurense

**IDH Índice de Desenvolvimento Humano** 0,674 (*IBGE/2010*)

Municipal

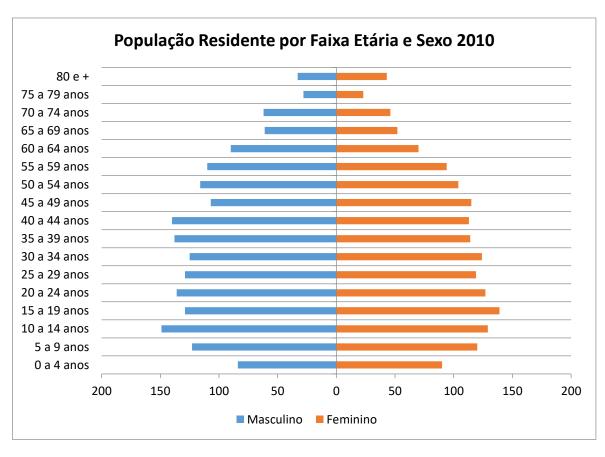


# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PIB per capita

14.448,46 R\$(IBGE/2018)

### População por faixa Etária



Fonte: Sala de Situação Municipal,2020.



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### População residente por situação



#### 6 - Serviços de Saúde

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabeleci				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	
Total	1	0	4	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

O município conta com 05 estabelecimentos de saúde que prestam serviços para a população. Uma equipe de Estratégia de Saúde da Família com Saúde bucal que oferta atenção primária a população, realizando ações de promoção e prevenção de saúde, programas educativos, Unidade Básica de Saúde que oferta serviços de saúde com procedimentos e consultas especializadas, sendo um apoio ao atendimento dos agravos de saúde na Atenção Básica, uma Farmácia Municipal que realiza assistência farmacêutica dispensa medicamentos básicos e estratégicos, uma Unidade de Vigilância em Saúde que tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população, articulando-se num conjunto de ações que se destinam a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de população e um centro de Gestão em Saúde,



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

que funciona como Secretaria de Saúde, onde é feita toda regulação, Controle e avaliação.

#### 6.1 - Recursos Humanos:

• Profissionais por categoria na UBS, ESF e Gestão:

Nível Superior							
Médico Cardiologista	01						
Médico Pediatra	01						
Médico Clínico Geral	03						
Médico Psiquiatra	01						
Médico da Saúde Da Família	01						
Médico Ginecologista/Obstetra	01						
Enfermeiro	03						
Cirurgião Dentista	02						
Farmacêutico	02						
Nutricionista	01						
Psicólogo	01						
Fisioterapeuta	01						
Assistente Social	01						
Nível Técnico/Auxiliar							
Auxiliar de Enfermagem	01						
Técnico de Enfermagem	07						
Auxiliar de Consultório Odontológico	01						



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Qualificação Elementar						
Agente Comunitário De Saúde	06					
Agente de Saúde Endemias	02					
Agente Vigilância Sanitária	01					
Pessoal Administrativo						
Não Classificados	09					
Total:	46					

#### 7 - Perfil Epidemiológico

44	~-	- 60	٠,	44

Taza de mortalidade infantil por 1000 nassidos vivos e número de óbitos		2017	2018	2019	2020
infantis	obitos	0,00	0,00	1,00	-
		2017	2018	2019	2020
Taxa de mortalidade infantil por componentes por 1000 nascidos vivos e número	TX de mort neonatal	0,00	-	-	
nascidos vivos e numero de óbitos infantis	TX de mort	0,00		1,00	-
	TX de mort pós-	0,00		-	

UES: Para os municípios com população maior ou igual a 188.000 habitantes, foi utilizado a taxa de mortalidade infantil, enguanto que nara os demais municínios foi Dados de 2018 - SIM e SIMASCICPDEIDASSISVEASTISUBYPSISESM G. Data de atualização do banco: 0812018, Acesso em 0812018

OBS: Para os municípios com população maior ou igual a 100.000 habitantes, foi utilizado a taxa de mortalidade infantil, enquanto que para os demais municípios foi utilizado o número absoluto Dados de 2018 - SIM e SINASCICPDEIDASSISVEASTISubYPSISESM

 Taza de Mortalidade Geral por município de residência, Minas Gerais, 2015-202019

 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020

 7,39
 7,37
 7,92
 7,18
 6,60

Fonte: SIMICPDE/DASS/SYEAST/SubYPS/SESMG. Atualização: setembro 2015

a de Mortalidade Geral por capítulos CII	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Algumas doenças infecciosa	0,28	0,57	0,00	0,57	0,57	-
II. Neoplasias (tumores)	0,57	0,57	0,85	1,72	0,86	-
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunit	0,00	0,00	0,28	0,29	0,29	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólic	0,28	0,85	0,28	0,86	0,57	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	-
VI. Doenças do sistema nervoso	0,57	0,28	0,00	0,29	0,29	-
VII. Doenças do olho e anexos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	1,99	2,55	1,70	1,44	1,44	-
X. Doenças do aparelho respiratório	0,28	0,28	1,41	1,15	1,15	-
XI. Doenças do aparelho digestivo	0,85	0,57	0,28	0,29	0,29	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0,28	0,57	0,85	0,29	0,57	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossôn	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laboratori	1,70	0,85	0,85	0,00	0,00	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas extern	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0,28	0,28	1,41	0,29	0,00	-
Cap não informado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Obs: o Cap XXI se refere a atestado médico e é utilizado apenas para dados de morbidade. Fonte: SIMICPDE/DASS/SYEAST/SubYPS/SESMG. Data de atualização do banco: fevereiro de 2020. Acesso em fevereiro de 2020.



# ESTADO DE MINAS GERAIS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Yigilância do Óbito					
Indicador	2019	râmetro Nacio	nal		
Proporção de óbitos fetais e infantis investigado	100,00	> ou = 70,0%			toramento da Mortalidade dos de 2018. Acesso em fevereiro
Proporção de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) investigados (%)		> ou = 70,0%			VEBICMDEIDASSISVEASTISUBVPSISESMG. Le 2018. Atualização em fevereiro de 2018.
Notificação					
Proporção de casos de agravos	2016	2017	2018	2019	Parametro Fonte:
notificados imediato (60 dias) e	100,00	100,00		100,00	nacional de SINANICPDE/DASS/SYEAST/S
Número de unidades de saúde com	2016	2017	2018	2019	Fonte:
serviço de notificação de violência interpessoal/autoprovocada	1	1	1	1	→ SINAN/CDANT/DYDCANT/SYEAST/SubYPS/S _ ES-MG. Data de atualização do banco: 08/2019
Número de notificações das doenças e	2016	2017	2018	2019	Dados: SINANNET/SES-MG. Data de
agravos de notificação compulsória - mais acompanhados pela saúde do	1	2	3	6	- atualização do banco: agosto de 2018. _ Atualização em setembro de 2018.
Proporção de preenchimento do	2016	2017	2018	2019	Fonte: SINANINET/SES-MG. Data de
campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00	100,00	100,00	atualização do banco: 02/2020. Acesso em fevereiro de 2018.

Programa de Imunização									
		2018			2019			2020	
Yacina	Doses	obertura (7	obertura MG (*	Doses	Cobertura (%	obertura MG (	Doses	obertura (:	obertura MG (:
Pentavalente (< 1 ano)	41	141,38	85,69	41	67,92	76,18			-
Pneumocóccica (<1 ano)	37	127,59	88,54	33	62,26	93,80			-
Poliomielite (< 1 ano)	39	134,48	85,44	32	132,41	86,13			
Tríplice Viral - D1 (1 ano)	48	165,52	88,52	40	75,47	97,58			-

Saúde da Mulher					
Proporção de gravidez na	2017	2018	2019	2020	Fonte: SINASCICPDEIDASSISVEASTISUBYPSISESM
adolescência (10 a 19 anos) (%)	15,22	9,68	9,38		G. Acesso em fevereiro de 2020. Atualização em setembro de 2018.
	2017	2018	2019	2020	Parâmetro Fonte: SINASCICPDE/DASS/SVEAST/S
Proporção de parto normal (%)	28,26	30,43	21,88	-	nacional de ubYPS/SESMG. Acesso em fevereiro de 2020. Atualização
A.:	2017	2018	2019	2020	Fonte:
Óbitos Maternos por residência	0	0	0	-	SIMICPDE/DASS/SYEAST/SubVPS/SESMG. Acesso em fevereiro de 2020. Atualização em

Yigilância Ambiental					
Número de óbitos por dengue	2017	2018	2019	2020	Fonte:
idamero de obicos por dengue	0	0	0		SINANICPDEIDASSISVEASTISVPSISES-
					MG/SUS. Data de atualização do banco:
Número de óbitos por leishmaniose vis	2017	2018	2019	2020	Fonte:
adiliero de obicos por leismilaniose vis	0	0	0		SINANICPDEIDASSISVEASTISVPSISES-
Proporção de cães vacinados na	2018	2019	2020	Parâmetro:	Fonte: Planilha paralela
campanha antirrábica (%)	87,15	87,15		90% de	DYA/SYEAST/Sub. YPS/SES-MG alimentada
Proporção de análises realizadas em	2017	2018	2019	2020	Fonte: Dados de 2017 - SISAGUA Versão 2007
amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros	15,63	17,19	17,19		2013. Data de atualização do banco: 08/2019.
coliformes totais, cloro residual livre e		·			Acesso em Setembro de 2018.



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 8 – Atenção Primária a Saúde

#### Equipes e Cobertura da Estratégia de Saúde da Família (ESF)

	2018		2019	
	Abril	Julho	Janeiro	Julho
Número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) implantado	8	8	6	6
Número de ACS credenciados pelo Ministério da Saúde (MS)	8	8	8	8
Limite/Teto de ACS estabelecido pelo MS	9	9	9	9
Número de Equipes de Saúde da Família (ESF) implantadas	2	2	1	1
Número de ESF credenciadas pelo MS	2	2	2	2
Limite/Teto de ESF estabelecido pelo MS	2	2	2	2
Cobertura Populacional ESF (Parâmetro: 3.000 hab./equipe)	100,00%	100,00%	97,79%	99,05%
Cobertura Populacional ESF (Parâmetro: 2, 000 hab./equipe)	100,00%	100,00%	56,69%	56,69%
Número de Equipes de Saúde Bucal (ESB) modalidade l implan	0	0	0	0
Número de Equipes de Saúde Bucal (ESB) modalidade I creder	0	0	0	0
Número de Equipes de Saúde Bucal (ESB) modalidade Il implar	0	0	0	0
Número de Equipes de Saúde Bucal (ESB) modalidade Il crede(	0	0	0	0
Cobertura Populacional da ESB (Parâmetro: 3.000	0,00%	0,00%	97,57%	99,05%
Cobertura Populacional ESB (Parâmetro: 2, 000 hab./equipe)	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

		Tipo I	Tipo II	Tipo III	
	Julho/2018	0	0	1	Fonte: MS/SAS/Departamente
NASF implantado	MACE:1-1-4- Janeiro/2019	0	0	1	de Atenção Básica - DAB.
NASE III piantado	Julho/2019	0	0	1	Acesso e atualização em
Janeiro/2	Janeiro/2020				
	Janeiro/2018	1 0 1	0	1 1	Fonte: MS/SAS/Departamento
NASF credenciado pelo MS	Julho/2018	0	0	1	de Atenção Básica - DAB.
Janeiro/2019	Janeiro/2019	0	0	1	Acesso e atualização em
	Janeiro/2020				

Fonte: Diretoria de Políticas de Atenção Primária à Saúde (DPAPSISAPSISUBPASISES-MG). Setembro 2018



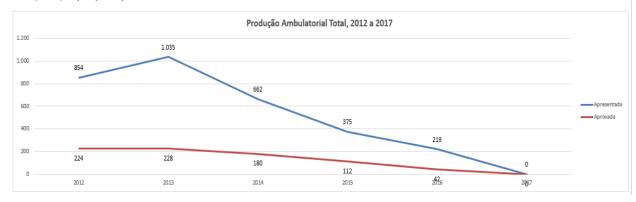
### **ESTADO DE MINAS GERAIS** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 9 - Média e Alta Complexidade

	20:	12	20	13	20	14	20	15	20	16	201	7**
Grupo de procedimentos	Apresentada	Aprovada										
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	267	70	187	60	36	12	0	0	0	0	-	-
03 Procedimentos clínicos	587	154	848	168	626	168	375	112	219	42	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
06 Medicamentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-

Fonte: Dados de 2012 a 2016 - Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), procedimentos de média e alta complexidade, acesso em 12 de junho de 2017 Dados de 2017 - Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), procedimentos de média e alta complexidade, acesso em 31 de agosto de 2017

<sup>\*\*</sup> Dados parciais: produção de janeiro a junho de 2017



#### 10 - Assistência Farmacêutica

Componente Básico						
Quantidade Distribuí da (em unidades farmacêuticas)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	571.532	368.745	257.898	157.640	119.137	19.175

Dados parcias de janeiro a julho de 2018

Fonte: Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica - SIGAF.

Dados de 2018 - Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacéutica - SIGAF. Acesso em setembro de 2018.

Forma de Gestão TCM Fonte: Deliberação CIB-SUSIMG nº 2525, Acesso em setembro de 2018. Abreviações:

TCE: Totalmente Centralizado no Estado TCM: Totalmente Centralizado no Município

Componente Estratégico 2014 2015 2016 2017 2018 Quantidade Distribuída (em unidades farmacêuticas)

Dados parcias de janeiro a julho de 2018

Fonte: Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica - SIGAF.

Dados de 2018 - Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacéutica - SIGAF. Acesso em setembro de 2018.

30.465

Componente Especializado						
Nº de Pacientes Cadastrados	2014	2015	2016	2017	2018	2019
INT de Pacientes Cadastrados	20	18	20	22	61	69

6.130

1.719

14,257

2.450

"Dados parcias de janeiro a julho de 2018

Fonte: Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica - SIGAF.

Dados de 2018 - Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacéutica - SIGAF. Acesso em setembro de 2018.

2019

532

<sup>\*</sup> Foi aplicado à pesquisa apenas as complexidades "Média Complexidade" e "Alta Complexidade". Portanto, está excluído do filtro da pesquisa as complexidades "Atenção Básica" e "Não se Aplica"



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 11 - Pacto Interfederativo

	INDICADOR 1		MINAS GERAIS
	Ano 2014	7,00	307,47
	Ano 2015	3,00	309,81
	Ano 2016	3,00	288,94
Mortalidade prematura*	Ano 2017	2,00	252,66
	Ano 2018	6,00	234,5
	Ano 2019	3,00	289,55

	INDICADOR 2		MINAS GERAIS
	Ano 2014	100,00	96,22
	Ano 2015		88,96
Proporção de óbitos de	Ano 2016	-	82,58
mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Ano 2017	-	63,52
investigados (%)	Ano 2018		94,88
	Ano 2019		84,34
	Ano 2020	· _	-

	INDICADOR 3		MINAS GERAIS
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida (%)	Ano 2014	85,19	92,17
	Ano 2015	76,92	91,94
	Ano 2016	88,46	90,40
	Ano 2017	89,29	91,67
	Ano 2018	100,00	92,46
	Ano 2019	100,00	93,08
	Ano 2020	-	

	INDICADOR 4		MINAS GERAIS
Proporção de vacinas selecionadas do	Ano 2014	100,00	100,00
Calendário Nacional de	Ano 2015	100,00	50,00
Vacinação para crianças menores de dois anos	Ano 2016	100,00	61,15
de idade - Pentavalente (3º dose),	Ano 2017	0,00	
Pneumocócica 10- valente (2º dose).	Ano 2018	134,48	88,54
Poliomielite (3º dose) e	Ano 2019	75,47	97,58
Tríplice viral (1º dose) - com cobertura vacinal	1 1111 1111	10,41	31,00
preconizada (%)	Ano 2020		

	MINAS GERAIS		
	Ano 2014	-	89,66
	Ano 2015	-	90,99
Proporção de casos de doenças de notificação	Ano 2016	100,00	66,36
compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação (%)	Ano 2017	100,00	70,72
	Ano 2018	0,00	81,21
	Ano 2019	100,00	80,72
	Ano 2020	-	-



	INDICADOR 6		MINAS GERAIS
	Ano 2014	-	88,78
	Ano 2015	-	88,90
Proporção de cura dos casos novos de	Ano 2016	-	87,08
hanseníase	Ano 2017	-	85,20
diagnosticados nos anos da coortes" (%)	Ano 2018	-	86,67
	Ano 2019	-	78,35
	Ano 2020		

	INDICADOR 7		MINAS GERAIS
	Ano 2016	0	6
Número de casos autóctones de malária	Ano 2017	0	17
	Ano 2018	0	0
	Ano 2019	-	-
	Ano 2020	-	-

	INDICADOR 8		MINAS GERAIS
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Ano 2014	0	901
	Ano 2015	0	1395
	Ano 2016	0	1446
	Ano 2017	0	1604
	Ano 2018	0	2330
	Ano 2019	0	2220
	Ano 2020	-	-

INDICADOR 9			MINAS GERAIS
	Ano 2013	0	5
	Ano 2014	0	7
Número de casos novos	Ano 2015	0	12
de AIDS em menores de cinco anos	Ano 2016	0	8
	Ano 2017	0	6
	Ano 2018	0	10
	Ano 2019	0	4

	INDICADOR 10		
	Ano 2013	10,00	17,29
Proporção de análises	Ano 2014	0,00	20,98
realizadas em amostras de água para consumo	Ano 2015	12,41	24,74
humano quanto aos parâmetros coliformes	Ano 2016	6,25	19,88
totais, cloro residual livre e turbidez	Ano 2017	15,63	30,84
nvie e turbidez	Ano 2018	17,19	33,38
	Ano 2019	11,72	28,61



INDICADOR 11			MINAS GERAIS
	Ano 2013	1,13	0,59
Razão de exames	Ano 2014	0,97	0,52
citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Ano 2015	0,95	0,51
	Ano 2016	0,48	0,49
	Ano 2017	0,87	0,49
	Ano 2018	0,26	0,20
	*Ano 2019	0,10	0,26

	INDICADOR 12		MINAS GERAIS
	Ano 2013	0,80	0,42
Razão de exames de mamografia de	Ano 2014	0,59	0,45
rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69	Ano 2015	0,79	0,45
anos na população residente de	Ano 2016	0,01	0,39
determinado local e	Ano 2017	0,82	0,39
população da mesma faiza etária	Ano 2018	0,34	0,33
	*Ano 2019	0,15	0,11

INDICADOR 13			MINAS GERAIS
	Ano 2013	-	41,67
	Ano 2014	-	41,67
Proporção de parto normal no Sistema	Ano 2015	-	43,22
Único de Saúde (SUS) e	Ano 2016	10,34	42,88
na Saúde Suplementar (%)	Ano 2017	28,26	42,25
	Ano 2018	30,43	41,96
	Ano 2019	21,88	41,79

INDICADOR 14			MINAS GERAIS
	Ano 2013	28,57	16,43
	Ano 2014	20,59	16,01
Proporção de gravidez	Ano 2015	11,43	15,45
na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos (%)	Ano 2016	34,48	14,63
	Ano 2017	15,22	17,20
	Ano 2018	0,00	12,97
	Ano 2019	9,38	12,20



	INDICADOR 15					
Taza de Morta	lidade Infantil	MINAS GERAIS	l aza de Mortalidade Neonatal Precoce	Taxa de Mortalidade Neonatal Tardia	l aza de Mortalidade Pós Neonatal	
Ano 2013	0,00	12,09	0,00	0,00	0,00	
Ano 2014	0,00	11,32	0,00	0,00	0,00	
Ano 2015	0,00	11,42	0,00	0,00	0,00	
Ano 2016	1,00	11,50	0,00	0,00	1,00	
Ano 2017	0,00	11,24	0,00	0,00	0,00	
Ano 2018	0,00	11,06		-	-	
Ano 2019	1,00	11,41		1,00	-	

INDICADOR 16			MINAS GERAIS
	Ano 2013	0	121
	Ano 2014	0	120
Número de óbitos	Ano 2015	0	109
maternos em determinado período e	Ano 2016	0	100
local de residência	Ano 2017	0	72
	Ano 2018	0	84
	Ano 2019	0	97

	INDICADOR 17		MINAS GERAIS
	Ano 2013	100,00	84,43
	Ano 2014	100,00	87,26
Cobertura populacional	Ano 2015	100,00	87,34
estimada pelas equipes	Ano 2016	100,00	87,23
de Atenção Básica (%)	Ano 2017	100,00	96,31
	Ano 2018	100,00	89,13
	Ano 2019	99,05	89,33

INDICADOR 18			MINAS GERAIS
	Ano 2013	84,31	79,22
	Ano 2014	88,95	80,27
Cobertura de acompanhamento das	Ano 2015	87,86	81,98
condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) (%)	Ano 2016	94,30	78,73
	Ano 2017	88,89	77,75
	Ano 2018	85,05	71,45
	Ano 2019	87,27	83,82



INDICADOR 19			MINAS GERAIS
	Ano 2013	44,18	55,80
	Ano 2014	42,82	56,07
Cobertura populacional	Ano 2015	98,23	56,71
estimada de saúde bucal	Ano 2016	98,01	56,46
na Atenção Básica (%)	Ano 2017	100,00	57,17
	Ano 2018	97,57	61,49
	Ano 2019	99,05	48,82

INDICADOR 20			MINAS GERAIS
	Ano 2013	33,33	21,81
Percentual de	Ano 2014	0,00	33,88
municípios que realizam no mínimo seis grupos	Ano 2015	83,33	36,46
de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os	Ano 2016	116,67	36,11
	Ano 2017	100,00	36,00
municípios no ano (%)"	Ano 2018	100,00	9,00
	Ano 2019	66,67	23,00

INDICADOR 21			MINAS GERAIS
	Ano 2013	-	2,28
	Ano 2014	-	1,62
Ações de matriciamento	Ano 2015	-	3,35
sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica (%)	Ano 2016	-	4,36
	Ano 2017	-	13,89
	Ano 2018	0	36,09
	Ano 2019	0	28,69

	<b>JINAS GERAIS</b>		
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Ano 2014	3	33,06
	Ano 2015	4	68,00
	Ano 2016	7	68,46
	Ano 2017	3	0,00
	Ano 2018	33,33333333	Não foi pactuada meta estadual
	Ano 2019	-	disponibilizou



### ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MINAS GERAIS		
	Ano 2013	-	96,53
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho (%)	Ano 2014	-	97,52
	Ano 2015	-	97,99
	Ano 2016	100,00	97,19
	Ano 2017	100,00	94,01
	Ano 2018	100,00	94,43
	Ano 2019	100,00	98,20

#### 12 - Gestão do SUS

Associação e Consórcio		
Associação de Municípios	AMARP	
onte: Pesquisa Diagnóstica da Ass	essoria de Cooperação Intermunicipal em Saúde (ACIS/SUB	GR/SES-MG), 2015
	Consórcio Intermunicipal em Saúde objetivado no	
Consórcio Temático	gerenciamento do SAMU da Rede de Urgência e	CIS SUL - Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios Mineiros
	Emergência de Minas Gerais (RUE-MG)	
	Consórcio Intermunicipal em Saúde (CIS) 1	CIS AMESP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Sapucaí
Consórcio Generalista	Consórcio Intermunicipal em Saúde (CIS) 2	CIS MARPA - Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto
	Consórcio Intermunicipal em Saúde (CIS) 3	
onte: Pesquisa Diagnóstica da Ass	essoria de Cooperação Intermunicipal em Saúde (ACIS/SUB	GR/SES-MG), 2015
nstrumentos de Gestão - Informaç	ões Declaradas no RAG 2015 - SARGSUS	

Instrumentos de Gestão - Informações Declaradas no RAG 2015 - SARGSUS		
Existe Programação Anual de Saúde (PAS) referente ao ano de 2016 no município?	Não	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017
	Nau	
Qual a situação da PAS 2016?	•	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017
Existe Plano Municipal de Saúde (PMS) referente aos anos de 2014 a 2017?	Sim	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017
Qual a situação do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2014-2017?	Aprovado	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017
qual a standard of halfo mannespar de dadde (1 ma) 2017 2017.	7,01000	Total neutrino de Entroda Externo do a mosos, extraño em 63, 03, 2017

Situação do Relatório de Gestão referente ao ano de 2015					
Aprovado	Aprovado com ressalvas	Não aprovado	Solicitado ajuste	Em apreciação pelo Conselho de Saúde	Sem informação
X					

Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017



Qual a situação da PAS 2016?

### MUNICÍPIO DE IBITIÚRA DE MINAS

# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Instrumentos de Gestão - Informações Declaradas no RAG 2015 - SARGSUS		
		_
Existe Programação Anual de Saúde (PAS) referente ao ano de 2016 no município?	Não	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017

Existe Plano Municipal de Saúde (PMS) referente aos anos de 2014 a 2017?

Sim

Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017

Qual a situação do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2014-2017?

Aprovado

Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017

Situação do Relatório de Gestão referente ao ano de 2015					
Aprovado	Aprovado com ressalvas	Não aprovado	Solicitado ajuste	Em apreciação pelo Conselho de Saúde	Sem informação
Х					

Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017

#### Instrumentos de Gestão - Informações Declaradas no RAG 2016 - SARGSUS

Existe Programação Anual de Saúde (PAS) referente ao ano de 2016 no município?	Sim	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017
Qual a situação da PAS 2016?	Aprovado	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017
Existe Programação Anual de Saúde (PAS) referente ao ano de 2017 no município?	Sim	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017
Qual a situação da PAS 2017?	Aprovado	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraido em 05/09/2017
Exists Plans Manisis and Associated Association (PMAC) and the control of the con	C:	Foots Bultiful Consolid Estatus de CARCOUS estatida em 05/00/2017
Existe Plano Municipal de Saúde (PMS) referente aos anos de 2014 a 2017?	Sim	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017
Qual a situação do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2014-2017?	Aprovado	Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017

Situação do Relatório de Gestão referente ao ano de 2016					
Aprovado	Aprovado com ressalvas	Não aprovado	Solicitado ajuste	Em apreciação pelo Conselho de Saúde	Sem informação
X					

Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017

#### Quantidade de Resoluções Estaduais Vigentes no sistema Gerenciador de Indicadores, Compromissos e Metas (GEICOM), por Bloco de Financiamento

Bloco de Financiamento	Quantidade de
bioco de Financiamento	Resoluções Vigentes
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2
ATENÇÃO BÁSICA	11
GESTÃO DO SUS	2
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	1
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	11

TOTAL 27

Fonte: Relatório do sistema GEICOM da Secretaria de Estado de Saúde (SES-MG), extraído em 31/08/2017

O quantitativo de resoluçõs vigentes apresentados ao lado foi extraido do sistema GEICOM e agrupado a partir de dois critérios:

1) programa de cada resolução e; 2) enquadramento do programa nos blocos de financiamento da Programação Anual de Saúde

(PAS) dos respectivos anos.

Fonte: Relatório Gerencial Externo do SARGSUS, extraído em 05/09/2017



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 13 – Sistemas de Informações de Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS

Secretaria Exec		SIOPS Sistems de Informações públicos em Saúde	
Departamento d	e Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento	Públicos em Saúde	
Identificação: 31	- F		
Unidade Federa	tiva: Minas Gerais		
Município: Ibitiúr Periodo: 2021 /			
CNPJ da Secret	atria Municipal de Saúde: 19.136.669/0001-33		
	Demonstrativo da Anligação de Resursos Brâncio	s Municipais em Acões e Servicos Públicos de Saúde:	
	ITENS	Executado no Exercício de 2021 / 1º Bimestre	
	Receita de Impostos - Vinculada conforme a LC 141/2012 - em R\$ (A)	2,959,798,93	
	Despesas com Recursos Próprios em Ações e	200100000000000000000000000000000000000	
	Serviços de Saúde - em R\$ (B)	564.170,13	
	Recursos Próprios aplicados em Ações e Serviços de Saúde - em % (C=B/A x 100)	19,06	
	Despesa Total com Ações e Serviços de Saúde por habitante - em R\$	186,55	
	Despesa com Recursos Próprios em Ações e Serviços Saúde por habitante - em R\$	161,75	
	Sadde por riabitante - em res		
Declaro para os de 1º Bimestre.	evidos fins, que os dados aqui apresentados estão em conformida	de com o Balanço Geral do Município de Ibitiúra de Minas, para	o exercício de 2021 /
T Limbourg.			
	stério da Saúde/ Secretaria Executiva/ Departamento de Economia		
	iterio da Saude/ Secretaria Executiva/ Departamento de Economia iltio http://siops.datasus.gov.br		iologado em 29/10/202
	SEC	RETARIO DA SAÚDE	
	54.0	TATIO DA SAUDE	
		ALL ALLO DE DEDE	
		-	
		and the decident	

#### 14 - Gestão em Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde, parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS) vem reorganizar seu Plano Municipal de Saúde Quadrienal, com vistas na reformulação de ações, buscando garantir o atendimento em seu território, para sua população no que se refere aos procedimentos assistenciais dos níveis de Atenção.

A Gestão da saúde possui como diretriz a qualificação das ações de planejamento e programação em saúde, através de uma política de descentralização baseada nas necessidades da comunidade.

#### 15 - Conselho Municipal de Saúde

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Ibitiúra de Minas é um órgão de deliberação coletiva e de caráter permanente. Atualmente as reuniões ordinárias são



**ESTADO DE MINAS GERAIS** 

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

sistemáticas e sempre que necessário, convocam-se também reuniões extraordinárias.

O Conselho tem como objetivo nas suas atuações em prover o acompanhamento

das ações propostas pela gestão de Saúde e como também utilizando de suas atribuições

em propor, avaliar, aprovar e fiscalizar as ações da gestão.

A Conferência de Saúde que representa o fórum oficial de debates e decisões das

entidades representativas da sociedade sobre a saúde do município aconteceu em

outubro de 2021 e teve por objetivo construir a saúde do município para os próximos 4

(quatro) anos subsequentes.

16 - Prioridades

As ações de planejamento possuem especial importância no processo de

consolidação do SUS, nas quais as necessidades de saúde da população devem ser

adotadas como critério para o processo de planejamento, monitoramento e avaliação.

Para tal, uma das medidas primordiais é a definição de prioridades a partir dessas

necessidades. Após uma criteriosa análise dos dados epidemiológicos da população, das

propostas aprovadas na 7º Conferência Municipal de Saúde do Município de Ibitiúra de

Minas, de outras informações em saúde e das necessidades técnicas e operacionais, que

serão melhor difundidas, sendo incluídas, bem como revistas a qualquer momento nas

Programações Anuais de Saúde, dando ênfase nas seguintes diretrizes:

• Consolidar e qualificar a Estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção

à saúde;

Promover a integralidade da atenção à saúde, de forma interdisciplinar e

intersetorial;

Consolidar a humanização e acolhimento por meio de abordagem integral e

contínua do indivíduo no seu contexto familiar, social e do trabalho;

23

The state of the s

ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Averiguar causas externas por doenças controláveis de grande incidência local,

incluído doenças mentais;

• Qualificar a gestão da saúde, com ênfase no fortalecimento do financiamento e

tecnologia da informação e comunicação;

Fortalecer a gestão participativa e descentralizada;

Promover a readequação física e tecnológica das unidades de saúde;

Qualificar a gestão e ações de Vigilância em Saúde – Sanitária, Ambiental,

Epidemiológica, Alimentar e Nutricional e da Saúde do Trabalhador – para a

redução dos principais riscos e agravos à saúde da população;

Fortalecer Convênios Públicos/Privados;

• Planejar aquisições, adequando a demanda do município, evitando desperdício

de recursos financeiros;

Realizar mapeamento de vulnerabilidades: obesidade, tabagismo, álcool, drogas,

violência doméstica e doenças mentais;

Realizar diagnóstico precoce de transtornos mentais;

Realizar Treinamento para equipes multidisciplinares em protocolos e

gerenciamento à questões de saúde mental, entre outros;

Ampliar campanhas para busca precoce de casos;

24



- Ampliar programas de alimentação saudável;
- Ampliar programas de atividades físicas, incluindo participação da zona rural;
- Realizar acolhimento e acompanhamento de casos de violência doméstica;
- Criar ações que tenham como foco os profissionais da saúde, avaliando suas necessidades;
- Promover estratégias junto à rede municipal, para recolocação da população no mercado de trabalho, com intuito de amenizar os efeitos causados pela pandemias;
- Utilizar mídia (comunicação) como recurso nas ações de saúde;



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## PROGRAMAÇÃO QUADRIENAL DAS AÇÕES

Ações Programadas para o período quadrienal – 2022 à 2025

1 - Bloco: Atenção Primária à Saúde

Diretriz: 01	Consolidação da Atenção Básica como ordenadora da Rede Municipal de Saúde					
Recursos Previstos	R\$ 10.803.000,72 Fonte Recursos Federais, Recursos Estaduais e Recursos Próprios.					
Objetivo 1:	Implementar o Programa Previne Brasil					
Meta geral 1:	Monitorar mensalmente as metas do Programa "Previne Brasil" das equipes de Atenção Primária à Saúde, juntamente com a coordenação.					
Ações estratégicas						
Ações			Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros	



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Monitorar e avaliar a	melhoria da qualidade de	Executar planilhas de monitorament	to e 2022-20	3 /
atendimento nas Açõ	es de Saúde promovidas	avaliar a qualidade na Estratégia Saúd	e da	ESF
pela ESF.		Família mensalmente, através	de	
		indicadores.		
Proporcionar requalit	ficação para todos os	Requalificar periodicamente profission	onais 2022-20	
profissionais envolvid	dos nas ações, incluindo	da ESF, realizando avaliação diante	e do	Gestão
agentes comunitários	s de saúde.	desempenho da equipe e resulta	ados	
		alcançados.		
Definir custeio que envolvem a utilização dos		Definir critérios e necessidade para at	ingir 2022-20	
recursos do Previne Brasil.		os objetivos propostos.		Gestão
Objetivo 2:	Organizar o processo de tral	oalho da Atenção Básica para elevar a re	solubilidade da at	enção
Meta geral 1:	Elaborar/Atualizar protocolos de atendimentos			
		Ações estratégicas		
Ações		Meta P	Prazo	Responsáveis/parceiros



Implantar Protocolo Clínico para Acompanhamento	Capacitação da equipe e	2022-2025	Coordenação APS
de Hipertenso.	monitoramento.		
Implantar Protocolo Clínico para Acompanhamento	Capacitação da equipe e	2022-2025	Coordenação APS
de Diabético.	monitoramento.		
Elaborar e Implantar Protocolo Clínico para	Capacitação da equipe e	2022-2025	Coordenação APS
Acompanhamento de Gestante.	monitoramento.		
Elaborar e Implantar Protocolo Clínico para	Capacitação da equipe e	2022-2025	Coordenação APS
Acompanhamento pediátrico.	monitoramento.		
Manter Atualizado Protocolo de	Atender a demanda	2022-2025	Coordenação APS
Dispensação de fraldas geriátricas.	específica;		NASF Gestão
Manter Atualizado Protocolo de	Atender a demanda	2022-2025	Coordenação APS
Dispensação de suplementação nutricional,	específica;		NASF Gestão
dietas enterais, fórmulas infantis, terapias			
nutricionais.			



Manter atualizado Protocolo de	Atender a demanda	2022-2025	Coordenação APS
dispensação de óculos de Grau;	específica;		NASF Gestão
			Gestud

Meta geral 2: Reorganizar agenda para atendimento mensal						
Ações estratégicas						
Ações	Ações Meta Prazo Responsáveis/parceiros					
Padronização de agen	Padronização de agenda para atendimento Manter agenda por profissional. 2022-2025 Coordenação					

diário.			APS
Dinamizar e difundir a Humanização no atendimento.	Reciclar a equipe e propagar sistema junto à população.	2022-2025	Coordenação APS



Meta Geral 3:	Elaborar calendário semestral p dos profissionais da equipe.	ara realização de reuniões de per	iodicidade semana	al para educação continuada	
	,	Ações estratégicas			
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros	
	n as equipes da UBS e ESF, o de reuniões por equipe.	Realizar reuniões periodicamente.	2022-2025	Coordenação ESF e UBS	
Criar ações que tenh	nam como foco os profissionais da as necessidades.	Realizar reuniões para avaliar as necessidades.	2022-2025	Coordenação ESF e UBS	
Лeta geral 4:	Elaborar cronograma de educação permanente para os profissionais da equipe, contemplando a participação em cursos.				
	'	Ações estratégicas			
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros	



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Treinamento de toda equipe frente a proposta de revisão	Educação continuada a	2022-2025	Coordenação APS
da Política Nacional de Atenção Básica.	toda equipe.		Gestão

Meta geral 5:

Garantir cobertura de ação de equipe de Saúde da Família, incluindo zona rural

## Ações estratégicas

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/Parceiros
Levar a 100 % de cobertura das ações de ESF no município.	Cobertura da equipe ESF em 100% do município.	2022-2025	Coordenação APS Gestão
Ofertar toda necessidade de custeio para a atuação da ESF.	Padronizar materiais de uso continuo da equipe.	2022-2025	Coordenação APS Gestão
Ofertar meios de transporte as equipes de ESF.	Ofertar e oferecer manutenção aos veículos destinados a ESF.	2022-2025	Gestão Setor de Veículos
Oferecer educação continuada aos profissionais da ESF.	Disponibilizar os profissionais  para cursos e reuniões Técnico  Administrativas.	2022-2025	Coordenação APS Gestão



#### ESTADO DE MINAS GERAIS

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Manutenção das Unidades de atendimento das	Realizar toda manutenção	2022-2025	Gestão
equipes de ESF.	necessária para as unidades		Secretaria de Obras
	de ESF.		
Garantir a Continuidade do Atendimento da ESF em	Atendimento da população da	2022-2025	Coordenação APS
horário diferenciado, possibilitando o fácil acesso a	Zona Rural.		Gestão
população da Zona Rural.			

Objetivo 3:	Dinamização do atendimento de Saúde Bucal - SB					
Meta geral 1:	Dinamizar as ações de Saúd	Dinamizar as ações de Saúde Bucal - SB a 100% do município				
	Ações estratégicas					
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros		
Programar as ações l promoção.	pásicas de prevenção e	Dinamizar busca ativa pela ESF.	2022-2025	Coordenação APS		



### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Organizar a equipe de SB da Estratégia de Saúde da Família.	Regularizar a equipe de acordo com as normas do MS para receber os incentivos financeiros da equipe de SB.	2022-2025	Coordenação APS Gestão
Oferecer todo equipamento necessário para atuação da equipe de SB.	Padronizar equipamentos de apoio a atuação das equipes de SB.	2022-2025	Coordenação SB Gestão Setor de Compras
Disponibilizar material de Consumo para apoio ao atendimento das equipes de SB.	Padronizar lista de material de Consumo da equipe de SB.	2022-2025	Coordenação SB Gestão Setor de Compras



Meta geral 2:	Implantar o protocolo de ações coletivas bucais				
		Ações estratégicas			
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros	
Realizar reunião de o		Elaborar planilha de monitoramento e realizar reunião periodicamente.	2022-2025	Coordenação SB Gestão	
Meta geral 3:	Dinamizar ações voltadas para Saúde na escola				
	,	Ações estratégicas			
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros	
Dinamizar ações da	SB junto a Saúde na Escola.	Sistematizar atendimento escolar diante das ações prevista pela SB.	2022-2025	Coordenação SB Gestão	



Objetivo 4:	Implementar ações da Atenção Básica com enfoque na saúde da criança, saúde da mulher, saúde do idoso, saúde do adulto, avaliação e nutrição.			
Meta geral 1:	Atender 100% da população de 0 a 2 anos, usuários do SUS.			
Ações estratégicas				
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Realizar busca ativa e acompanhar todas as crianças na faixa etária de 0 a 2 anos.		Garantir acompanhamento 100% das crianças.	2022-2025	Coordenação APS
Monitoramento do Cartão de Vacina.		100% de Monitoramento.	2022-2025	Coordenação APS
Meta geral 2:	Reduzir a ocorrência de gravidez em adolescentes com ações multidisciplinares			
Ações estratégicas				
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros



Realizar busca ativa das adolescentes e promover ações	Atingir 100% das	2022-2025	Coordenação APS
educativas de métodos contraceptivos nas escolas.	adolescentes		Conselho Tutelar



Meta geral 3:	Melhorar a cobertura de coleta	a de exame preventivo do colo	o do útero de acordo o	com a pactuação de indicadores
		Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
	das mulheres na faixa etária de ame atrasado há mais de 1 ano.	90% das mulheres na faixa etária.	2022-2025	Coordenação APS
Realizar coleta de exa diferenciado.	ame preventivo em horário	Realização semanal.	2022-2025	Coordenação APS
Meta geral 4:	Garantir a assistência na atenç	ão básica ao idoso, promoven	do ações coletivas.	l
	-	Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Manter atividades fís	icas nos espaços disponíveis e	Mensal.	2022-2025	Coordenação APS



em todas as Unidad Básica.	es de Saúde da Atenção			NASF
Manter atividades p	para hábitos Saudáveis.	Periodicamente.	2022-2025	Coordenação APS NASF
•	le idosos participantes das comunidade e acompanhar con volvimento.	Melhorar oferta.	2022-2025	Coordenação APS NASF
Meta geral 5:	Reduzir incidências de idosos diabetes.	s por atendimento na Aten	ão Especializada, com qu	adros de associados à hipertensão e
		Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros



#### ESTADO DE MINAS GERAIS

Oferecer atividades de promoção de qualidade de	Difundir ações a todo	2022-2025	Coordenação APS
vida e envelhecimento.	atendimento da atenção básica.		NASF
Realizar palestras de orientação ao uso correto	Desenvolver ações em 100%	2022-2025	Coordenação APS
	das Unidades de atendimento.		NASF



das medicações de	e uso continuo e alimentação			Assisté	ência Farmacêutica
saudável para cont	trole da hipertensão e diabetes	5.			
Meta geral 6:	Ampliar o cadastro e acon	npanhamento de hipertensos e diabéticos			
		Ações estratégicas			
Ações		Meta	Praz	zo	Responsáveis/ parceiros
Atualizar cadastro	e acompanhar os diabéticos	100% de unidades da rede básica	2022-20	)25	Coordenação APS
e hipertensos.		desenvolvendo ações definidas nos			
		Protocolos de Prevenção e Controle do			
		Diabetes e Hipertensão.			
Efetuar o controle,	/aferição de pressão arterial,	Realizar controle da hipertensão arterial e	2022-20	)25	Coordenação APS
glicemia capilar e r	ealizar grupos de orientação	grupos de orientação em 100% das unidades			
em hipertensão	arterial e Diabetes nas	da APS.			
Unidades da APS.					



Meta geral 7:	Garantir o acompanhamento de famílias beneficiaria PBF – Programa Bolsa Família.					
	Ações e	estratégicas				
Açĉ	ŏes .	Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		
	ra, monitorar e garantir o acompanhamento de ria PBF – Programa Bolsa Família através dos irios de Saúde.	Acompanhamento das famílias.	2022-2025	Coordenação APS		
Meta geral 8: Diminuir a incidência de sobrepeso e obesidade da população do município.						
	Ações e	estratégicas				
Açĉ	ŏes	Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

				parceiros
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/
	Ações e	stratégicas		
Meta geral 9:	Mapeamento de vulnerabilidade: Obesidades, á	lcool, drogas, violência dome	éstica, tabagismo e c	loenças mentais.
		das crianças.		
		da saúde e da nutrição		
Obesidade Infantil -	"Programa Proteja".	contribuir para a melhoria		
no âmbito da Est	ratégia Nacional para a Prevenção e Atenção à	obesidade infantil e		NASF
Implementação das	ações de prevenção e atenção à obesidade infantil	Deter o avanço da	2022-2025	Coordenação APS
adolescentes, por	tadores de diabetes, hipertensão arterial, etc.	pacientes.		
de acordo com	o público alvo: crianças, idosos, mulheres,	sobrepeso dos		NASF
Incluir o tema alim	nentação saudável nas ações e eventos de saúde,	Diminuir incidência de	2022-2025	Coordenação APS



### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Realizar mapeamento de vulnerabilidades: obesidade, álcool, drogas,	Busca ativa.	2022-2025	Coordenação APS
violência doméstica, tabagismo, doenças mentais.			
Realizar acolhimento e acompanhamento de casos de violência	Toda a demanda.	2022-2025	Coordenação APS
doméstica;			NASF



Objetivo 5:	Organizar as ações dos profis e reabilitação patologias.	Organizar as ações dos profissionais de apoio voltadas para promoção e proteção da Saúde, prevenção e reabilitação patologias.				
Meta geral 1:	Realizar um cronograma das a	ações que serão realizadas a cada ano				
		Ações estratégicas				
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		
anual das ações pr	oe para definir um cronograma omoção, educação, prevenção as pela equipe junto a ESF.	Executar 80% das atividades do cronograma anual.	2022-2025	Coordenação APS Gestão		
Ampliações de Açõ	es de Saúde, com intuito de casos.	Desenvolvimento de Ações.	2022-2025	Coordenação APS NASF		
Meta geral 2:	Definir cronograma de reuniô	ses dos profissionais de apoio junto a Ec	quipe de Saúde da Far	nília.		



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Ações estratégicas					
Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		
Reunir com a equipe para definir um cronograma anual de reuniões junto à equipe	Mensal	2022-2025	Coordenação APS Gestão		
da ESF.					



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Meta geral 3:	Garantir a continuidade do atendimento de fisioterapia tanto na UBS, quanto em domicilio.
---------------	---

### Ações Estratégicas

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Manter o atendimento de Fisioterapia na Rede Municipal.	Atender a demanda.	2022-2025	NASF Gestão
Garantir manutenção dos equipamentos e infraestrutura para os atendimentos de fisioterapia.	Ofertar toda necessidade.	2022-2025	NASF Gestão
Ampliação das Ações voltadas as atividades físicas, incluindo ações nos bairros da zona rural.	Ações periodicamente.	2022 - 2025	NASF ESF Gestão



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### Ações estratégicas

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Manter a oferta de atendimento e ações de Psicóloga/Saúde Mental no Sistema.	Atender a toda demanda.	2022-2025	NASF Gestão
Treinamento de equipe multidisciplinar em protocolos de gerenciamento a questões de saúde mental.	Atender à demanda específica.	2022 - 2025	NASF Gestão
Desenvolver ações voltadas a Saúde Mental para os diversos grupos da sociedade, em horário acessível.	Realizar ações periodicamente.	2022 - 2025	NASF ESF Gestão



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Realizar diagnóstico p	recoce de transtornos mentais.	Atender à demanda especifica.	2022 - 2025	NASF ESF GESTÃO
	para equipes multidisciplinares em amento à questões de saúde mental,	Realizar Treinamento para equipes multidisciplinares.	2022-2025	Coordenação APS NASF Gestão
Meta geral 5:	Garantir material de consumo para m	anutenção de ações dos profission	nais de apoio	
	Aç	ões estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Planejar e elaborar ur consumo para a manu	na planilha de material de utenção das ações.	Adquirir 100% dos pedidos conforme padronização.	2022-2025	Coordenação APS Gestão Setor de Compras



Objetivo 6:	Enfrentamento ao COVID-19, Assegurar à população ações de controle à Pandemia por Covid-19, considerando a situação de caráter emergencial de saúde pública.			
Meta geral 1:	Assegurar à população ações de controle à Pandemia por Covid-19, considerando a situação de caráter emergencial, garantindo assistência para atender os casos suspeitos e confirmados.			
Ações estratégicas				

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/
			parceiros
Fortalecer o Comitê de Combate ao Coronavírus no âmbito da	Discutir as ações a serem	2022-2025	Coordenação APS
Secretaria de Saúde – Comitê instalado e em funcionamento.	tomadas no Município		Epidemiologia
	para enfrentamento à		Administração
	Covid19.		Gestão
Acolher 100 % de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na	Ampliar o horário de	2022-2025	Coordenação APS
Rede Básica Municipal.	atendimento para		Epidemiologia
	atender todos os casos		Gestão
	suspeitos e confirmados.		



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência da	Contribuir a rede de	2022-2025	Coordenação APS
referência do município para o atendimento aos casos suspeitos	urgência e emergência		epidemiologia
COVID -19.	para garantir e fortalecer		Administração
	os atendimentos.		Gestão
Fazer a notificação e investigação de casos suspeitos e	Notificar e investigar	2022-2025	Coordenação APS
confirmados, e surtos.	todos casos suspeitos e		Epidemiologia
	possíveis surtos.		Gestão
Disponibilizar Kits de Teste Rápido para atendimento de usuários	Realizar testes rápidos	2022-2025	Coordenação APS
com sinais e sintomas de síndrome gripal e/ou compatíveis com	em 100% dos casos		Epidemiologia
COVID-19.	suspeitos e confirmados.		Setor de Compras
			Gestão e Assistência
Orientar/treinar cuidadores e trabalhadores da instituição de	Orientação e	2022-2025	Coordenação APS
longa permanência de idosos do município para os cuidados e	treinamento de toda		Epidemiologia
medidas referente à pandemia Covid-19.	equipe de saúde.		Gestão
Adquirir e disponibilizar insumos, medicamentos e equipamentos	Ofertar insumos para	2022-2025	Coordenação APS,
de proteção individual - EPI's suficientes para abastecer a Rede	100% dos atendimentos.		Epidemiologia
Municipal de Saúde visando o enfrentamento da pandemia de			Setor de Compras
COVID-19.			Gestão e Assistência



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Capacitar servidores sobre manejo clínico de pacientes com	Capacitar 100% dos	2022-2025	Coordenação APS
COVID-19.	profissionais das equipes.		Epidemiologia
			Gestão
Desenvolver campanhas publicitárias voltadas para cuidados e	Distribuir materiais	2022-2025	Coordenação APS
prevenção à Covid-19	publicitários sobre		Epidemiologia
	prevenção à COVID-19.		Gestão
Qualificar profissionais das Equipes de Atenção Primária sobre o	Capacitar 100% dos	2022-2025	Coordenação APS
Novo Coronavírus (Covid-19).	profissionais das equipes.		Epidemiologia
			Gestão
Disponibilizar servidores para apoiar ações de outros órgãos em	Disponibilizar servidores	2022-2025	Coordenação APS
combate ao novo coronavírus (COVID-19).	para todas as ações de		Epidemiologia
	outros órgãos.		RH
			Gestão
Produzir conteúdo e vídeos educativos/informativos sobre a	Produzir informes e	2022-2025	Coordenação APS
COVID-19 para as redes sociais da SMS e Prefeitura e divulgar seus	boletins diários sobre a		Epidemiologia
boletins epidemiológicos.	Covid-19.		Comunicação
			Gestão



#### ESTADO DE MINAS GERAIS

Adequar espaço nas unidades de saúde para organizar o fluxo de	Adequar os espaços	2022-2025	Coordenação APS
atendimento de pacientes suspeitos ou confirmados da COVID-19.	físicos das unidades para		Epidemiologia
	melhorar o atendimento		Setor de Obras
	aos pacientes.		Gestão
Desenvolver ações de fiscalização sanitária e epidemiológica para	Fiscalizar o município	2022-2025	Coordenação APS
Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município.	para prevenir a		Epidemiologia
	transmissão SARS- CoV 2.		Gestão
Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção	Garantir que os	2022-2025	Coordenação APS
dos estabelecimentos de saúde.	estabelecimentos de		Epidemiologia
	saúde recebam materiais		Setor de Compras
	adequados.		Gestão
Promover estratégias junto à rede municipal, para recolocação da	Promover Estratégias.	2022-2025	Coordenação APS
população no mercado de trabalho, com intuito de amenizar os			Administração
efeitos causados pela pandemia;			Gestão



## ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2 - Bloco: Assistência Farmacêutica

Diretriz: 02	Fortalecimento da Assistência Farmacêutica como integrante do sistema de apoio da Rede de Atenção à Saúde		
Recursos Previstos	R\$ 2.200.000,00	Fontes	Bloco da Assistência Farmacêutica, Recursos Estaduais: Farmácia de Minas e Recursos Próprios.
Objetivo 1:	Estruturar a legislação municipal da AF para estruturação do serviço de acordo com as normativas da política Nacional e Estadual de AF		
Meta geral 1:	Manter à Relação Municipal de Medicamentos - REMUME		



		Ações Estratégias		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Manutenção e análi	se da REMUME/ protocolos de	Capacitar 100% dos	2022-2025	Farmacêutico Municipal
dispensação de med	licamentos em todas as unidades	profissionais médicos e		Gestão
de saúde.		farmacêutico.		
Meta geral 2:	Monitorar e controlar processos o	de medicamentos de alto custo.		
		Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Monitorar e control	ar as solicitações de medicamentos	Elaborar planilha e	2022-2025	Farmacêutico Municipal
Monitorar e controla de alto custo.	ar as solicitações de medicamentos	Elaborar planilha e monitorar processos.	2022-2025	Farmacêutico Municipal Gestão
	ar as solicitações de medicamentos  Judicialização: Demanda Judicia	monitorar processos.	2022-2025	·



## ESTADO DE MINAS GERAIS

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Cumprir toda demanda Judicial de medicamento.	Elaborar planilha mensal	2022-2025	Gestão
	para compra e garantir o		Administração
	cumprimento da decisão.		Jurídico

Objetivo 2:	Ampliar o vínculo entre a farmácia municipal e a comunidade				
Meta geral 1:	Garantir à população o fornecimento dos medicamentos básicos padronizados pela REMUME e pelo Componente Especializado				
		Ações estratégicas			
Ações	Meta Prazo Responsáveis/parceiros				
Fornecer a população	) OS	Manter disponíveis	2022-2025	Coordenação AF	
medicamentos básico	os padronizados	100 % dos		Assistência Farmacêutica	
pela REMUME.	pela REMUME. medicamentos Gestão				
Meta geral 2: Padronização de reunião técnico administrativa com equipe da Assistência Farmacêutica - AF					
Ações estratégicas					



#### ESTADO DE MINAS GERAIS

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Fortalecer e efetivar encontros	Desenvolver ações de	2022-2025	Coordenação AF
multiprofissionais entre as equipes,	planejamento conjunto.		Coordenação APS
desenvolvendo ações de planejamento			NASF
conjunto.			Gestão



## ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Meta geral 3:

Dinamizar ações com a participação de diversos profissionais da rede com vistas a promover o uso racional de medicamentos.

### Ações estratégicas

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Implantar projeto de recolhimento de medicamentos	Realizar 01 mutirão por	2022-2025	Coordenação AF
da população para descarte correto.	semestre para		Coordenação APS
	recolhimento destes		Gestão
	medicamentos.		
Desenvolver ações educativas na sala de espera das	Realizar 01 ação educativa	2022-2025	Coordenação AF
unidades básica para estimular o uso adequado e	semestral em todas as salas		Coordenação APS
controlado de medicamentos e insumos em toda	de espera e distribuir		Gestão
rede básica.	panfletos.		



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Ofertar medicamentos de uso espontâneo.	Ofertar de acordo com a	2022-2025	Coordenação AF
	demanda.		Gestão
Garantir a manutenção dos equipamentos da	Atender toda a necessidade.	2022-2025	Gestão
Unidade Farmacêutica.			Setor de Compras



## ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3 - Bloco: Vigilância em Saúde

Diretriz: 03	Inclusão da Vigilância em Saúde na Rede de Atenção à Saúde, com vistas ao fortalecimento do serviço				
Recursos Previstos	R\$ 522.849,84  Fontes  Bloco da Vigilância e Saúde e Promoção em Saúde, Recursos  Estaduais (Fortalecimento Vigilância e demais) e Recursos Próprios.				
Objetivo 1:	Articular as atribuições do das responsabilidades	serviço de	e vigilância em saúde com	a Atenção Básica pa	ara compartilhamento
Meta geral 1:	Definir a pactuação de indi			o com a divisão da v	igilância sanitária,
			Ações estratégicas		
Ações Meta Prazo Responsáveis/p				Responsáveis/parceiros	



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Realizar reuniões entr	e os responsáveis por cada setor	Reuniões mensais.	2022-2025	Coordenação Vigilância em
para organizar um cronograma de atividades para cumprir				Saúde
os indicadores pactua	dos.			Coordenação APS
				Gestão
Meta geral 2: Elaborar quadro de responsabilidades dos		orofissionais para alcance	das metas pactua	das.

	А	ções estratégicas		
Ações  Elaborar uma planilha individual para cada setor com os indicadores pactuados, metas pactuadas e um cronograma de atividades.		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
		Realizar 100 % das metas pactuadas.	2022-2025	Coordenação APS Gestão
Meta geral 3:	Monitorar as metas da Vigilância em Sa encontros periódicos mensal com as ed	•	ponsabilidades dos e	nvolvidos, por meio de
	Ações e	stratégicas		



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Ações  Realizar reunião com as referências envolvidas mensalmente.		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros  Coordenação Vigilância em Saúde
		Monitorar e atingir 100% das metas pactuadas.	2022-2025	
Meta geral 4:	Fortalecimento das Açõ	ies de Vigilância das Causas Externas (V	/iolências e Acident	es de Trânsito)
		Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Fortalecimento da Vigilância d (Violências e Acidentes de Trâ		Realizar busca ativa de casos de violência passíveis de notificação.	2022-2025	Coordenação APS

Objetivo 2:	Manter estratégias de cobertura vacinal com a finalidade de assegurar a imunização à população
Meta geral 1:	Assegurar índices de cobertura vacinal de pelo menos 98% em relação às vacinas do calendário básico.



Ações estratégicas				
Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros	
Realizar busca ativa e vacinação para todos os grupos etários contemplados nos 3 calendários básicos.	Vacinar 98% da população alvo.	2022-2025	Coordenação Vigilância Epidemiológica	

Objetivo 3:	Priorizar ações para oferecer atendimento integral aos portadores de doenças negligenciadas				
Meta geral 1:	Atingir no mínimo 90% de cura de casos de tuberculose				
		Ações estratégicas			
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros	
Acompanhar paciente	es em tratamento de TB.	Atingir 90% de curas dos casos de TB.	2022-2025	Coordenação APS Coordenação ESF	
Meta geral 2:	Oferecer tratamento supe	rvisionado para os pacientes em tratamer	nto de tubercul	ose	



## ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ações estratégicas					
Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros		
Implementar estratégias que viabilizem a medicação supervisionada oferecer, monitorar e acompanhar pacientes em tratamento de TB.	Oferecer tratamento supervisionado para 100% dos pacientes em tratamento de tuberculose.	2022-2025	Coordenação APS  Coordenação ESF  Coordenação Vigilância em  Saúde		
Meta geral 3: Manter a meta de eliminação o	da hanseníase como problema de saúde	pública.	1		
	Ações estratégicas				
Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros		
Fortalecer as ações de controle em populações de risco e intensificar ações de vigilância nos	Manter a busca ativa de sintomáticos dermatológicos em	2022-2025	Coordenação APS  Coordenação ESF		

Objetivo 4: Fortalecer ações de combate às endemias

pacientes

de

domiciliares

contatos

hanseníase.

Coordenação Vigilância em

Saúde

100 % das unidades de saúde.



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Meta geral 1:	Vistoriar os pontos estratégicos	S		
		Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
	a e monitorar visita os s pelos Agentes de	Vistoriar 100% dos pontos estratégicos mensalmente.	2022-2025	Coordenação Vigilância Epidemiológica
Meta geral 2:	Realizar campanha de vacinaçã	o antirrábica em cães e gatos.		
		Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Realizar a vacinação antirrábica em cães e gatos na zona urbana e zona rural do município.		Vacinar 98% da  população canina e felina  do município.	2022-2025	Coordenação Vigilância Epidemiológica
Meta geral 3:	Realizar ações de eliminação de	e focos e/ou criadouros de Aedes a	aegypti.	



Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros  Coordenação Vigilância Epidemiológica	
Implementar a vigilância e o controle do <i>Aedes Aegypti</i> para redução da infestação nas áreas com presença do vetor e impedir a infestação em áreas, além do controle de outros vetores.	100% de imóveis vistoriados para prevenção e eliminação de focos/criadouros de <i>Aedes</i> .	2022-2025		
Meta geral 4: Manter atualizado o Plano de Cor	ntigência de Arbovirose Urbanas	(dengue, Chikung	unya, zika e febre amarela)	
Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros	



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Elaborar Plano de Ação na Prevenção contra Febre Amarela nos	Desenvolvimento de ações de	2022-2025	Epidemiologia
períodos de propagação.	educação em saúde e		Gestão
	informação às populações das		
	áreas de risco de transmissão.		

Objetivo 5:		s estabelecimentos cadastrados no mu	• •	•		
	existentes, realizando ações de	existentes, realizando ações de informações, educação e promoção da vigilância sanitária.				
Meta geral 1:	Inspecionar pelo menos 100% de	Inspecionar pelo menos 100% dos estabelecimentos com cadastro na VISA municipal.				
		Ações estratégicas				
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/parceiro		
Realizar visitas mensalmente e conforme necessário		Inspecionar 100% dos	2022-2025	Coordenação		
nos estabelecimentos de cadastrados na VISA		estabelecimentos anualmente.		Vigilância Sanitária		
municipal.						



			Ações estratégicas		
Ações		Meta	<b>Prazo</b> 2022-2025	Responsáveis/ parceiros Coordenação Vigilância Sanitária	
Identificar os riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos ao controle sanitário no					Mensal em todos os estabelecimentos
município.					
Meta geral 3:	Atualização do Código	Sanitário M	l unicipal		
		Ações e	estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros	
Atualizar e divulgar o código municipal Divulgar		o código sanitário municipal a 100%	2022-2025	Coordenação	
sanitário.		dos profi	issionais, população e CMS.		Vigilância Sanitária
Objetivo 6:	Garantir a Vigilância	à Saúde do T	rabalhador		



Meta geral 1: Investigar os Acidentes de Trabalho			
	Ações estratégicas		



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Capacitar equipe da ESF e coordenação APS	Investigar 100% dos acidentes graves	2022-2025	Coordenação APS
	de trabalho.		ESF
			Gestão
Desenvolver ações que visam à promoção da	Promover o fortalecimento das Ações de	2022-2025	Coordenação APS
saúde, prevenção da morbimortalidade, redução	Vigilância em Saúde do Trabalhador.		
de riscos e vulnerabilidades na população			
trabalhadora, por meio da integração de ações			
que intervenham nas doenças e agravos e seus			
determinantes decorrentes dos modelos de			
desenvolvimento, de processos produtivos e de			
trabalho.			



## ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 4 - Bloco: Média e Alta Complexidade

Diretriz: 04	Garantir ações que qualifiquem a assistência de média e alta complexidade, atendimento hospitalar e organização da atenção ambulatorial especializada visando garantir a continuidade e integralidade da atenção.				
Recursos Previstos	R\$ 2.200.000,00 Fontes Bloco de Média e Alta Complexidade, Recursos Estaduais e Recursos Próprios.				
Objetivo 1:	Organizar a atenção espec	ializada a	partir da implantação de est	ratégias normatizado	ras
Meta geral 1:	Implantar protocolos de regulação na Rede de Atenção à Saúde.				
		Açõ	es estratégicas		
Ações			Meta	Prazo	Responsáveis/parceiros
Implantar protocolos para solicitações de			laborar protocolo de	2022-2025	Regulação
cirurgias eletivas e m junto ao Susfácil.	anter Cadastro dos pedidos	a	icordo com fluxo		Gestão



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Meta geral 2:	Manutenção do Convênio Rede de Urgência e Emergência - SAMU					
			Ações estratégicas			
Ações		Meta		Prazo	Responsáveis/ parceiros	
Manter o convênio	com o SAMU.	Garantir re	Garantir recursos para manter o convênio com o SAMU.		Gestão	
Meta geral 3:	Garantir 100% (	da necessidade	de consultas prioritárias encaminhadas para	a agendamento		
		,	Ações estratégicas			
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		
Contratar, pactuar ou credenciar prestadores que ofereça as especialidades.		Atender 100% da necessidade de consultas especializadas	2022-2025	Gestão		
Meta geral 4:			ção para consultas especializadas, exames la tamento fora do município - TFD.	boratoriais, procedi	mentos de	
		Δ	Ações estratégicas			



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros
Monitorar as solicitações e realizações de exames e atendimentos de especialidades, exames laboratoriais, procedimentos de diagnóstico por imagem.	Elaborar planilha de controle e monitoramento da demanda de atendida e reprimida mensalmente.	2022-2025	Gestão Regulação
Elaborar o Manual de tratamento fora do município – TFD.	Elaborar manual com base na proposta estadual e levar a aprovação do CMS.	2022-2025	Gestão
Fortalecer convênios com Consórcios de Saúde.	Manter parceria com Consórcios de Saúde ofertando fluxo para a média Complexidade.	2022-2025	Gestão



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Manutenção ao Convênio junto a Santa Casa de	Acompanhar e ofertar manutenção ao	2022-2025	Gestão
Andradas.	Convênio junto a Santa Casa de		
	Andradas diante da complementação		
	de metas SUS.		



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5 - Bloco: Gestão

Diretriz: 05	Estruturação da Rede de A	Estruturação da Rede de Atenção à Saúde				
Recursos Previstos	R\$ 2.000.000,00	Fontes	Recursos de Convênio, projetos e Recursos Próprios			
Objetivo 1:	Criar mecanismos para promover a melhoria da qualidade da prestação de serviços, contemplando a estrutura física, operacional e de processos de trabalho					
Meta geral 1:	Criar o Organograma da Se	ecretaria M	lunicipal de Saúde e Disponibilizar Sistema d	e Gestão		
	1	Ações	estratégicas			
Ações	Ações Meta Prazo Responsáveis/ parceiros					
Criar Organograma de responsabilidades.	anograma da SMS estabelecendo fluxos de Elaborar Organograma e aprovar junto 2022-2025 Gestã					



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros
	Ações es	stratégicas		
Meta geral 2:	Manter quadro de profissionais Técnio	co administrativos na SMS		
Atender a Demanda o Saúde.	do Sistema de Ouvidoria Municipal de	Capitar e investigar através de processo interno todas as denúncias;	2022-2025	Gestão
Utilização da mídia divulgação das ações		Uso da Mídia/Comunicação.	2022-2025	Gestão Comunicação
•	de Gestão, permitindo maneira mais dinâmica.	Disponibilizar Sistema de Gestão.	2022-2025	Gestão



Manter a quantidade necessária de profissionais adequada para ofertar atendimento das ações de Saúde diante do pacto assumido pelo município.		·	2022-2025	Gestão
Meta geral 3:	Fortalecimento do Conselho M	unicipal de Saúde- CMS  Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros
Estabelecer meios pa	ra o fortalecimento do CMS.	Oferecer apoio técnico administrativo ao CMS.	2022-2025	Gestão CMS
com participação efetiva da câmara de vereadores par		Convidar vereadores para participarem das reuniões do conselho.	2022-2025	Gestão CMS Câmara de Vereadores
Meta geral 4:	Implementar a Educação Perm	anente e continuada aos profissionais o	da SMS.	



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# Ações estratégicas Meta Prazo Responsáveis/ Parceiros Oferecer a todos os profissionais dos serviços da SMS, educação permanente e continuada. Educação permanente.



Meta geral 5:	Atualizar mensalmente à base de dados do cadastro nacional de estabelecimentos e profissionais de saúde – CNES.						
	Aç	ões estratégicas					
Ações	Ações Meta Prazo Responsáveis/parceiros						
Manter atualizado o S	istema CNES.	Regularizar e atualizar 100% dos estabelecimentos no CNES mensalmente.	2022-2025	Gestão			

Meta geral 6:	Elaborar sistema para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos da saúde.				
	Ações estratégicas				
Ações	Ações Meta Prazo Responsáveis, parceiros				
Manter contrato com preventiva.	empresa de manutenção corretiva e	100% dos equipamentos utilizados pela SMS	2018 - 2021	Gestão Setor de Compras	



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Meta geral 7:	Fornecimento de lanches para reuni saúde.	ões dos grupos específicos, comemo	orações eventuais e	para os trabalhadores da
	,	Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros
Adquirir lanches a s	erem oferecidos nos eventos da SMS.	Ofertar de acordo com o planejamento a ser elaborado.	2022-2025	Gestão Setor de Compras
Meta geral 8:	Confecção de materiais gráficos			
	,	Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros
Garantir a confecçã demanda das Unida	o de materiais gráficos conforme des da SMS.	Oferecer 100% da demanda programada.	2022-2025	Gestão Setor de Compras
Meta geral 9:	Implantar o serviço de controle, ava	liação, regulação e auditoria do SUS	municipal.	
	Açõe	s estratégicas		



Ações	Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros
Criar equipe de regulação, controle e avaliação.	Elaborar/organizar equipe diante do organograma e fluxograma.	2022-2025	Gestão



# ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Meta geral 10:	Realização de Conferência Municipal de Saúde				
	Ações estratégicas				
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros	
Realizar em 2025 a 89	<sup>2</sup> Conferência Municipal de Saúde.	Realizar plenárias se necessário e a Conferência.	2022-2025	Gestão	

#### 6 - Bloco: Investimento

Diretriz: 01	Oferecer ao Sistema de Saúde estrutura física e de apoio as ações			
Recursos Previstos	R\$ 1.600.000,00	Fontes	Recursos de Convênio, projetos e Recursos próprios.	
Objetivo 1:	Oferecer estrutura física de apoio			



Meta geral 1:	Oferecer Unidades de apoid	o as ações da Gestão		
		Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros
Manutenção dos esta administrativo.	belecimentos de apoio	Manter 100% das Unidades de apoio administrativos.	2022-2025	Gestão
Meta geral 2:	Manter Sistemas de inform	ação	•	
		Ações estratégicas		
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros
Manter sistemas de in técnico administrativo SMS.		Ofertar 100% das necessidades de equipamentos e apoio de informática e bem como conexão por internet fixa as Unidades da SMS.	2022-2025	Gestão
Meta geral 3:	Informatizar 100% dos seto	res da SMS		



		Aç	ões estratégicas			
Ações  Manter informatizado com manutenção e 1 adquirir Computadores.			Meta	<b>Prazo</b> 2022-2025	Responsáveis/ parceiros Gestão Setor de Compras	
		100%	dos Setores.			
Meta geral 4:	Aquisição de Unidade para a Secretaria de Saúde					
			Ações estratégicas			
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		
Aquisição de Unidade para a Secretaria Municipal de Saúde.		Adquirir mediante construção – Unidade da SMS.	2022-2025	Gestão		
Meta geral 5:	Adquirir e ofertar manutenção de veículos para todas Unidades da SMS					
			Ações estratégicas			
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		
Oferecer revisão e manutenção aos Veículos das Unidades da SMS.		Todos os veículos.	2022-2025	Gestão		



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Oferecer aquisição, revisão e manutenção das ambulâncias e Veículos.		Todas ambulâncias e Veículos disponíveis.	2022-2025	Gestão		
Oferecer aquisição, revisão e manutenção de veículo destinado a transporte do pessoal da gestão.		Veículos disponibilizados.	2022-2025	Gestão		
Meta geral 6:	Aquisição de materiais permanentes e de consumo para as Unidades de saúde e SMS					
	,	Ações estratégicas				
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		
Planejamento nas aquisições, adequando a demanda do município, evitando disperdício de recursos financeiros.		Ofertar toda a necessária.	2022-2025	Gestão Setor de Compras		
Meta geral 7:	Aquisição e manutenção de equipamentos de telefonia fixa e móvel					
	Aç	ões estratégicas				
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros		
Adquirir e ofertar manutenção de equipamentos necessários para manter os sistemas de contatos em serviços da SMS.		Aquisição conforme demanda proposta por cada setor	2022-2025	Gestão		



#### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

Adquirir conforme levantamento de necessidade os materiais permanentes necessários para manutenção		100% de materiais permanentes	2022-2025	Gestão			
dos serviços ofertados.							
Meta geral 8:	Manutenção da Unidade Física para Secretaria Municipal de Saúde						
Ações estratégicas							
Ações		Meta	Prazo	Responsáveis/ parceiros			
Oferecer manutenção ao Imóvel da Secretaria Municipal de Saúde.		Ofertar toda necessidade	2022-2025	Gestão			



### MUNICÍPIO DE IBITIÚRA DE MINAS ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RESOLUÇÃO – Aprovação Plano Municipal de Saúde 2022-2025 – Conselho Municipal de Saúde



### MUNICÍPIO DE IBITIÚRA DE MINAS ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### **Considerações Finais**

A Secretaria Municipal de Saúde de Ibitiura de Minas, vem consolidar suas propostas de ações baseado no cenário e perfil do município e no reflexo das propostas da população e do Controle Social. O referido Plano Municipal de Saúde 2022 à 2025, analisado e endossado pelo Conselho Municipal de Saúde passa a ser um norteador as Ações de Saúde Municipal, cabendo diante das necessidades no transcorrer dos períodos, ajustá-lo na forma de inclusão ou aperfeiçoamento perante as programações anuais que nele se fundamentam.

**Gean Carlos Menossi** 

Secretário Municipal de Saúde

Alexandre de Cássio Borges

**Prefeito Municipal** 

Luciano Reis Ferreira

Presidente do Conselho Municipal de Saúde



## MUNICÍPIO DE IBITIÚRA DE MINAS ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE