



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022/2025

Sabará, Agosto de 2022.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

SUMÁRIO

COMPOSIÇÃO ADMINISTRATIVA PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ	
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/BIÊNIO 2021/2023	4
IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO	7
MISSÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DE SABARÁ.....	9
VISÃO SECRETARIA DE SAÚDE DE SABARÁ	9
VALORES SECRETARIA DE SAÚDE DE SABARÁ.....	9
1. INTRODUÇÃO	10
2. OBJETIVO	13
3. JUSTIFICATIVA	14
4. ESTRUTURA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	15
4.1 SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (SAPS)	16
4.2 SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA (SAS)	16
4.3 SUPERINTENDÊNCIA DE REGULAÇÃO EM SAÚDE (SRS)	16
4.4 SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (SVS)	17
4.5 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS).....	17
5. DIRETRIZES PRIORITÁRIAS DE ACORDO COM PLANO DE GOVERNO MUNICIPAL 2021/2024	18
6. CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO	22
6.1 PERFIL DEMOGRÁFICO E SOCIOECONÔMICO	24
6.2 TRABALHO E RENDIMENTO	26
6.3 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS	26
6.4 DADOS DE MORTALIDADE	31
6.5 MORTALIDADE INFANTIL	34
6.6 MORTALIDADE MATERNA	35
6.7 DADOS DE NATALIDADE.....	36
6.8 NASCIDOS VIVOS	38
6.9 COVID-19	39
6.10 EDUCAÇÃO	40
6.11 TERRITÓRIO E MEIO AMBIENTE	40
7. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	42
8. CAPACIDADE INSTALADA DO SUS – SABARÁ	46
8.1 REDE FÍSICA DO SUS-SABARÁ.....	46
8.1.1 Atenção Primária à Saúde (APS):.....	46



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Atenção Primária à Saúde (APS): está dividida em 05 (cinco) regiões de saúde	46
8.1.2 Atenção Primária à Saúde Bucal (APSB)	48
8.1.3 Atenção Secundária à Saúde	48
8.1.3.1 Saúde Mental.....	48
8.1.3.2 Centro Municipal de Atendimento Especializado e Centro de Especialidades Odontológicas;	48
8.1.3.3 Centro de Sabarense de Reabilitação	48
8.1.3.4 SAE.....	48
8.1.3.5 Clínicas conveniadas/contratadas	48
8.1.3.6 Serviço de Urgência e Emergência.....	49
8.1.4 Atenção Terciária à Saúde - Serviço Hospitalar	49
8.1.4.1 Hospital Cristiano Machado – rede FHEMIG.	49
8.1.4.2 Santa Casa de Misericórdia de Sabará – hospital filantrópico.	49
9. RECURSOS HUMANOS	50
10. REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	50
10.1 REDE PRIMÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE.....	51
10.2 REDE SECUNDÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	53
10.3 REDE TERCIÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	54
10.4 REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.....	55
11. RECURSOS FINANCEIROS	55
11.1. FINANCIAMENTO E PRINCIPAIS DESPESAS MUNICIPAIS	55
11.2 FINANCIAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SABARÁ	58
12. PLANO ANUAL DE SAÚDE 2022-2025: DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES	64
13. PARTICIPAÇÃO SOCIAL	96
14. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	100



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

COMPOSIÇÃO ADMINISTRATIVA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SABARÁ

Wander José Goddard Borges
Prefeito Municipal de Sabará

Mariana da Conceição Nunes Sete
Secretária Municipal de Saúde de Sabará

Rômulo Morato dos Santos
Subsecretário Municipal de Saúde de Sabará

Renata Batista Brito
Superintendência Atenção à Saúde

Sara Scoralick
Superintendência de Regulação em Saúde

Jordana Lima
Superintendência Vigilância em Saúde

Juliana Miranda Machado Dias
Gerente Fundo Municipal de Saúde

Paulo Sergio da Silva
Gerente Transporte

Taynara Dias Oliveira
Supervisora Técnica de Assistência Farmacêutica

Ana Maria Lopes da Fonseca
Coordenação Odontologia

Daiene Valquiria Leite
Coordenação de Imunização

Livia Pereira
Coordenação de Epidemiologia

Thais Ferreira de Lourdes Carneiro
Coordenação do Centro de Controle de Zoonoses

Andrea Gonçalves Ribeiro Lisboa
Coordenação Vigilância Sanitária



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/BIÊNIO 2021/2023

Representantes da Sociedade Civil

Usuário Regional Ana Lúcia	
1º Titular	Warley Fernando Pereira
2º Titular	Adeilton Ramos Da Cruz
3º Titular	Adão Gomes Da Silva
1º Suplente	Mary Aparecida Cândido De Paula Gomes
2º Suplente	Elaine Mendes Da Silva
Usuário Regional General Carneiro	
1º Titular	André Gonçalves Semim Da Silva
2º Titular	Fabiana Reis De Oliveira Pereira
3º Titular	Alexandre Barros De Souza
Usuário Regional Roça Grande	
1º Titular	Maria Cristina Talabar
1º Suplente	Maria José Martins Guadalupe
Usuário Regional Ravena, Borba Gato, Borges, Amélia Moreira E Adjacências	
1º Titular	Wenceslau Pereira Rocha
2º Titular	Reginaldo Ferreira Pinto
Usuário Regional Nossa Senhora De Fátima	
1º Titular	José Carlos De Souza
1º Suplente	Renata Fernandes Faria Duarte
Usuário Regional Sede E Adjacências	
1º Titular	Deusdedit Geraldo Da Silva
2º Titular	Evandro David Dos Santos
3º Titular	Maria Eduarda Sete E Silva
1º Suplente	Márcia Mascarenhas Alemão
2º Suplente	Sônia De Fátima Modesto Araújo
Usuário Pastoral Da Criança	
Titular	Leomire Soares Da Silva
Suplente	Conceição Vieira

Usuário Sindicato Dos Trabalhadores	
Titular	Marco Antônio Xavier
Suplente	Sidnei Lúcio Da Costa
Organizações Não Governamentais	
1º Titular	Associação Beneficente Bom Retiro, Rio Negro, Alvorada, Nova Vista E Novo Santo Inês - Aبرانês Jonathan Júnio Marcelino



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024**

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

2º Titular	Centro De Formação Cultural E Defesa Social Filhos De Deus - Fideus Antônio Mateus Da Silva De Jesus
1º Suplente	Associação Fundamental Cidade Feliz - Funcif Camila Fernandes Latino Silva

Trabalhadores Do Sus Nível Ensino Superior Completo

1º Titular	Alessandra Gomes De Lima
2º Titular	Jéssica Carolina Luz Nonato
3º Titular	Irene Fonseca Leite
1º Suplente	Kátia Ribeiro Evangelista
2º Suplente	Williana Gomes Rodrigues De Araújo

Trabalhadores Do Sus Nível Ensino Médio Completo

1º Titular	Nice Maria De Oliveira Costa
2º Titular	Renata Aparecida Rocha
3º Titular	Vinícius Silva Bento
1º Suplente	Vinícius Quintas Carvalho
2º Suplente	Elizete Zeferino Costa
3º Suplente	Marília Andrade Ferreira Nascimento

Trabalhadores Do Sus Nível Ensino Fundamental

1º Titular	Wolkmar Raimundo Fontes
2º Titular	Maria De Fátima Costa

Representantes Do Governo:

Secretaria Municipal De Saúde	
Titular	Solange Aparecida Camponez
Suplente	José Domingos De Souza
Secretaria Municipal De Assistência Social	
Titular	Franscislane Cruz
Suplente	Silvia Daniele Aparecida Moraes
Secretaria Municipal Educação	
Titular	Viviane Conceição Melo
Suplente	Maria José Soares Do Amaral Mariz
Secretaria Municipal De Meio Ambiente	
Titular	Isaque Roberto F. Oliveira
Suplente	Dorneles Antônio Teixeira
Secretaria Municipal De Administração	
Titular	Marco Túlio De Sena Reis
Suplente	Alencar Floriano Da Silva



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Representantes Prestadores Públicos:

Hospital Santa Casa De Misericórdia De Sabará	
Titular	Laira Moema Da Rocha
Suplente	Marize De Viterbo Dos Anjos

Hospital Cristiano Machado	
Titular	Andreza Conceição Lopes Vieira Sete
Suplente	Paulo Márcio De Souza Rezende

Representantes Prestadores Privados Conveniados Do Sus:

Clínica Fisiomédica	
Titular	Kênya Cristina Mateus Fernandes
Suplente	Élida Maria De Paula
Clínica Fisiodontomédica	
Titular	Edvaldo Luiz Marques Lopes
Suplente	Rosana Cristina De Souza



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Informações Territoriais

Município de Sabará

Área 304,4 km²

População: 137.877 habitantes

Fonte IBGE

Secretaria de Saúde

Nome do Órgão Secretaria Municipal de Saúde de Sabará

Número CNES 9529772

CNPJ: 11.442.882/0001-23

Endereço Av Albert Scharle 212

CEP: 34535100 - Paciência - Sabará - MG

E-mail semusa@sabara.mg.gov.br

Tel: (31) 3672-7708

Informações da Gestão

Prefeito Wander José Goddard Borges

Secretária de Saúde em Exercício Mariana da Conceição Nunes Sete

E-mail de secretária: saude@sabara.mg.gov.br

Telefone do secretário (31) 3672-7708



Fundo de Saúde

Lei de criação Lei nº 598/94

Data de criação: 05/01/1994

CNPJ 11.442.882/0001-23

Natureza Jurídica Fundo Público

Nome do Gestor do Fundo: Juliana Miranda Machado Dias

Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde 2022 a 2025

Status do Plano Enviado para o Conselho

Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação Lei nº 452/91

E-mail: conselho.saude@sabara.mg.gov.br

Telefone: 31 – 3674-4429

Nome do Presidente: Marco Antônio Xavier

Número de conselheiros por segmento

Usuários Titular: 16 Suplentes: 12

Governo Titular: 05 Suplentes: 05

Trabalhadores Titular: 08 Suplentes: 05

Prestadores Titular: 04 Suplentes: 04

Ano de referência: 2021



MISSÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DE SABARÁ

Promover ações e serviços para a atenção integral à saúde da população, com qualidade, foco na promoção, proteção e recuperação da saúde da população do Município de Sabará, configurando redes de atenção resolutivas, gestão eficiente dos recursos e desenvolvimento regional.

VISÃO SECRETARIA DE SAÚDE DE SABARÁ

Ser reconhecida como referência de serviço público de qualidade pela população sabarense.

VALORES SECRETARIA DE SAÚDE DE SABARÁ

Equidade, integralidade, trabalho em rede, eficiência e transparência.



1. INTRODUÇÃO

A Prefeitura do Município de Sabará apresenta, após análise das propostas do Conselho Municipal de Saúde, a versão final do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022- 2025.

Realizou-se, em junho de 2022, a XIIIª Conferência Municipal de Saúde com o tema: “Planejando o futuro da saúde sabarense: O fortalecimento da atenção primária no contexto atual”, para elaboração de diretrizes para o plano municipal de saúde 2022/2025.

O Plano Municipal é instrumento central de planejamento para definição e implementação das prioridades da gestão municipal no âmbito de saúde para o período de quatro anos. Ele explicita os compromissos do governo para o setor a partir da análise da situação da saúde no município e das necessidades da população.

Em sua elaboração, devem-se observar, no plano federal, as leis 8.080 e 8.142 de 1990, e a Lei Complementar 141/2012. Deve-se observar, igualmente, o Decreto 7.508/11, que aprimorou processos e práticas no ciclo de gestão no SUS, ao regulamentar aspectos da Lei 8.080/90 no tocante ao planejamento da saúde, assistência à saúde, articulação interfederativa e regionalização, dentre outros. Nesse sentido, a elaboração, a execução e o monitoramento devem observar os princípios do SUS estabelecidos na Constituição Federal de 1988 e nessas normativas, como a universalidade, integralidade, equidade, descentralização e participação popular. Esses são princípios que devem sempre guiar a atuação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), e que foram diretrizes nesse processo de elaboração. Tendo em vista esses princípios e o diagnóstico situacional da Saúde, a SMS realizou seu planejamento estratégico para o período 2022-2025, estabelecendo sua missão, visão, seus valores e suas diretrizes. Embora não seja uma exigência legal, a Pasta avaliou como necessário vincular o seu processo de planejamento estratégico à elaboração do PMS, o principal instrumento municipal de saúde. Foi uma oportunidade para pensar sobre as macroprioridades para o Município e a Saúde em um



momento de enfrentamento à pandemia de COVID-19 e aos desafios remanescentes, e de redefinição e retomada de ações prioritárias. Além disso, utilizou-se o Plano Municipal de Saúde 2018-2021 como referência, tanto para a definição dessas macroprioridades quanto para a elaboração de objetivos estratégicos, metas e ações. Com isso, buscou-se privilegiar a continuidade e a previsibilidade das políticas prioritárias iniciadas no mandato anterior. Reforça-se, assim, o compromisso com o uso eficiente dos recursos públicos e com as entregas previamente pactuadas com a população, sem perder de vista o estabelecimento de novos objetivos, metas e projetos desafiadores, capazes de gerar benefícios significativos à sociedade.

A primeira etapa para a elaboração do PMS 2022-2025 foi composta de discussão com as equipes da SMS, suas Superintendências e Coordenações, análise dos documentos base da XIIIª Conferência Municipal de Saúde, do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e outros.

A partir dessa análise e dos principais problemas e estratégias levantados durante essa primeira etapa, definiram-se as transformações pretendidas pela gestão municipal, traduzidas em diretrizes, objetivos, metas e indicadores, além das ações que serão previstas nas Programações Anuais de Saúde (PAS). Por meio deles, é possível definir estratégias e resultados desejados, além de quantificá-los e parametrizá-los.

Na primeira etapa da elaboração do PMS 2022-2025, foram definidas três diretrizes que nortearão o PMS 2022-2025:

1. promover a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município;
2. aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde; e
3. fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde.

As três diretrizes acima serviram como guias para o trabalho das áreas técnicas da SMS durante a elaboração do Plano e também são os eixos para a



organização dos objetivos e metas para o período. Assim, cumprirão o seu papel de orientar as escolhas estratégicas e prioritárias na atuação da SMS.

A Secretaria reforça seu compromisso com a participação social, com a transparência e com a formação dos munícipes para um melhor acompanhamento e fiscalização da atuação da Prefeitura. A execução do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 deve ser acompanhada de perto pelos munícipes, inclusive por meio das instâncias de participação social. A SMS continuará seus esforços para realizar uma gestão cada vez mais transparente, com ampla divulgação do planejamento em saúde e em linguagem simples e acessível a todos e todas. O resultado será, seguramente, o aperfeiçoamento das políticas públicas em saúde e das entregas realizadas aos sabarenses.

No que se refere à estrutura desse documento, sua primeira seção apresenta, de maneira sucinta, a macroestrutura da SMS e as atribuições das unidades gerenciais e de participação e controle social.

A segunda seção traz o diagnóstico situacional da saúde no Município de Sabará. Ele é composto pelo perfil sociodemográfico, epidemiológico e sanitário, informações que representam a síntese de desafios da saúde pública no município. Além disso, apresenta também o financiamento e as despesas municipais.

A terceira seção detalha a matriz de diretrizes, objetivos e metas que compõem o PMS 2022-2025, com seus respectivos indicadores de monitoramento.

A quarta seção apresenta os compromissos e prioridades definidos pelas Supervisões Técnicas de Saúde a partir da reflexão sobre a realidade local.

A quinta seção, por sua vez, apresenta a devolutiva das propostas advindas da 13ª Conferência Municipal de Saúde do Município de Sabará.



2. OBJETIVO

Elaboração do Plano Municipal de Saúde de Sabará 2022/2025, com definição e implementação das prioridades da gestão municipal no âmbito de saúde, para o período dos próximos quatro anos.



3. JUSTIFICATIVA

Planejar as ações a serem desenvolvidas nos serviços de saúde do município baseadas em estudos demográficos e epidemiológicos, viabilidade devidamente parametrizada, em conformidade com princípios de economia financeira e de escala.



4. ESTRUTURA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

A SMS tem sua estrutura organizacional definida conforme Figura 1:

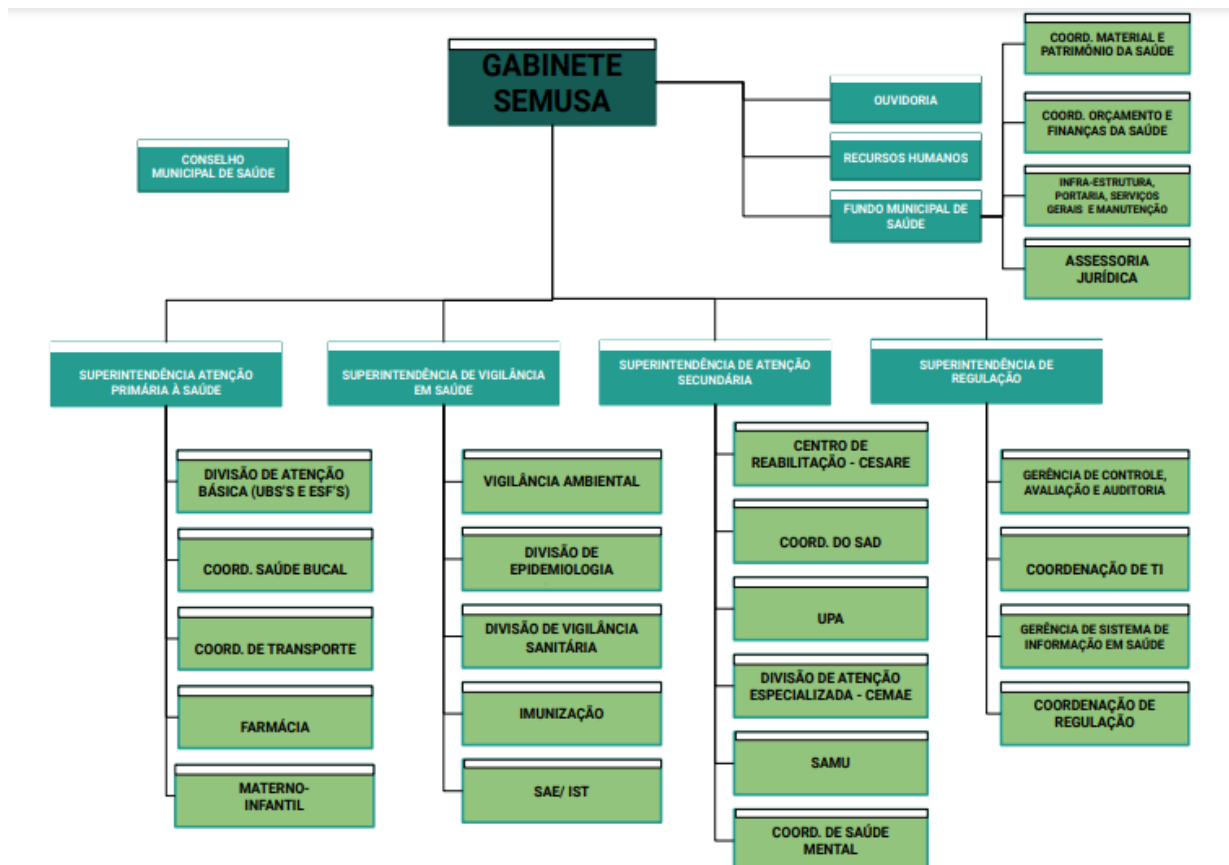


Figura 1: Organograma da Secretaria Municipal da Saúde – SMS

Esta estrutura é resultante de uma ampla reflexão sobre o papel do órgão, com o objetivo de adequar-se a um contexto de aumento da complexidade da Administração Pública e da prestação de serviços públicos e, ao mesmo tempo, mantendo-se o compromisso com os princípios do SUS, de garantia de saúde pública de qualidade. Apresentam-se, de maneira sintética, as unidades gerenciais que compõem a SMS e suas atribuições essenciais. A Pasta é composta por quatro Superintendências; duas delas concentram as atividades finalísticas da Saúde municipal e as outras duas desempenham atividades meio.



4.1 SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (SAPS)

Concentra as atribuições relacionadas à Atenção Básica e reúne as:

- Coordenações de Atenção Básica Regional;
- Coordenação de Saúde Bucal;
- Coordenação de Farmácia;
- Coordenação de transporte sanitário e ambulância.

4.2 SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA (SAS)

Tem como atribuição definir políticas de atenção à saúde para a assistência hospitalar, urgências e emergências e especialidades no Município, de acordo com as diretrizes e princípios do SUS, além de participar da articulação técnica interfederativa com os órgãos estaduais e a União a respeito dos serviços de saúde sob sua competência. Além disso, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) também integra a SAS.

4.3 SUPERINTENDÊNCIA DE REGULAÇÃO EM SAÚDE (SRS)

A SRS tem como unidades sob sua supervisão:

- I. Coordenação de regulação;
- II. Gerência de controle e avaliação;
- III. Gerência de sistema de informação em saúde;
- IV. Coordenação de TI.



4.4 SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (SVS)

- I. Vigilância ambiental;
- II. Divisão de epidemiologia;
- III. Imunização;
- IV. SAE/IST;
- V. Divisão de vigilância sanitária.

4.5 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS)

Órgão colegiado permanente e deliberativo integrante da estrutura básica da SMS. O Conselho Municipal de Saúde tem suas atribuições, composição e funcionamento constantes da Lei Nº 452/91, de 17 de outubro de 1991, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde em âmbito municipal, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros. Sua estrutura colegiada é composta por representantes do Poder Público, dos prestadores de serviço da área da saúde, dos profissionais liberais, dos trabalhadores da área da saúde e também por representantes dos usuários do sistema de saúde.



5. DIRETRIZES PRIORITÁRIAS DE ACORDO COM PLANO DE GOVERNO MUNICIPAL 2021/2024

Manter os estudos para a implantação da “Política Pública de Saúde para LGBTQ+”;

Dar continuidade ao planejamento para criação do Ambulatório de Atendimento Especializado com equipe multiprofissional para atender com integralidade a Saúde da Mulher, Criança, Hipertenso, Diabético e LGBTQ+;

Manter e expandir programa em parceria com a Secretaria de Esportes, para resposta às condições crônicas de saúde, que são as principais causas de adoecimento e mortalidade;

Dar continuidade ao apoio e fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde;

Dar prosseguimento, ampliar e reestruturar o Programa Saúde da Família;

Manter e fortalecer a Atenção Primária a Saúde (APS) por meio da reorganização dos programas de saúde priorizados pelo Ministério da Saúde (MS) e Secretaria Estadual de Saúde (SES);

Manter e incrementar o Programa Saúde na Escola (PSE) em parceria com a Secretaria Municipal de Educação, priorizando o adolescente na prevenção da gravidez precoce, drogas, violência e acidentes;

Dar continuidade as ações desenvolvidas pela equipe multiprofissional do Programa Saúde do Idoso;

Manter e readequar a “Rede de Atenção Psicossocial - RAPS”, potencializando o matriciamento e descentralizando o atendimento para as Unidades Básicas de Saúde e Estratégia Saúde da Família;

Manter e implementar o Centro Sabarense de Reabilitação por meio de um novo modelo de organização e assistência dentro dos princípios do SUS;



Dar continuidade aos estudos para criar o “Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD”, com atendimento 24 horas, procurando estabilizar o quadro clínico do usuário, a reconstrução de sua vida pessoal e sua reinserção familiar e social;

Dar continuidade aos estudos para implantar o atendimento da Medicina Alternativa nas Unidades Básicas de Saúde e Estratégia Saúde da Família;

Dar continuidade aos estudos para implantação do Centro de Especialidade da Mulher;

Dar prosseguimento, reestruturar e ampliar a Estratégia Saúde Bucal na Família, garantindo o acesso ao serviço especializado;

Manter o fornecimento de medicamentos e insumos conforme lista básica do município;

Manter e fortalecer as ações de Vigilância em saúde, identificando precocemente os riscos para a saúde da população e agindo antecipadamente para combatê-los;

Dar prosseguimento a manutenção preventiva e corretiva na área física dos equipamentos de saúde;

Manter as parcerias com instituições de ensino para estágio curricular;

Dar prosseguimento aos estudos para implantação do Plano de Cargo, Carreira e Salários;

Manter e expandir o horário de atendimento em unidades regionalizadas, de 7 às 20 horas, com equipes de saúde para ampliar o acesso;

Manter e priorizar parcerias com as demais secretarias municipais as políticas sociais saudáveis;

Dar prosseguimento aos estudos para implementar o Programa de Atenção Domiciliar para garantir o cuidado continuado aos usuários desospitalizados;



Manter as parcerias com setor privado ou organização não governamental para promover ações educativas e diagnósticas para o Câncer de Mama;

Expandir os cadastros precoces das gestantes no Programa SISPRENATAL e realizar no mínimo sete consultas de pré-natal, com exames laboratoriais e ultrassom obstétrico, conforme protocolos vigentes;

Dar continuidade ao programa de atendimento ao adolescente;

Dar continuidade as ações para prevenção do Câncer de próstata nas Unidades Básicas de Saúde e Estratégia Saúde da Família;

Manter a equipe de Agentes de Combate a Endemia (ACE), para executar as ações de controle de zoonoses no município, com qualidade;

Manter as ações de controle de doenças e agravos como dengue, leishmanioses, raiva, acidentes por animais peçonhentos, controle de roedores e outros animais sinantrópicos, além do controle ético da população de cães e gatos;

Manter e propor ações de controle às doenças e agravos emergentes que possam surgir no cenário epidemiológico municipal;

Dar continuidade as ações de controle de zoonoses principalmente da Leishmaniose Visceral Canina (LVC), priorizando a coleta de sangue, a retirada dos cães com sorologia positiva, a borrifação dos imóveis e as atividades educativas;

Manter a vigilância e as ações efetivas de controle e combate à Dengue, Chicungunya e Zika, através de medidas educativas, mutirões de limpeza e de combate ao mosquito transmissor;

Manter parcerias com ONG de Proteção Animal estabelecida no município para realização de feiras de adoção de cães e gatos;



Manter e fortalecer as ações da Vigilância Sanitária (VISA), identificando precocemente os riscos para a saúde de população e agindo antecipadamente para combatê-los;

Manter continuamente a qualificação e valorização dos profissionais da saúde.

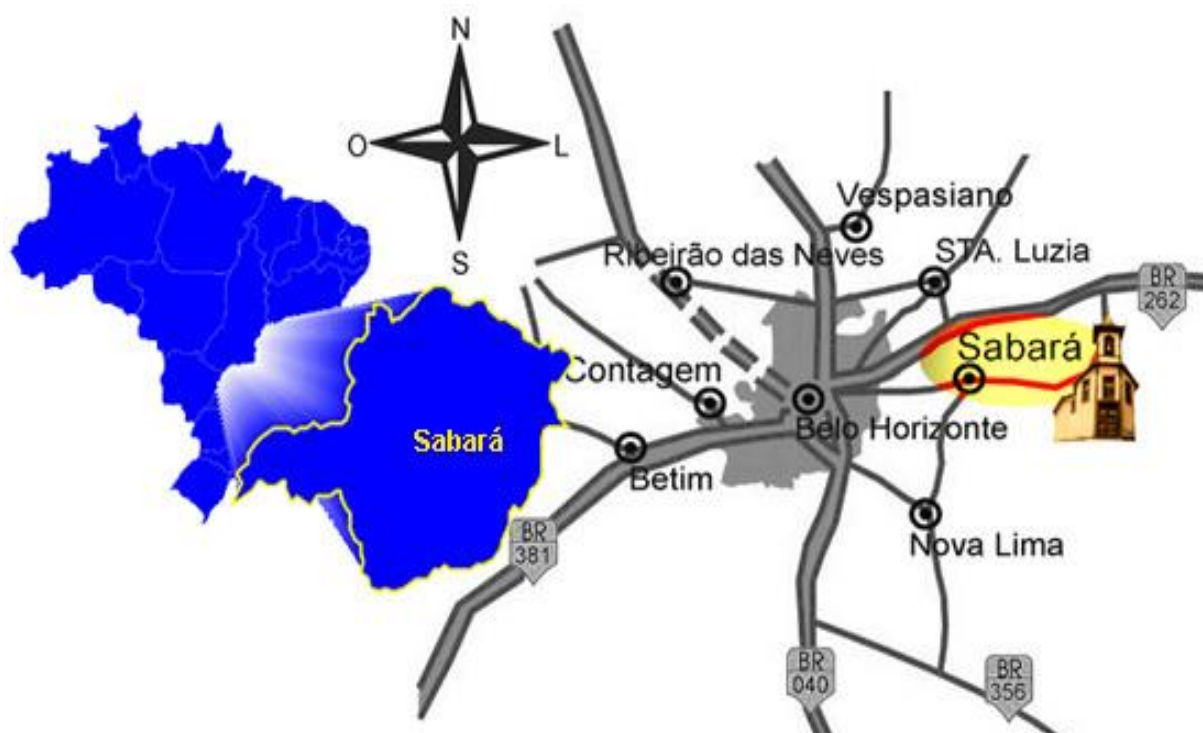
Potencializar o atendimento na UPA Padre Lázaro;

Construir Unidades Básicas de Saúde para Estratégia Saúde da Família de acordo com os princípios básicos do Sistema Único de Saúde (SUS);

Criar o Ambulatório de Atendimento Especializado com equipe multiprofissional para atender com integralidade a Saúde da Mulher, Criança, Hipertenso, Diabético e LGBTQ+.



6. CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO



Localização: Central

Área: 304,4 km²

Ano da Instalação: 1.711

Altitude

máxima: 1800m = Local Alto da Serra da Piedade

mínima: 700m = Local Foz Ribeirão da Laje

#Ponto central da cidade = 707,25m

Temperatura

média anual: 21,1C



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

média máxima anual: 27,1C

média mínima anual: 16,7C

Índice médio pluviométrico anual: 1491,3m

Relevo

Topografia%

plano: 10

ondulado: 20

montanhoso: 70

Principais rios:

Rio das Velhas

Ribeirão Sabará

Bacia: Bacia Rio São Francisco

Transportes:

Distância aproximada aos principais centros (KM):

Belo Horizonte: 19

Rio de Janeiro: 454

São Paulo: 605

Brasília: 763

Vitória: 545

Principais rodovias que servem de acesso a Belo Horizonte = MG 262

Principais rodovias que servem ao município = BR262, MG 437



Municípios limítrofes:

Santa Luzia

Belo Horizonte

Raposos

Caeté

Taquaraçu de Minas

6.1 PERFIL DEMOGRÁFICO E SOCIOECONÔMICO

O município de Sabará, integrante da Região Metropolitana de Belo Horizonte possui densidade demográfica de 417,87hab/km², a população estimada pelo IBGE em 137.877 pessoas (2021), distribuída conforme Tabela 1 e Gráfico 1:



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Distribuição da população por sexo, segundo os grupos de idade			
Faixa etária (em anos)	Homens	Mulheres	Total
Mais de 100 anos	3	9	12
95 a 99 anos	12	50	63
90 a 94 anos	43	138	181
85 a 89 anos	114	286	400
80 a 84 anos	348	624	972
75 a 79 anos	584	943	1528
70 a 74 anos	921	1355	2276
65 a 69 anos	1309	1717	3026
60 a 64 anos	1865	2278	4143
55 a 59 anos	2569	3072	5641
50 a 54 anos	3474	3970	7444
45 a 49 anos	4017	4505	8521
40 a 44 anos	4481	4769	9249
35 a 39 anos	4754	5027	9781
30 a 34 anos	5484	6148	11632
25 a 29 anos	6025	6131	12156
20 a 24 anos	5844	5847	11691
15 a 19 anos	5842	5852	11695
10 a 14 anos	6185	6043	12227
5 a 9 anos	5156	5160	10315
0 a 4 anos	4537	4462	8999
Total	63566	68386	137877

Tabela 1: Distribuição da população por sexo segundo os grupos de idade
(censo 2010 - estimativa 2021)

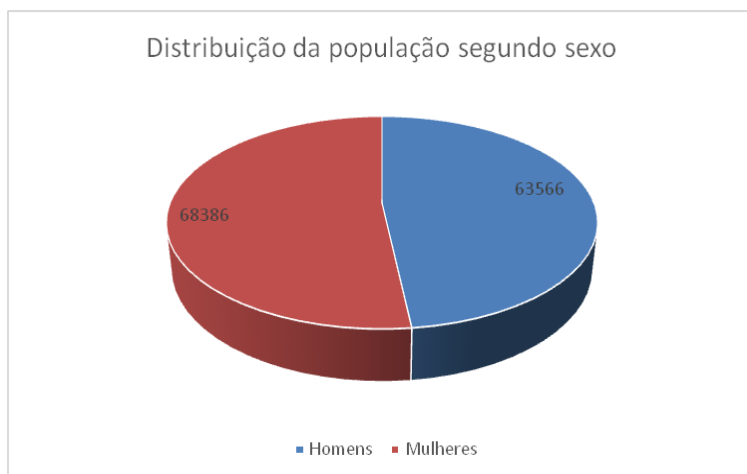


Gráfico 1: Distribuição da população segundo sexo.



6.2 TRABALHO E RENDIMENTO

Em 2020, o salário médio mensal do sabarense era de 2.4 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 16.3%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 44 de 853 e 286 de 853, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 646 de 5570 e 1960 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 33.2% da população nessas condições, o que o colocava na posição 622 de 853 dentre as cidades do estado e na posição 3981 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

O PIB per capita (2019) do município de Sabará totalizou em R\$ 22.428,04 (vinte e dois mil quatrocentos e vinte oito reais e quatro centavos) e o Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) (2010) 0,731.

Apresenta 88.2% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 65.8% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 21.3% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 94 de 853, 399 de 853 e 423 de 853, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 539 de 5570, 3360 de 5570 e 1755 de 5570, respectivamente.

6.3 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

A Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei nº 8.080/90 como “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”.



O objetivo principal é fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde, que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos, tornando disponíveis, para esse fim, informações atualizadas sobre a ocorrência dessas doenças e agravos, bem como dos fatores que a condicionam, numa área geográfica ou população definida.

A aplicação da epidemiologia preconiza a utilização de dados epidemiológicos para estabelecer prioridades e destinar recursos financeiros ou humanos. Assim, os indicadores gerados a partir de dados epidemiológicos em saúde são instrumentos valiosos na gestão pública, podendo subsidiar ações em todos os níveis de complexidade da rede de atenção à saúde.

Tabela 2: Frequência dos principais agravos de notificação compulsória no município de Sabará de 2018-2021.

Agravos	2018	2019	2020	2021
Dengue	198	6617	683	175
Atendimento Antirrábico	480	517	691	718
Tuberculose	38	45	43	41
Sífilis Adquirida	108	129	98	174
Sífilis em Gestante	108	51	60	61
Sífilis Congênita	47	34	24	18
AIDS	51	54	50	52
Hepatites Virais	49	37	35	28
Hanseníase	1	0	3	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Leishmaniose Visceral	21	12	8	7
Leishmaniose Tegumentar	24	8	22	9
Meningite	16	20	11	11
Esquistossomose	4	6	3	4
Violência Interpessoal/ Autoprovocada	175	195	128	108
Acidente de Trabalho Grave	3	0	0	9
Acidente de Trabalho com Expos. A Material Biológico	28	53	23	20
Acidente por Animais Peçonhentos	70	78	60	45
Doenças Exantemáticas	8	28	0	0

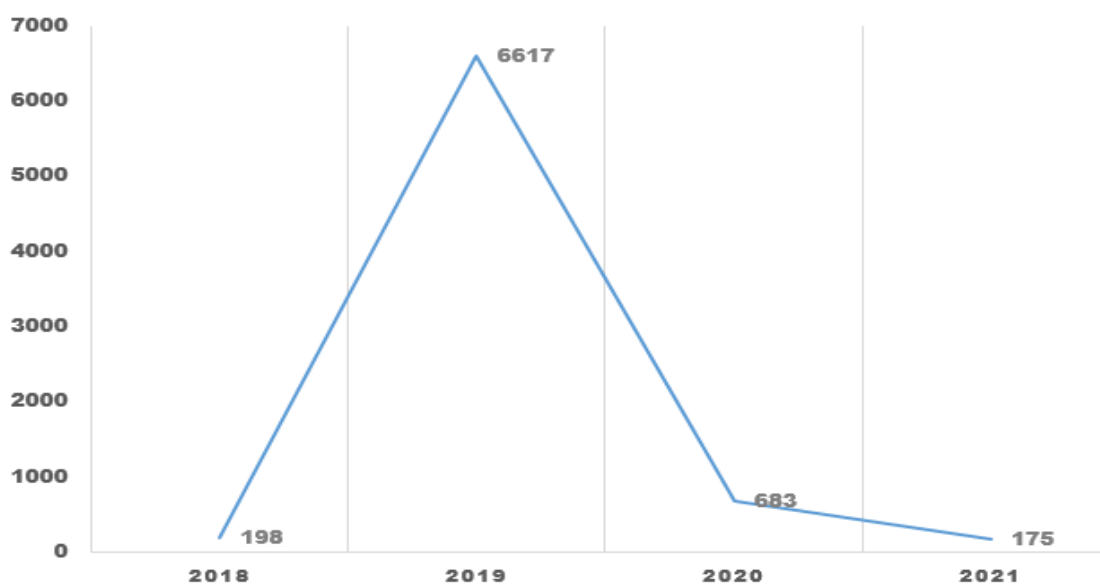
A Tabela 2 apresenta a ocorrência dos principais agravos de notificação em Sabará para os anos de 2018 a 2021.

Dos agravos agudos notificados no período, o de maior frequência foi dengue, apresentando altos índices de ocorrência, especialmente no ano de 2019, constatando o último ano de epidemia do agravo no município.

A dengue é uma doença viral transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*, que, em casos graves, pode levar ao óbito. O trabalho de vigilância no combate à dengue é realizado em conjunto com os agentes de combate a endemias que fazem monitoramento constante da presença de focos do mosquito *Aedes aegypti* nos imóveis visitados. Quando necessário e em épocas de maiores registros de casos mutirões são realizados. O Gráfico 2 expressa o número absoluto de casos notificados de dengue nos últimos anos no município.



Gráfico 2: Número absoluto casos de Dengue notificados em Sabará, no período de 2018 a 2021.



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINANET).

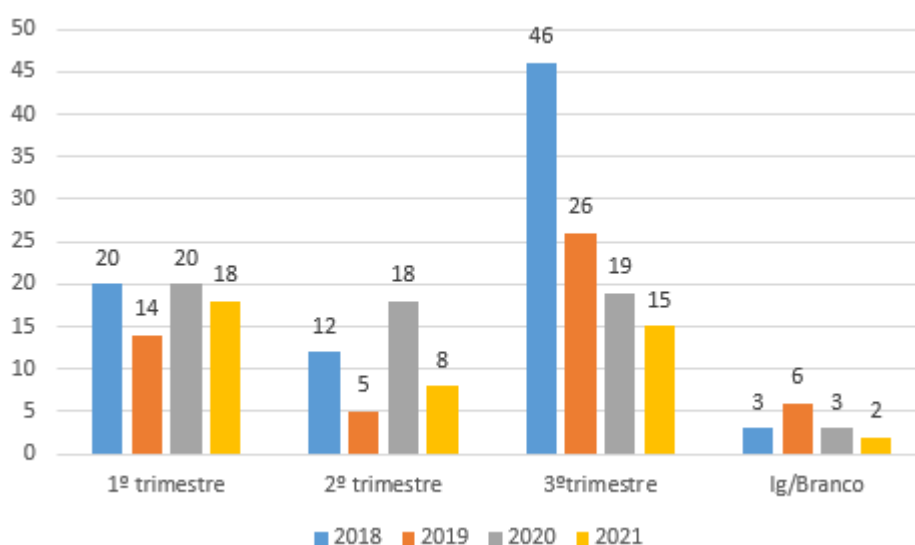
Os dados da tabela 2 também chamam atenção para outros agravos de notificação compulsória no SINAN registrados no período, tais como atendimento anti-rábico, violência interpessoal/autoprovocada, sífilis adquirida e gestante.

Em relação à sífilis congênita a mesma continua sendo um grave problema de saúde pública; entre as várias doenças que podem ser transmitidas durante o ciclo grávido-puerperal, a sífilis é a que tem as maiores taxas de transmissão. A taxa de infecção da transmissão do *T. Pallidum* em mulheres não tratadas de 70 a 100% nas fases primária e secundária da doença, reduzindo para aproximadamente 30% nas fases tardias de infecção materna (latente tardia). Uma das estratégias para diminuição da transmissão foi descentralização dos testes rápidos para todas as unidades de saúde com



intuito de possibilitar o diagnóstico e o tratamento precoce, contribuindo assim para diminuição dos casos de sífilis congênitas nos anos de 2020 e 2021.

Gráfico 3: Sífilis em Gestante momento do diagnóstico, nos anos 2018 a 2021 no Município Sabará.



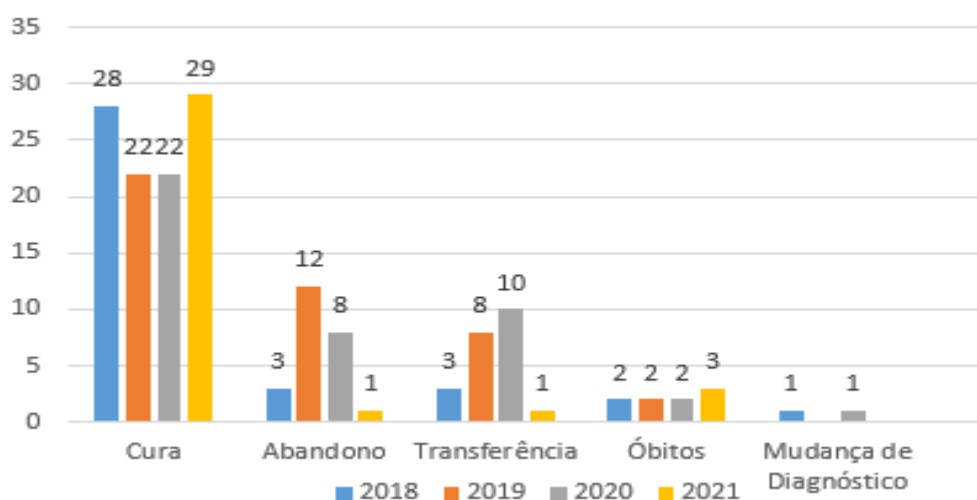
Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINANET).

A tuberculose é um problema de saúde pública. O Gráfico 4 analisa a situação de encerramento de casos nos anos destacados de 2018 a 2021. Observa-nos anos de 2019 e 2020 baixos percentuais de cura e elevados índices de abandono de tratamento dos pacientes. Dentre os fatores contribuintes apresentam a desativação do presídio municipal, o que aumentou nosso índice de transferência para outros municípios e sucessivamente reduziu a taxa de cura. Diante desse cenário, houve fortalecimento da vigilância do agravo, com melhorias dos fluxos de trabalho, supervisão direta dos casos com gerenciamento, elaboração do plano municipal de tuberculose, descentralização das amostras e exames diagnósticos, melhoria da vigilância dos sintomáticos respiratórios pela atenção primária, discussão dos óbitos por



tuberculose no comitê municipal, dentre outras ações que favoreceram a melhoria dos indicadores.

Gráfico 04 - Casos de Tuberculose de acordo com a situação de encerramento no Município de Sabará no ano 2018 a 2021.



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINANNET).

6.4 DADOS DE MORTALIDADE

A distribuição dos óbitos em residentes do município de Sabará, segundo ano de ocorrência e os principais grupos de causas (Capítulo da Classificação Internacional de Saúde da 10ª Revisão – CID10), demonstra que, no período de 2018 a 2021, as doenças do aparelho circulatório, as neoplasias e as causas externas, doenças do aparelho respiratório e doenças do aparelho digestivo foram às principais causas de óbitos conforme a tabela 3. Apresentada abaixo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Observa-se também um aumento do número de mortes provocadas por doenças infecciosas e transmissíveis, especialmente pelo aumento desses registros nos anos de 2020 e 2021 devido à pandemia do COVID-19.

Causa (Capítulo CID10)	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	38	49	131	227
II. Neoplasias	143	125	159	137
III. Doenças de sangue órgãos hemat e transt imunitários	2	5	4	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	33	29	37
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	17	22	13
VI. Doenças do sistema nervoso	27	30	28	25
VII. Doenças dos olhos e anexos	0	1	0	0
VIII. Doenças do ouvido e apófise	0	0	0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	161	156	151	161
X. Doenças do aparelho respiratório	84	84	60	60
XI. Doenças do aparelho digestivo	33	45	38	43
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	3	6	6
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	4	6	4	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	38	36	31



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

XV. Gravidez, parto e puerpério	1	1	1	1
XVI. Algumas infecções originadas no período perinatal	19	7	8	8
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	11	9	5	3
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório.	75	93	113	87
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas causas externas	0	0	0	0
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	73	79	92	57
XXI. Fatores que influenciam o estado e o contato com os serviços de saúde	0	0	0	9
Total	746	781	888	912

Tabela 3: Causas de mortalidade do município de Sabará.

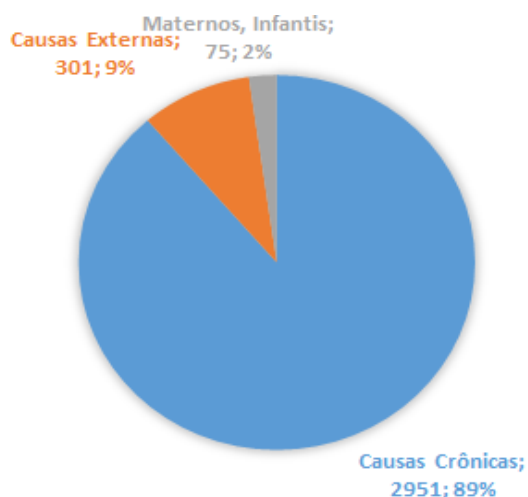




Gráfico 5: Mortalidade em Sabará segundo as causas, no período de 2018 a 2021.

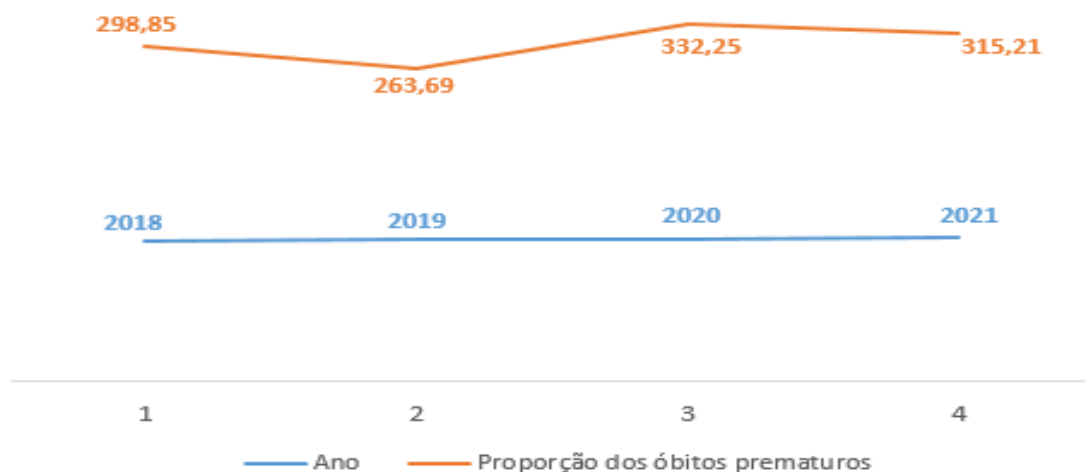


Gráfico 6 : Mortalidade prematura de 30 a 69 anos por DCNT no Município de Sabará, 2018 a 2022.

	2018	2019	2020	2021
D. Cardiovasculares	58	63	70	77
Neoplasias	82	66	89	78
D. Respiratórias	15	12	16	7
D. Metabólicas e Diabetes Mellitus	15	9	14	11

Tabela 4: Quantitativo de óbitos por agravos no município de Sabará.

6.5 MORTALIDADE INFANTIL

A taxa de mortalidade infantil (TMI) apresentou queda progressiva no período de 2018 a 2021, atingindo a taxa de um dígito para os anos de 2020 e 2021. Os óbitos analisados são os óbitos ocorridos em menores de um ano. Contribuem para essa queda o aprimoramento das ações de pré-natal e puericultura e da infraestrutura sanitária no município.



O componente neonatal (óbitos ocorridos entre 0 a 27 dias de vida) tem sido responsável pela maioria da mortalidade infantil e tem como principais causas aquelas relacionadas à prematuridade, asfixia intraparto, infecções neonatais e malformações congênitas.

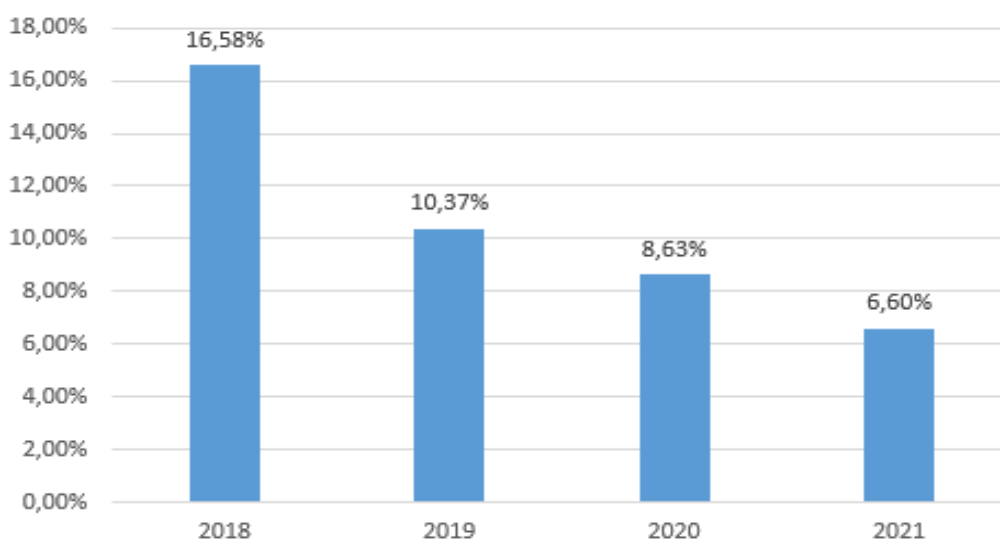


Gráfico 7: Taxa de mortalidade infantil no Município de Sabará, nos anos 2018 a 2021.

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (TABNET).

6.6 MORTALIDADE MATERNA

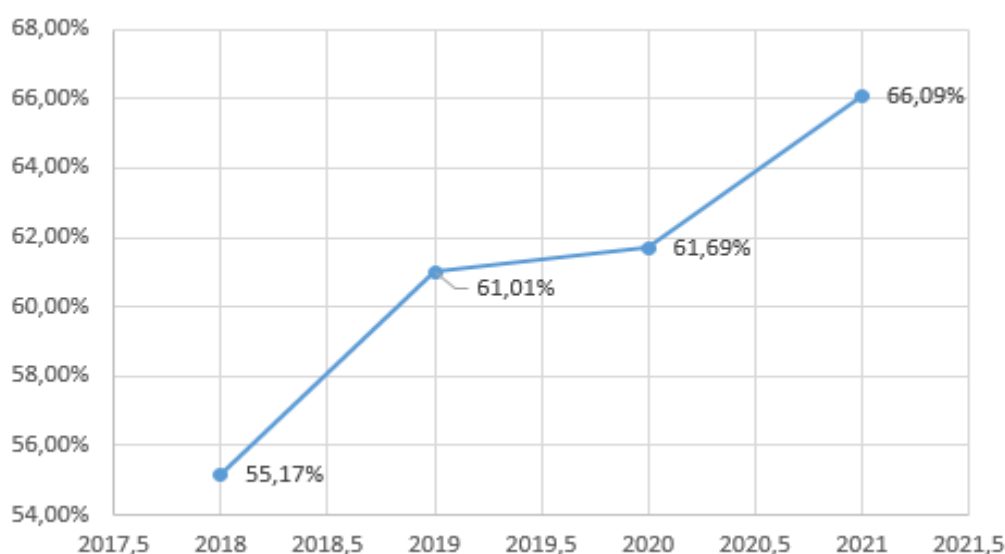
A taxa da mortalidade materna em Sabará apresentou um aumento se comparado ao ano de 2020, essa observação vem acrescida de uma diminuição do número de nascidos vivos também no ano de 2020.

Para a redução da mortalidade materna no Brasil e em Sabará são necessárias ações efetivas de enfrentamento do paradoxo perinatal, em que há persistência de índices elevados de mortalidade materna e infantil.



É necessário o enfrentamento das desigualdades sociais e econômicas e de acesso a serviços qualificados de saúde, seja no SUS ou na saúde suplementar.

Gráfico 08 - Taxa de mortalidade materna no Município de Sabará, nos anos 2018 a 2021.



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (TABNET).

6.7 DADOS DE NATALIDADE

A análise das taxas de natalidade no Brasil permite identificar algumas tendências demográficas. Uma delas é a diminuição da taxa de natalidade, resultante dentre outros fatores do aumento da urbanização, que alterou o modo de vida da maioria das famílias brasileiras.

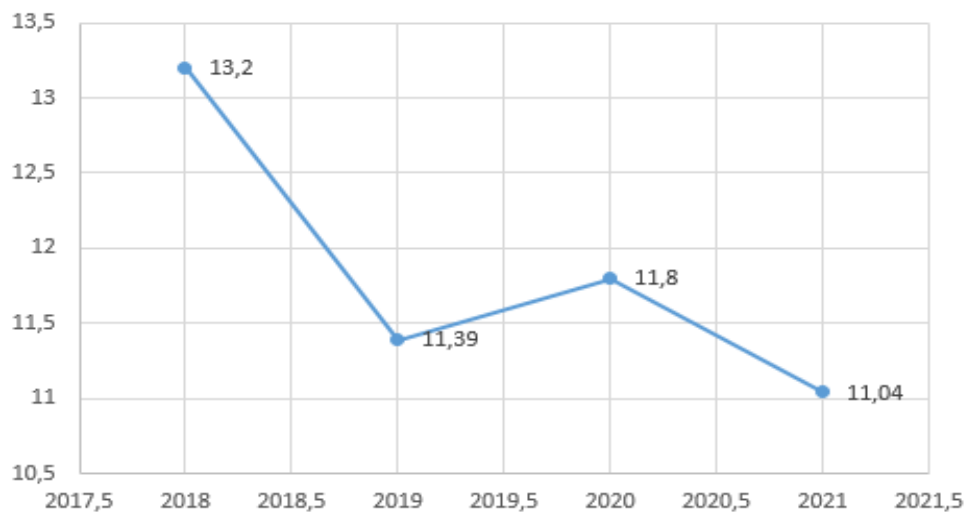
Outro aspecto relevante para análise da dinâmica populacional brasileira refere-se ao número de jovens, que apresenta tendência de diminuição, um reflexo da queda das taxas de natalidade e de fecundidade.



A parte sociológica do tema está diretamente ligada ao fato de que a taxa de natalidade é um indicador social. Isso quer dizer que os resultados obtidos por uma nação refletem em que patamar do desenvolvimento aquele país se encontra.

Em outras palavras, podemos afirmar que países mais desenvolvidos — ou seja, aqueles que contam com fatores como economia, industrialização, educação e igualdade social em níveis maiores — costumam apresentar taxas de natalidade menores. Em contrapartida, os países menos desenvolvidos têm taxas mais expressivas.

Gráfico 9: Taxa de natalidade no Município de Sabará nos 2018 a 2021.



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (TABNET).



6.8 NASCIDOS VIVOS

É a expulsão ou extração completa do corpo da mãe, independentemente da duração da gravidez, de um produto de concepção que, depois da separação, respire ou apresente qualquer outro sinal de vida, tal como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária, estando ou não cortado o cordão umbilical e estando ou não desprendida a placenta.

O Gráfico 10 demonstra uma redução no número absoluto de nascidos vivos em Sabará no período estudado.

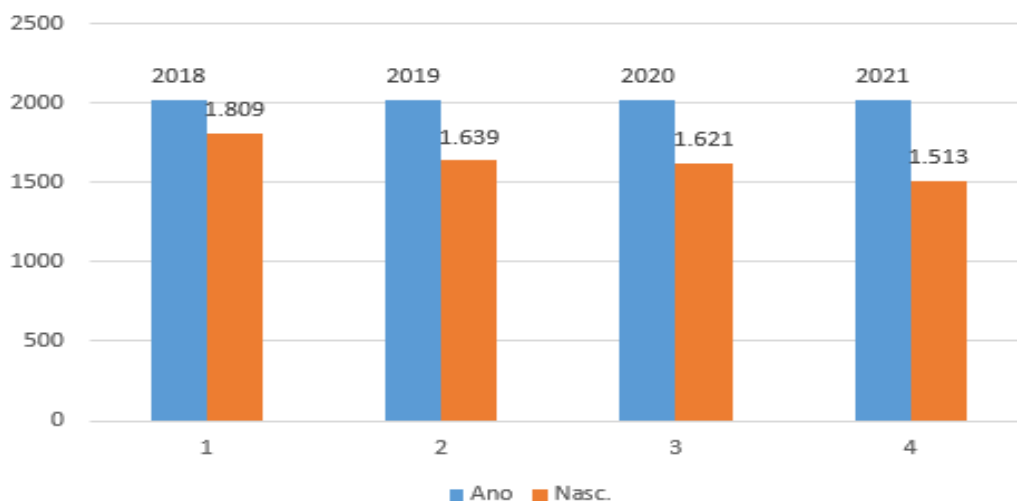


Gráfico 10: Números de nascidos vivos no Município de Sabará, nos anos 2018 a 2021.

Fonte: Sistema de Vigilância em Saúde (TABNET).

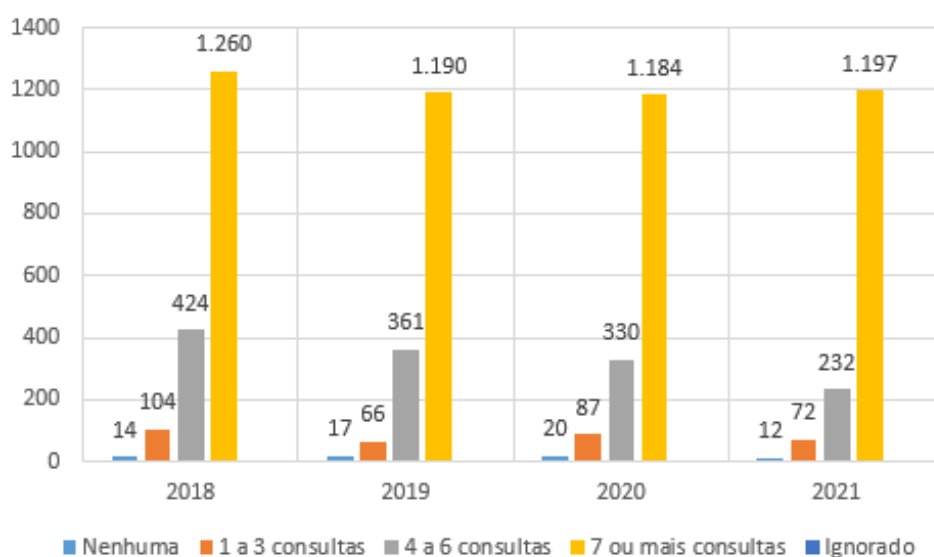


Gráfico 11: Números de Consultas de Pré-Natal no Município de Sabará, nos anos de 2018 a 2021.

Fonte: Sistema de Vigilância em Saúde (TABNET).

6.9 COVID-19

A COVID-19 é uma doença causada pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2. A Organização Mundial da Saúde, OMS declarou, em 30 de janeiro de 2020, que o surto da doença causada pelo novo coronavírus SARS-CoV-2, a COVID-19, uma emergência de saúde pública de importância internacional, o mais alto nível de alerta da Organização, conforme previsto no Regulamento Sanitário Internacional. Em 11 de março de 2020, a situação foi caracterizada pelo órgão como uma pandemia.

Dado o ganho de importância e relevância das ações de vigilância diante da pandemia de COVID-19, destacam-se as diferentes áreas de atuação da Vigilância em Saúde no monitoramento da pandemia:

- Vigilância da Síndrome Respiratória Aguda Grave;
- Vigilância de óbitos;



- Vigilância de Síndrome Gripal e Surtos;
- Monitoramento das Unidades.

A SMS, com base no conjunto de análises dos dados disponíveis até a presente data, avalia que o município está em um momento de controle do número de casos. Nesse sentido, destaca-se a importância da vacinação da população, especialmente dos grupos prioritários.

A SMS disponibiliza no site da Prefeitura o conteúdo atualizado referente às ações contra a COVID-19: <http://site.sabara.mg.gov.br/covid/>

6.10 EDUCAÇÃO

Em 2019, a rede municipal de ensino apresentou avanço no índice de Desenvolvimento da Educação Básica – IDEB.

Os estudantes dos anos iniciais da rede pública da cidade alcançaram a nota 6,2 já os alunos dos anos finais alcançaram a nota 4,6. É importante ressaltar que o município de Sabará vem evoluindo nos índices de desempenho observados pelo IDEB, que tem como base de cálculo o aprendizado dos alunos em português e matemática, a aprovação e o fluxo escolar.

Salientamos que em 2021 os estudantes da rede municipal realizaram as avaliações da educação básica – SAEB que resulta no IDEB de 2022, portanto até o momento o resultado final não foi divulgado.

6.11 TERRITÓRIO E MEIO AMBIENTE

Apresenta 88.2% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 65.8% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 21.3% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

municípios do estado, fica na posição 94 de 853, 399 de 853 e 423 de 853, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 539 de 5570, 3360 de 5570 e 1755 de 5570, respectivamente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

7. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Levantamento dos Serviços de Saúde prestados para população Sabarenses em 2016 a 2021

Descrição	Ano						Total
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Nº de exames realizados Laboratoriais (Análise Clínica)	315.152	331.838	375.241	420.313	240.988	490.978	2.174.510
Nº exames de imagens (Tomografias, Ultrassonografia, Densitometria, Colonoscopia, Endoscopia, PAAF, Ecocardiograma)	323	13.654	9.354	8.978	7.264	14.098	53.671
Nº de Cirurgia Oftalmológicas (Hospital Evangélico) cataratas, Pterígio, Plástica Ocular, Vidrectomia e outras	0	343	1041	421	15	1524	3.344
... Nº de Cirurgias de Cataratas (Hosp. Evangélico)	0	315	915	597	120	1212	3.159
Nº de de de consultas/Atendimento/Acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde	473.337	577.812	398.432	452.770	518.740	750.543	3.171.634



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Nº de Consultas/Atendimento/Acompanhamento no SAE - Serviço de Atenção Especializada	1.824	6.384	3.180	3.418	2.120	2.587	19.513
Descrição	Ano						Total
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Nº de Consultas/Atendimento/Acompanhamento no CEO - Centro de Especialidade Odontológica	4.673	2.013	2.517	3.824	4.392	3.173	20.592
Consultas/Atendimento/Acompanhamento Serviços de Odontologia Básicos	4.077	16.068	17.676	23.867	7.127	6.874	75.689
Nº de Consultas/Atendimento/Acompanhamento no CESARE - Centro Municipal de Reabilitação - Fisioterapia, Fono e Terapeuta Ocupacional -	1.032	1.493	2.240	2.054	2.981	7.758	17.558
Nº de Consultas/Atendimento/Acompanhamento no CEMAE - Centro Municipal de Especialidades Médicas	21.974	30.546	35.810	30.306	15.055	32.383	166.074



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Nº de Consultas/Atendimento/Acompanhamento no CAPS – Adulto	969	4.635	8.236	7.370	2.067	8.745	32.022
Nº de Consultas/Atendimento/Acompanhamento no CAPS - Infantil	1.754	1.835	1.575	1.277	848	6.374	13.663
Valor do Transporte Sanitário		R\$ 1.785.494,89	R\$ 648.711,24	R\$ 2.110.844,68	R\$ 2.156.398,84	R\$ 3.011.118,52	9.712.568

ATENDIMENTOS REALIZADO NA UPA							
Descrição	Ano						Total
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
... Nº de ANUAL	72.311	136.009	161.257	167.991	112.720	124.771	775.059
... Nº de MEDIA SEMESTRAL	36.115	68.005	80.629	83.996	56.360	62.386	387.489
... Nº de MÉDIA MENSAL	6.025	11.334	13.438	13.999	9.393	10.398	64.587
... Nº de DIÁRIO	200	378	448	467	313	347	2.152
Fonte: SALUS/SRS-SEMUSA/SUS-LOCAL Data: 24/08/2022							



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!



8. CAPACIDADE INSTALADA DO SUS – SABARÁ

8.1 REDE FÍSICA DO SUS-SABARÁ

A organização da rede assistencial do município de Sabará está estruturada em:

8.1.1 Atenção Primária à Saúde (APS):

Atenção Primária à Saúde (APS): está dividida em 05 (cinco) regiões de saúde. Sendo:

Região I (Central) – composta por:

Unidade Básica de Saúde Pompéu – bairros: Pompeu, Gaia, Mestre Caetano, Vila Esperança, Vila Michel e Vila Santa Cruz;

Unidade Básica de Saúde Campo Santo Antônio – bairros: Morada da Serra, Alto Fidalgo, Esplanada, Campo Santo Antônio e Córrego da Ilha;

Unidade Básica de Saúde Morro da Cruz – bairros: Adelmolândia I, Adelmolândia II, André Gomes, Arraial Velho Fogo Apagou, Galego, Morro da Cruz e Paciência;

Unidade Básica de Saúde Siderúrgica – bairros: Bandeirantes, Bela Vista, Caieira, Scarle, Capão, Ipê, Olaria, Triângulo, Mangabeira, Mangueira, Morro São Francisco e Siderúrgica.

Unidade de Saúde Adelmolândia – bairros: Adelmolandia I, adelmolandia II, Arraial Velho, Fogo Apagou e Galego.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Unidade de Saúde Roça Grande – bairros: Caieiras, Santana, Rosário III, Roça Grande, Águas Férreas, Vila Santo Antônio, Vila Real.

Unidade de Saúde Rosário- bairros: Rosário I, Rosário II, Sobradinho

Região II (Fátima) – composta por:

Unidade Básica de Saúde Fátima I – bairro Fátima;

Unidade Básica de Saúde Fátima II – bairro Fátima;

Unidade Básica de Saúde Fátima CAIC – bairro Fátima.

Região III (General Carneiro) – composta por:

Unidade Básica de Saúde General Carneiro – bairros: Alto Bonito, General Carneiro, Marzagão e Vila Rica;

Unidade Básica de Saúde Vilas Reunidas – bairros: Coqueiros, Itacolomi, General Carneiro Alto;

Unidade ESF Castanheiras – bairro Castanheiras.

Região IV (Alvorada) – composta por:

Unidade Básica de Saúde Nova Vista - bairros: Nova Vista e Casa Branca, Ana Lúcia.

Unidade Básica de Saúde Alvorada - bairros: Alvorada, Alvorada Velho, Ana Lúcia e Bom Retiro.

Unidade Básica de Saúde Novo Alvorada - bairros: Novo Alvorada e Rio Negro.

Região V (Ravena/Km14) – composta por:

Unidade ESF Ravena – bairros: Brumado, Córrego Lages, Córrego Pintos, Fateiro, Jambeiro, Maquine, Muniz, Palmital, ravena, Ravenópolis, Siqueira, Traíras e Vale das Flores.



Unidade Básica de Saúde Km 14 – bairros: Amélia Moreira, Borba Gato, Borges e Jardim dos Borges.

8.1.2 Atenção Primária à Saúde Bucal (APSB)

Centro Odontológico General Carneiro

Centro Odontológico Alvorada

ESF Bucal Ravena

ESF Bucal CAIC Aníbal

ESF Bucal KM 14

ESF Rosário

ESF Bucal Roça Grande

8.1.3 Atenção Secundária à Saúde

8.1.3.1 Saúde Mental

Centro de Atendimento Psicossocial (CAPS II);

Cento de Atendimento Psicossocial (CAPS i).

8.1.3.2 Centro Municipal de Atendimento Especializado e Centro de Especialidades Odontológicas;

8.1.3.3 Centro de Sabarense de Reabilitação

8.1.3.4 SAE

8.1.3.5 Clínicas conveniadas/contratadas

Labo-Cito Exames Citopatológicos Ltda – Epp

Laboratório Tafuri De Patologia Limitada

Clínica Radiológica Dr. Davi Rezende



Elcordis Centro De Diagnósticos Ltda
Fisiomedica Ltda – Me
Clínica Fisiodontomed Ltda – Me
Clifisa – Clínica De Fisioterapia Sabarense Ltda – Me
Clínica Otoneuro Ltda – Me
A Audiograf Ltda - Epp
Clínica De Imagem São Sebastião Ltda - Epp
Santa Casa De Misericórdia De Sabará
Instituto Hermes Pardini S/A
Ampliar Radsom Medicina Ltda
Prestação De Serviços Médicos J.F.R. Eireli – Me
COBT Sociedade Médica Ltda
Associação Evangélica Beneficente
Município De Lagoa Santa

8.1.3.6 Serviço de Urgência e Emergência

UPA – Sabará
SAMU – Sabará

8.1.4 Atenção Terciária à Saúde - Serviço Hospitalar

8.1.4.1 Hospital Cristiano Machado – rede FHEMIG.

8.1.4.2 Santa Casa de Misericórdia de Sabará – hospital filantrópico.



9. RECURSOS HUMANOS

O setor de recursos humanos da secretaria de saúde é uma extensão da Secretaria Municipal de Recursos Humanos de Sabará, que tem como objetivo dar a celeridade necessária para as demandas dos colaboradores do quadro da saúde.

Trata-se de um setor estratégico que executa rotinas como contratação, elaboração de processos seletivos e chamamentos públicos para recrutamento de pessoal, gestão de férias prêmio, regulamentares e licenças em geral, apontamentos dos lançamentos da folha de pagamento e controle de frequência e pontualidade. Esse setor também desenvolve um papel importante na gestão de despesas com a folha de pagamento, elaborando relatórios que auxiliam a gestão na tomada de decisões. Além disso, é o setor responsável por mediar e orientar a relação entre os líderes e os colaboradores para que ambos tenham seus interesses atingidos e devolvam uma relação mais fluída, transparente e eficiente.

Atualmente o quadro de Capital Humano da Secretaria de Saúde conta com 1067 profissionais dentre estatutários, contratos administrativos, estagiários e terceirizados.

10. REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Há muitos desafios para melhorar as condições de saúde da população, busca-se a reorganização da Secretaria Municipal de Saúde de modo a facilitar a gestão do cuidado em rede, tendo a Atenção Primária à Saúde (APS) como coordenadora do cuidado e como centro de comunicação das redes de atenção.

A gestão do cuidado em rede pode ser definida como um conjunto de arranjos institucionais necessários para a garantia da produção, coordenação e gestão do cuidado. Com esse olhar, a gestão do cuidado em rede atua com os



propósitos: a prática da equidade; o foco na APS; a atenção voltada à pessoa; a integralidade das práticas e ações; e a coordenação do cuidado pela APS. A equidade permite assegurar atenção diferenciada a pessoas, populações ou grupos, sujeitos a variados riscos de adoecer e morrer, que necessitam de acesso aos diferentes tipos de serviços de saúde. Para garantir esse cuidado necessita-se de planejamento e priorização, considerando a responsabilidade sanitária de cada território, no processo de organização da rede.

Esse modelo de atenção configura a APS como porta de entrada preferencial do usuário no sistema de saúde, por atender e resolver a maior parte das suas necessidades. A APS, organizada a partir da estratégia de saúde da família e equipe de atenção básica, fortalece o vínculo dos usuários e das famílias do território, com as equipes de saúde e a oferta de cuidado longitudinal, sejam nas ações de promoção, prevenção, curativas, e reabilitação.

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) perpassam os níveis de atenção, com seus equipamentos de saúde, subsidiados pelos sistemas logísticos e de apoio, nos cenários macro e micro socioeconômico específicos, dinâmicos e dialéticos dos territórios de saúde, contextualizados nos processos das situações demográfica e epidemiológica, que direcionam e se alteram, mediante o grau de efetividade de suas ações e serviços.

A portaria do Ministério da Saúde nº 4.279 de 30 de dezembro de 2010 define Redes de Atenção à Saúde (RAS) como “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão que buscam garantir a integralidade do cuidado.

10.1 REDE PRIMÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

As Unidades Básicas de Saúde – UBS tem como finalidade prestar atendimento básico nas áreas médicas, odontológicas e de enfermagem para a população e sua área de abrangência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Cobertura da Atenção Primária à Saúde

Frente à diversidade de cenários observados na escala municipal, o município de Sabará apresenta em 2021 59,5% da população coberta pela Atenção Primária à Saúde (Tabela 05).

Conforme dados da Agência nacional de saúde suplementar em julho de 2022 a população do município coberta com plano de saúde são 36605 habitantes equivalente a 26,6% da população.

Em destaque observa-se o elevado percentual de habitantes que utilizam em sua integralidade o SUS: 73,7%

Competência CNES	Município	População	Qt. eAP financiada	Qt. eSF financiada	Qt. Total de cadastros (limitado pela população IBGE)	Cobertura APS
JAN/2021	SABARÁ	136.344	3	17	45.132	33.1%
FEV/2021	SABARÁ	136.344	3	17	48.379	35.48%
MAR/2021	SABARÁ	136.344	3	17	51.008	37.41%
ABR/2021	SABARÁ	136.344	3	17	52.621	38.59%
MAI/2021	SABARÁ	136.344	3	17	52.621	38.59%
JUN/2021	SABARÁ	136.344	3	18	56.366	41.34%
JUL/2021	SABARÁ	136.344	3	22	64.038	46.96%
AGO/2021	SABARÁ	136.344	3	21	75.364	55.27%
SET/2021	SABARÁ	136.344	3	20	73.357	53.8%
OUT/2021	SABARÁ	136.344	3	20	73.617	53.99%
NOV/2021	SABARÁ	136.344	3	20	74.420	54.58%
DEZ/2021	SABARÁ	137.877	3	23	82.042	59.5%

Tabela 05: Cobertura da APS 2021.

Nas unidades de atenção primária à saúde são solicitados exames de baixa e média complexidade ou encaminhados para os serviços contratados de convênios.

Os serviços de coleta encaminham os exames laboratoriais solicitados pelas unidades de saúde para o laboratório terceirizado. Os exames



complementares não disponíveis no município e que tiverem de ser encaminhados por meio do TFD/PPI – Tratamento Fora do Domicílio/Programação Pactuada Integrada – deverão obedecer fluxo de agendamento do município e da Central de Belo Horizonte. O sistema de referência tem os fluxos de agendamento definidos para as especialidades existentes na rede, havendo a necessidade de reorganização da contra referência.

10.2 REDE SECUNDÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

O atendimento no nível secundário de atenção faz-se no Centro Municipal de Atendimento Especializado, no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II), Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil (CAPS i), Centro de Reabilitação em Fisioterapia (CESARE).

As atividades desenvolvidas nestas unidades especializadas são detalhadas a seguir.

10.2.1 Centro Municipal de Atendimento Especializado - CEMAE

É um serviço municipal, inaugurado no final de 2004, oferece atendimento nas seguintes especialidades, programas e serviços de apoio: Neurologia Adulto, Neurologia Pediátrica, Ortopedia, Oftalmologia, Cardiologia, Ginecologia, Patologia do Colo, Hematologia, Dermatologia, Infectologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Reumatologia, pré natal de alto risco, cirurgia ambulatorial/ geral, nutricionista, angiologia, otorrinologia, mastologia, gastrologia, nefrologia, coloproctologia, entre outros.

11.2.2 Clínica Sabarense de Reabilitação – CESARE

É um serviço municipal que oferece fisioterapia com equipe multidisciplinar.



11.2.3 Centros de Atenção Psicossocial – CAPS

É um serviço municipal que oferece atendimento diário de referência e tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais, psicoses, neuroses graves e demais quadros, cuja severidade e/ou persistência justifiquem sua permanência num dispositivo de cuidado intensivo, personalizado e promotor de vida. O objetivo do CAPS é oferecer atendimento à população, realizando o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimentos dos laços familiares e comunitários.

O município de Sabará conta com dois serviços de saúde mental, sendo o CAPSi para atendimento de crianças e adolescentes e CAPS II para adulto.

Esses serviços atendem pacientes com quadros psiquiátricos moderados a graves e conta com leitos de retaguarda pactuados com Santa Casa de Misericórdia de Sabará.

O Centro de Atenção Psicossocial II – CAPS II de Sabará presta atendimento pacientes maiores de 18 anos e está credenciado, segundo a portaria GM nº 336, de 19 de fevereiro de 2002, para atendimento a pacientes com transtornos mentais severos e persistentes no âmbito do município.

As unidade oferecem atendimento multidisciplinar com médico-psiquiatra, psicólogo, enfermagem, assistente social e terapia ocupacional, semi-internação e visitas domiciliares.

10.3 REDE TERCIÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

No nível terciário de atenção, o município trabalha em parceria com duas instituições: a Santa Casa de Misericórdia de Sabará e o Hospital Cristiano Machado - FHEMIG.



A primeira instituição é filantrópica, apresentando capacidade de 50 leitos, atende clínica médica e é leito de retaguarda para a região metropolitana na Rede de Urgência e Emergência Estadual.

A segunda, único hospital público no território proveniente de estrutura asilar para hansenianos, só sendo reconhecida como entidade hospitalar há poucos anos, quando então recebeu reformas. Hoje tem como missão a retaguarda de pacientes de longa permanência dos hospitais da FHEMIG e proposta de retorno do bloco cirúrgico.

10.4 REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O município de Sabará está integrado ao Plano Diretor Regionalização (PDR) da Urgência e Emergência onde tem sua participação através da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e nos leitos de retaguarda na Santa Casa de Misericórdia de Sabará.

A UPA atende atualmente uma média de 11.000 pacientes por mês de diversas complexidades.

O SAMU Sabará encontra-se em funcionamento desde 08 de abril de 2019.

11. RECURSOS FINANCEIROS

11.1. FINANCIAMENTO E PRINCIPAIS DESPESAS MUNICIPAIS

O artigo 165 da Constituição Federal de 1988 estabelece que os entes da Federação devem elaborar, a cada quatro anos, um Plano Plurianual (PPA), compreendendo as diretrizes, os objetivos e metas da administração pública de forma geral, para os investimentos que desejam realizar e para os programas de duração continuada, a serem mantidos ou implantados.



Assim, ele deverá conter o conjunto de projetos e atividades a serem realizados no período de quatro anos que compreende, a contar do segundo ano de mandato do chefe do Executivo.

O PPA tem vigência até o final do primeiro ano do mandato subsequente. O estabelecimento dessa periodicidade visa garantir a continuidade de ações de um governo para outro, mantendo as prioridades já assumidas, bem como proporcionar à sociedade e uma visão global das intenções de ação da Administração Municipal. É um instrumento para planejamento de médio prazo. A periodicidade do PPA coincide com a periodicidade do Plano Municipal de Saúde. Ambos são elaborados durante o mesmo intervalo de tempo, sendo que, em 30 de setembro de 2020, a PMS encaminha o PPA à Câmara Municipal, para apreciação legislativa. O PMS, especificamente, é central para a definição e implementação das iniciativas de saúde no município para o período de 2022 a 2025. Sua elaboração deve considerar as peculiaridades da realidade municipal e prioridades do governo.

A Portaria de Consolidação Nº 1/2017 prevê a existência de compatibilidade entre os instrumentos de Planejamento (Plano Municipal de Saúde e Programações Anuais de Saúde) e os Orçamentários (PPA, LDO e LOA). Além da previsão, o Art. 95 da portaria também enfatiza o caráter orçamentário dos instrumentos de planejamento do SUS, especialmente do PMS, que deve nortear o orçamento da saúde.

Na gestão do SUS, um desafio permanente é compatibilizar manutenção e expansão de serviços assistenciais com a constante necessidade de racionalizar recursos. Neste sentido, estão sendo realizados esforços na articulação para ampliar a participação das transferências de outros entes da Federação nas fontes de financiamento e para a maior eficiência na gestão dos gastos e na implementação das políticas públicas de saúde. No atual ciclo quadrienal de planejamento, foi realizado um importante esforço para a ampliação e qualificação da Rede de Assistência à Saúde. Apresentamos o histórico orçamentário da SMS, por órgão, dos últimos quatro anos, além da apuração parcial dos valores orçado e empenhado para 2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Exercício	Orçado	Empenhado	Liquidado
2018	R\$ 70.170.858,24	R\$ 58.080.024,10	R\$ 51.611.999,52
2019	R\$ 73.115.392,57	R\$ 62.717.283,10	R\$ 56.379.785,55
2020	R\$ 82.293.388,43	R\$ 78.019.229,60	R\$ 66.287.090,18
2021	R\$ 86.815.771,99	R\$ 87.625.006,43	R\$ 75.142.030,90

Tabela 6: Valor Orçado e Valor Empenhado pela SMS – 2018 a 2021.*

Fonte: SIOPS, 2021. * Resultado Parcial. Valores empenhados até 31/12/2021.

Como é possível observar, os valores orçados e empenhados apresentaram crescimento durante o período inferior a 10% entre 2018 e 2019, tendo apresentado crescimento levemente maior a partir de 2020, o que é condizente com os esforços para o combate ao cenário de pandemia de COVID-19 no município.

Em relação à estruturação do orçamento da SMS, destacamos que, conforme estabelecido no art. 3º da Portaria MOG nº 42/1999, a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios estabelecerão, em atos próprios, suas estruturas de programas, códigos e identificação, respeitados os conceitos e determinações nela contidos. Ou seja, todos os entes devem ter seus trabalhos organizados por programas e ações, mas cada um estabelecerá os seus próprios programas e ações de acordo com a referida Portaria.

Para o período 2022-2025, a SMS, seguindo as orientações e a padronização da Secretaria Municipal da Fazenda, reorganizou sua estrutura programática em três programas finalísticos:

2028: Ações e Serviços da Saúde em Atenção Básica;

2029: Ações e Serviços da Saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência;

2031: Especialidades e Vigilância;

Esta estrutura programática do PPA 2022-2025 foi trazida para o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, consistindo no elo entre o principal instrumento de planejamento estratégico orçamentário e o instrumento que define a estratégia assistencial da política pública de saúde. A intenção foi conferir



maior rastreabilidade aos dados de execução orçamentária da Secretaria, facilitando o monitoramento dos instrumentos de planejamento orçamentário e a prestação de contas de modo geral.

Esta estrutura programática do PPA2022-2025 foi trazida para o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, consistindo no elo entre o principal instrumento de planejamento estratégico orçamentário e o instrumento que define a estratégia assistencial da política pública de saúde. A intenção foi conferir maior rastreabilidade aos dados de execução orçamentária da Secretaria, facilitando o monitoramento dos instrumentos de planejamento orçamentário e a prestação de contas de modo geral.

11.2 FINANCIAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SABARÁ

Os recursos para financiamento das ações em saúde são repassados fundo a fundo da União e Estado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

Demonstrativo de repasse FNS									
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set
IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	0	0	0	16.000,00	0	0	0	0	0
INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS	38.359,00	174.764,56	57.573,64	57.573,64	55.120,64	38.795,84	37.324,04	37.324,04	7.359,00
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO	77.400,50	230.034,72	78.458,72	78.458,72	79.350,46	34.707,11	36.242,01	38.917,23	36.241,59
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	63.550,00	193.750,00	66.650,00	66.650,00	66.650,00	39.990,00	137.703,20	62.539,20	93.081,60
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA	444.394,15	1.391.240,19	519.285,23	519.285,23	519.285,23	307.140,48	311.700,68	319.301,01	311.700,68
CV19 - CORONAVIRUS (COVID-19)	0	0	163.632,00	0	0	0	0	0	0
PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DA APS	22.100,00	68.000,00	23.800,00	22.100,00	22.100,00	18.700,00	14.280,00	14.280,00	14.280,00
IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS PARA A REDE CEGONHA	0	0	0	0	0	0	0	0	398,88



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	0	0	600.000,00	150.000,00	0	1.300.019, 00	0	0	0
IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE PROMOCAO DA EQUIDADE EM SAUDE	0	19.600,00	0	0	0	0	0	0	0
Subtotal Componente	38.191.78 0,80	131.667.457 ,60	49.672.807 ,36	54.333.095 ,36	45.327.270 ,08	29.511.738 ,48	33.095.598 ,08	28.870.740 ,80	22.570.307 ,20

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	47.422,39	101.625,43	47.422,39	47.422,39	47.422,39	47.422,39	47.422,39	47.422,39	47.422,39
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	32.550,00	32.550,00	32.550,00	32.550,00	32.550,00	32.550,00	87.612,00	50.904,00	50.904,00
INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	9.259,15	9.259,15	9.259,15	9.259,15	0	23.883,08	22.671,12	11.941,54	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0	13.787,70	6.893,85	6.893,85	6.893,85	6.893,85	0	0	20.681,55
Subtotal Componente	528.097,42	975.509,44	534.991,27	534.991,27	516.472,97	564.239,13	775.169,36	606.878,20	603.676,67
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set
FORMACAO DE PROFISSIONAIS TECNICOS DE SAUDE E FORTALECIMENTO DAS ESCOLAS TECNICAS DO SUS	0	0	0	0	0	0	4.307,17	0	0
Subtotal Componente	0	0	0	0	0	0	4.307,17	0	0
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set
ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	1.132.383,44	1.194.339,77	1.131.617,30	1.131.498,69	1.131.498,69	1.131.498,69	1.069.660,97	1.154.158,85	1.142.947,37
CV19 - CORONAVIRUS (COVID-19)	0	24.000,00	0	3.000,00	0	33.000,00	0	0	0
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	0	0	0	0	0	849.734,00	0	0	0
SAMU 192	13.125,00	13.125,00	13.125,00	13.125,00	13.125,00	13.125,00	13.125,00	13.125,00	13.125,00
Subtotal Componente	9.072.192,52	9.663.843,16	9.066.063,40	9.077.114,52	9.065.114,52	10.896.582,52	8.570.412,76	9.246.395,80	9.156.703,96



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set
CV19 - CORONAVIRUS (COVID-19)	10.697,76	0	21.395,52	10.697,76	10.697,76	10.697,76	10.697,76	10.697,76	0
PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	67.035,80	67.035,80	67.035,80	67.035,80	67.035,80	67.035,80	67.035,80	67.035,80	0
Subtotal Componente	88.431,32	67.035,80	109.826,84	88.431,32	88.431,32	88.431,32	88.431,32	88.431,32	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2021-2024

SABARÁ
Cidade de Vida, Cidade de História!



Obs: este plano municipal de saúde 2022/2025 pode sofrer alteração quando portarias, resoluções, emendas, deliberações governamentais e/ou estaduais beneficiarem o município, levando a um aumento de recursos financeiros, físicos e humanos.

12. PLANO ANUAL DE SAÚDE 2022-2025: DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

A seguir, apresentamos as Diretrizes, Objetivos e Metas que nortearão as políticas de saúde municipais no município de Sabará para os próximos quatro anos, com seus respectivos indicadores. O PMS foi organizado em torno de três diretrizes, que funcionam como eixos estruturantes em torno dos quais os objetivos foram agrupados. As metas, por sua vez, foram agrupadas em torno desses objetivos.

A evolução das metas durante o período de vigência do Plano poderá ser monitorada e avaliada por meio de indicadores definidos para cada uma delas. Para cada indicador, sempre que possível, foi estabelecida uma linha de base (o referencial a partir do qual deverá ser feita a avaliação) com recorte temporal específico por ano. Em caso de metas que representam iniciativas totalmente novas, a linha de base é zero. As unidades de medida dos indicadores estão padronizadas, sendo sempre um número, um percentual, uma taxa, uma razão ou uma proporção.

Em relação às metas para as quais não foi possível estabelecer um indicador quantitativo, recomendou-se a fixação de marcos, que indicam uma entrega em período específico (por exemplo: publicação oficial para formalização de uma nova política, implantação de um novo serviço, dentre outros).

Para cada meta do PMS 2022-2025, se indicou a unidade da SEMUSA responsável por sua execução - o que não significa que não existam metas de



responsabilidade compartilhada com outras unidades ou até mesmo com outros órgãos.

O Sistema de Planejamento do SUS preconiza como instrumentos básicos de planejamento o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório de Gestão referente à prestação de contas anual, com seus Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA). O Plano de Saúde é o instrumento norteador da política de saúde, em cada esfera de gestão. Apresenta os resultados a serem alcançados, no período de quatro anos, expressos em diretrizes, objetivos e metas. A PAS operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, ou seja, indica as metas para cada ano de exercício. O planejamento efetivo permite melhorar o desempenho das ações em saúde e, conseqüentemente, melhorar o perfil de saúde da população. Nesse propósito, esta Secretaria vem fomentando uma cultura de planejamento, tendo o Plano Municipal de Saúde (PMS) como o eixo central de uma gestão voltada para resultados e com participação popular. O monitoramento e a avaliação da execução do plano, com estímulo ao uso da informação baseada nos resultados alcançados pelos indicadores pactuados, também são estratégias utilizadas para o aprimoramento das atividades do planejamento.

Abaixo são listados alguns conceitos importantes para o entendimento do Plano de Ações e Metas 2022/2025:

Diretrizes - Expressam ideais de realização e orientam escolhas estratégicas e prioritárias. “Devem ser definidas em função das características epidemiológicas, da organização dos serviços, do sistema de saúde e dos marcos da Política de Saúde.” (BRASIL, 2016).

Metas - São “medidas de alcance do Objetivo” (BRASIL, 2016) e podem expressar desafios que precisam ser enfrentados, ao mesmo tempo em que estipulam compromissos para o alcance dos objetivos.



Indicadores - Representam um “conjunto de parâmetros que permite identificar, mensurar, acompanhar e comunicar, de forma simples, a evolução de determinado aspecto da intervenção proposta. Devem ser passíveis de apuração periódica, de forma a possibilitar a avaliação da intervenção.” Permitem o monitoramento das metas.

Ações - Expressam as tarefas necessárias para o cumprimento das metas. Configuram a menor e mais detalhada unidade do processo de planejamento.



Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
I – Atenção Primária à Saúde						
Diretriz 1. Garantia do acesso da população a serviços de qualidade com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica.						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Ampliar o acesso dos usuários às ESF à atenção primária do SUS - Sabará.	Implantar 10 novas Equipes de Saúde da Família (ESF), no período de 2022 a 2025.	Número de equipes implantadas	02	03	03	02
	Ampliar a cobertura de 70% de ACS nas Equipes de Saúde da Família (ESF), nos anos de 2022 a 2025.	Numero de ACS cadastrado/ numero de ACS necessário	30%	50%	60%	70%
	Construir duas unidades de saúde para Estratégia Saúde da Família de acordo com os princípios básicos do SUS.	Unidade construída	0	01	01	0
	Incentivar o trabalho multiprofissional e setorial (educação, saúde e desenvolvimento social) – NIR – Núcleo Inter setorial Regional	Número de grupos realizados por mês / 5 regiões de saúde x100	60%	70%	80%	90%
	Implantar equipe Multiprofissional (fisioterapia, nutricionista,	Implantação de 05 equipes multiprofissionais.	01	04	Manter	Manter



	Psicóloga) na ESF					
Fortalecer as Práticas de Atividade Física	Ampliar e expandir programas em parceria com a secretaria de esportes	Número de pacientes HAS e DM que realiza as práticas/ Número de pacientes estimados com diagnostico de HAS e DM x 100	0%	25%	30%	35%
Parcerias com instituição de ensino	Manter as parcerias com instituições de ensino para estágio curricular	Número de unidades que são contempladas com acadêmicos / Número de unidades existentes x 100	50%	60%	80%	90%
Capacitação/Curso motivacional para os Profissionais da saúde da Rede	Cuidar de quem Cuida	Número de cursos ofertados	01	02	02	02
Organizar o atendimento à demanda programada para o acompanhamento dos portadores de doenças crônicas dentro dos parâmetros previstos nos protocolos assistenciais.	Elaborar um documento com as diretrizes para a organização da assistência à demanda programada na Atenção Primária.	Revisar protocolo	0	01	0	0
Melhorar o acesso dos usuários com condições crônicas aos grupos de promoção à saúde, mediante definição da metodologia de condução dos grupos de promoção (operativos).	Qualificar os profissionais das unidades de saúde.	Números de unidades qualificadas / número de unidades existentes x 100	50%	50%	70%	80%
Implantar o programa de combate ao tabagismo em todas as unidades de saúde.	Criar projeto piloto nas regiões de saúde	Número de unidades com o programa implantado / número de unidades existentes x 100	50%	50%	70%	80%



Fortalecer a Gestão Clínica como estratégia de apoio e qualificação do cuidado na rede SUS – Sabará.	Aumentar para 50%, de 2022 a 2025, o número de unidades de saúde iniciando ou ampliando o uso das ferramentas da Gestão Clínica.	Número de unidades com das ferramentas da Gestão Clínica implantado / número de unidades existentes x 100	12,5%	25%	37,5%	50%
--	--	---	-------	-----	-------	-----

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
I – Atenção Primária à Saúde						
Diretriz 1. Garantia do acesso da população a serviços de qualidade com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica.						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Qualificar a assistência ao idoso na Atenção Primária à Saúde.	Implementar atendimento especializado ao idoso no Centro Médico de Atendimento Especializado (CEMAE) e nas regiões de saúde, conforme protocolo de prioridades.	Número de idosos atendidos por geriatra/ Número de idosos estimados x 100	20%	25%	30%	35%
	Realizar duas capacitações por ano, em atendimento ao idoso	Número de capacitações realizadas.	02	02	02	02
Integrar as ações relacionadas à Política Nacional de Alimentação e Nutrição no SUS-Sabará.	Elaborar um plano de ação na área de Atenção Nutricional no SUS- Sabará até 2025.	Plano de ação elaborado	0	0	0	01

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
I – Atenção Primária à Saúde						



Diretriz 2. Promoção da atenção integral à saúde da mulher e criança com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Reduzir a mortalidade materna e a mortalidade infantil em Sabará.	Captar precocemente (até 12 semanas de gestação) 80% das gestantes para o pré-natal, na Atenção Primária, até 2025.	Número de gestantes com captação precoce no pré-natal (1º trimestre) / Número de gestantes estimados no período x 100	50%	55%	60%	65%
	Realizar visita domiciliar aos recém-nascidos e puérperas na primeira semana após a alta hospitalar em 50% da população assistida pela ESF	Número de recém-nascidos na primeira semana com visita domiciliar realizado/ Número de recém-nascidos estimados no período x 100	0	20%	35%	50%
	Realizar teste do pezinho em 95% das crianças menores de 01 ano, nos anos de 2022 a 2025.	Número de teste do pezinho realizado/ Número de recém-nascidos estimados no período x 100	95%	95%	95%	95%
	Realizar no mínimo 6 consultas de pré-natal em 75% das gestantes, a partir de 2022.	Número de consultas de pré - natal realizado/ Número de gestantes estimados no período x 6 x 100	75%	75%	75%	75%
	Investigar 90% de óbitos fetais e infantis, nos anos de 2022 a 2025.	Número de Óbitos fetais e infantis investigados / Número óbitos fetais ocorridos x 100	90%	90%	90%	90%



Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
I – Atenção Primária à Saúde						
Diretriz 2. Promoção da atenção integral à saúde da mulher e criança com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Promover saúde integral da mulher	Investigar 90% óbitos de mulheres em idade fértil, nos anos de 2022 a 2025.	Número de Óbitos de mulheres em idade fértil investigados / Número óbitos de mulheres em idade fértil ocorridos x 100	90%	90%	90%	90%
	Investigar 100% de óbitos maternos, nos anos de 2022 a 2025.	Número de Óbitos materno investigados / Número óbitos materno ocorridos x 100	100%	100%	100%	100%
	Garantir 100% educação em saúde para as gestantes através de grupos operativos	Número de unidades que realizam o grupo / número total de unidades existentes x 100	70%	75%	80%	85%
	Acompanhar o primeiro ano de vida de 60% das crianças adscritas, conforme a agenda da criança de 2022 a 2025.	Número de crianças acompanhadas no primeiro ano de vida / número estimado de crianças menores de 1 ano x 100	40%	50%	55%	60%
	Realizar 04 treinamentos para profissionais de saúde, enfermeiros e médicos durante o ano.	Número de treinamentos realizados.	02	02	02	02
	Realizar coleta de Papanicolau em 70 % das	Número de exames realizados na faixa etária de	50%	60%	65%	70%



	mulheres em idade de 25 a 64 anos	25 a 64 anos/ número estimado de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos x 100				
	Oferecer mamografia a 90% da população de 50 a 69 anos conforme protocolo do Ministério da Saúde.	Número de exames realizados na faixa etária de 50 a 69 anos/ número estimado de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos x 100.	70%	75%	80%	90%
Promover Saúde integral da Homem	Prevenção do câncer de próstata nas UBS/ESF	Número de exames realizados em maiores de 50 anos/ número estimado de homens maiores de 50 anos x 100.	50%	60%	70%	80%
	Ofertar ações de promoção da saúde	Número de unidades que realizam atividades de promoção/ número existentes x 100	60%	65%	70%	80%

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
I – Atenção Primária à Saúde						
Diretriz 2. Promoção da atenção integral à saúde da mulher e criança com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
	Implementar o programa de Vigilância Alimentar e Nutricional em todas as	Número de unidades que implementaram o programa/	60%	65%	70%	80%



	unidades de saúde.	número existentes x 100				
	Realizar acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 05 anos em todas as unidades	Número de crianças de 0 a 05 anos com acompanhamento do crescimento e desenvolvimento / 0 a 05 anos x 100	60%	65%	70%	80%
	Atualizar, implementar e divulgar fluxo de atendimento as crianças e jovens abusados sexualmente para todas as unidades de saúde e unidade de pronto atendimento.	Implementar protocolo em todas as unidades de saúde e pronto atendimento.	00	01	00	00
	Capacitar os profissionais da APS para referência em atendimento às crianças e adolescentes vítimas de violência doméstica e sexual.	Número de capacitações realizadas no ano	00	01	01	01

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará

II- Vigilância em Saúde

Diretriz 1. Vigilância das Infecções Perinatais

Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Controle das infecções perinatais no município de Sabará com melhoria da testagem em	Pactuar com a APS o aumento gradativo de execução de teste rápido	Número de Gestantes testadas/Número de Gestante monitoradas pela	60%	70%	80%	100%



população sexualmente ativa, tratamento oportuno do paciente e parcerias sexuais para cura e controle do agravo.	na primeira consulta da gestante.	APS				
	Monitorar o exame de VDRL e garantir a redução de duas titulação até a data do parto.	Número de gestantes que alcançaram redução do VDRL/ Número de gestantes com sífilis monitoradas pela APS	60% .	70%	80%	90%
	Realizar a busca ativa da população sexualmente	Números de testes realizados/ Estimativa da população sexualmente ativa de (15 a 60 anos)	30%	50%	70%	80 %
	Descentralização da execução de teste rápido das IST pelos profissionais técnicos de enfermagem	Número de Unidades que descentralizaram/ N° Total de Unidades (x100)	30%	50%	70%	90%

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
II- Vigilância em Saúde						
Diretriz 2. Violência						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Fortalecer a vigilância da prevenção a violência autoprovocada, contra a mulher, crianças, idosos e população LGBT do município de Sabará de forma intersetorial, com o	Instituir o Núcleo de Prevenção da Violência e Promoção da Cultura da Paz (NPVPCZ)	Núcleo de Prevenção da Violência e Promoção da Cultura da Paz implantado	Implantar (NPVPCZ)	Manter	Manter	Manter



envolvimento dos órgãos municipais e microrregionais para obter-se uma resposta de acolhimento humanizada e resolutive						
--	--	--	--	--	--	--

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
II- Vigilância em Saúde						
Diretriz 3. Vigilância Epidemiológica do Óbito						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Fortalecer a vigilância do preenchimento das declarações de óbitos e fortalecimento de ações para prevenção de óbitos maternos, fetais e infantis	Qualificar o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM)	Diminuição de 10 % das declarações de óbito sem causa básica definida	3%	5%	7%	10%
	Melhorar a vinculação da gestante no pré-natal como medida de prevenção à mortalidade materna-infantil.	70% das gestantes vinculadas no pré-natal no município. Implantar o monitoramento de gestantes municipal	.0	30%	50%	70%
	Realizar a estratificação de risco de gestantes.	90% das gestantes estratificadas Construção de uma ferramenta para monitoramento	0	50%	70%	90%
	Descentralizar a prova	Nº que realizam PPD/ Nº Regional de APS do	20%	30%	60%	100%



	tuberculínica	município				
	Implantar a estratificação de risco de tuberculose dos casos pulmonares	Nº de casos diagnosticados de TB bacilífera/ Nº Total de casos de TB	50%	70%	80%	90%
	Rastrear casos suspeitos de hanseníase	0,5% da população rastreada com sintomas dermatológicos Implantar o rastreamento nas unidades básicas do município	0	0,2%	0,3%	0,5%

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
II- Vigilância em Saúde						
Diretriz 4 - Emergências em Saúde						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Fortalecer o planejamento estratégico das emergências em saúde e realizar as rotinas de rastreamento dos fatores de risco do município.	Fortalecer a vigilância ativa de doenças infecciosas agudas.	Realizar investigação em tempo oportuno de 100% dos agravos (surtos, meningite, doenças exantemáticas, PFA, desastres naturais)	70%	80%	90%	100%
	Estruturar um plano de emergência em saúde municipal	01 plano de emergência em saúde	N/A	01	Atualizações	Atualizações



Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
II- Vigilância em Saúde						
Diretriz 4 - Leishmaniose						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Reduzir a morbimortalidade por Leishmaniose no Município de Sabará, mediante o fortalecimento do diagnóstico, tratamento, reabilitação, prevenção, vigilância e controle vetorial	Realizar o inquérito canino censitário	01 inquérito por ano	01	01	01	01
	Investigar todos os casos humanos e conduzir o controle vetorial	100% dos casos investigados e ações para controle vetorial	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
II- Vigilância em Saúde						
Diretriz 4 - Arboviroses						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Planejar de forma estratégica para mitigação das arboviroses, com aquisição de tecnologias, diagnóstico e tratamentos de humanos e combate vetorial	Implantar o programa de ovitrampas	Programa implantado	00	01	Monitorar o programa	Monitorar o programa
	Realizar busca ativa com bloqueio e controle de criadouros no entorno dos casos suspeitos.	80% de controles no entorno de casos suspeitos.	80%	80%	80%	80%
	Realizar anualmente o plano de emergência de	Estruturar os eixos: vetor, comunicação, vigilância,	01.	01	01	01



Implantação de programa de diagnóstico e tratamento de casos humanos e felinos com esporotricose	arbovirose.	assistência e plano de emergência em saúde.				
	Estruturar um programa municipal de vigilância à esporotricose	Programa de vigilância ambiental à esporotricose.	Realizar beachmarking.	Implantar	Monitorar	Monitorar

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
II- Vigilância em Saúde						
Diretriz 4 – Vigilância Sanitária						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Realizar todas as ações de Vigilância Sanitária e Ambiental pactuadas pelo Município	Realizar a descentralização do processo de alvará sanitário por meio eletrônico	Descentralizar o processo de alvará sanitário mediante processo eletrônico Jucemg.	Implantar	Implantar	Implantar	Implantar
	Realizar inspeção Sanitária em nível I	Número de estabelecimentos inspecionados em nível I/ Número de estabelecimentos cadastrados em nível I x 100	40%	40%	40%	40%
Estabelecer estratégias para descentralização, desburocratização e ações de promoção da saúde sanitária junto aos produtores do agronegócio	Realizar inspeção Sanitária em nível II	Número de estabelecimentos inspecionados em nível II/ Número de estabelecimentos cadastrados em nível II x 100	80%	80%	80%	80%
	Aprimorar o programa de	Cadastrar 70% da população	Planejar	50%	50%	Analisa



	SISAGUA	com formas de abastecimento no SISAGUA.				r
	Realizar práticas educativas de vigilância sanitária		Planejar	Realizar	Realizar	Realizar

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
II- Vigilância em Saúde						
Diretriz 4 – Imunização						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Atingir melhores indicadores de imunização na população de Sabará	Rede de Frio	Estruturar a rede de frio municipal.	Projeto de reforma.	Construção e aquisição dos equipamentos	Inauguração e estruturação de rotina.	N/A
	Aquisição do Vacimóvel e realização de vacinação extramuro.	Compra realizada.	00	01	00	00
	Atingir melhores coberturas vacinais conforme o calendário do PNI.	Atingir 95% da cobertura vacinal menor que 5 anos e 80% da cobertura vacinal em adolescentes	Números de crianças menores de 5 anos vacinadas/ Números	Atingir 80% na pop. menor que 1 ano.	Atingir 95% na pop. menor do que 1 ano. Atingir 80% da pop.	Atingir 95% na pop. menor do que 1 ano. Atingir 95% na pop.



			de crianças menores de 5 anos x 100 Números de adolescentes vacinadas/ Números de adolescentes x 100		menor do que 5 anos.	menor que 5 anos. Atingir 80% na pop. adolescente
--	--	--	--	--	----------------------	--

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
Assistência Farmacêutica						
Diretriz 1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Atualizar e ampliar o elenco da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	Promover a adesão dos prescritores da rede pública municipal de saúde à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME). Criar uma agenda anual, com atividades trimestrais.	Reuniões periódicas com os prescritores para atualização/revisão semestral	01	01	01	01
Estabelecer diretrizes para a	Publicação de protocolos	Número de publicações	00	01	00	01



realização e oferta de serviços clínicos farmacêuticos na rede básica e de especialidades.	relacionados ao Cuidado Farmacêutico: 1- Primeira publicação - previsão em 2023; 2- Segunda publicação - previsão em 2025.	realizadas em relação ao previsto.				
Manter uma unidade de acolhimento e dispensação de medicamentos e insumos oriundos de determinação judicial, sob a supervisão da Assistência Farmacêutica Municipal.	Reunir, acompanhar e monitorar periodicamente o estoque, planejamento de compra e a dispensação.	% de pacientes atendidos	60%	70%	80%	90%



Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
Assistência Farmacêutica						
Diretriz 2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Garantir 100% dos recursos necessários para o funcionamento das CAF (Almoxarifado Central de Medicamentos).	Ampliação do espaço físico da CAF, Promover adequações necessárias, em conformidade com o exigido pela Vigilância Sanitária.	Percentual de Adequações planejadas	0%	30%	50%	100%
Garantir o acesso gratuito da população a medicamentos do componente básico, estratégico e especializado da assistência farmacêutica, conforme necessidade para 90% da população conforme REMUME.	– Divulgar a listagem de medicamentos padronizados pela REMUME para os profissionais prescritores e unidades de saúde do município.	Treinamento anual por regional.	00	01	01	01
	Atualizar a REMUME em parceria com os profissionais prescritos atuantes nas unidades de saúde com consequente diminuição de processos sociais e judiciais (medicamentos não padronizados que elevam em muito os gastos orçamentários).	(Nº medicamentos adquiridos da REMUME/ Nº medicamentos da REMUME) x 100	00	50%	70%	90%
Manter o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica com índice de	1 - Solicitar a aquisição de medicamentos básicos e essenciais de acordo com a RENAME legislações	Avaliação mensal do percentual de cobertura: % das farmácias abastecidas com todos os medicamentos	60%	70%	80%	80%



cobertura mínima de 80%.	vigentes. 2 - Abastecer a rede municipal (farmácia) de saúde medicamentos básicos, essenciais e insumos que cabem à Assistência Farmacêutica. 3-Realizar o planejamento para aquisições periódicas através de ARP/LICITAÇÃO.	e insumos				
Adequar a entrega de medicamentos na rede, tornado a dispensação eficaz juntamente ao uso racional de medicamentos. Promover e ampliar ações voltadas à orientação da população sobre Uso Racional de Medicamentos.	Reorganização do ciclo de AF na rede, implantando uma rede de dispensação com normas e farmacêuticos e capacitar todos os profissionais vinculados à Assistência Farmacêutica: prescritores, farmacêuticos, atendentes de farmácia e agentes comunitários de saúde.	Capacitação realizada.	1	1	1	1
Garantir 100% dos recursos necessários para o funcionamento das Unidades da Assistência Farmacêutica	Promover adequações necessárias, em conformidade com o exigido pela Vigilância Sanitária. - Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de	% das farmácias municipais com alvará da VISA	0%	10%	30%	50%
		Nº unidade farmácia adequada / Nº de farmácia x 100	10%	20%	50%	100%



	medicamentos Adequar 100% da estrutura física da farmácia municipal com melhores condições de acesso a idosos. Adequação do espaço físico para atender as normas de acessibilidade.					
--	---	--	--	--	--	--

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
Assistência Farmacêutica						
Diretriz 3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde.						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Promover melhorias no sistema de informação SALUS para contribuir com uma melhor gestão logística de medicamentos nas farmácias da rede pública municipal.	Aprimorar os relatórios gerenciais de gestão de medicamentos e as funcionalidades do sistema SALUS, previsão de uma melhoria por ano.	Aprimorar os relatórios gerenciais de gestão de medicamentos e as funcionalidades do sistema SALUS, previsão de uma melhoria por ano.	1	1	1	1
Implantar o Sistema Integrado de Gerenciamento e Assistência Farmacêutica (SIGAF) e integralizar com SALUS (TG Sistemas) no almoxarifado de medicamentos.	Cadastrar CATMAT de todos os medicamentos padronizados no município, a fim de facilitar a dispensação e controle de estoque nos dois sistemas.	(Quantidade de medicamentos cadastrados/quantidade de total de medicamentos) x 100.	30%	70%	80%	90%



Melhorar o controle de estoque de medicamentos no CAF e unidades de Saúde. Promover a capacitação dos envolvidos.	1 - Implantar a gestão de estoque nas farmácias, emitindo relatórios mensais evitando perdas de medicamentos por prazo de validade e lotes específicos. 2 - instituir momentos de capacitação aos profissionais da Assistência Farmacêutica (AF).	% de profissionais capacitados.	30%	70%	100%	100%
Desenvolver de forma participativa e implantar em todas as unidades que compõem a Assistência Farmacêutica Municipal Procedimentos Operacionais Padrões (POP's).	Cumprir 100% dos programas de treinamento municipal para a Assistência Farmacêutica. Desenvolver de forma participativa e implantar em todas as unidades que compõem a Assistência Farmacêutica Municipal Procedimentos Operacionais Padrões (POP's)	Publicações anuais	0	1	1	2



1-Disponibilizar um farmacêutico por regional para responsabilidade técnica das Unidades de Dispensação de Medicamentos do município que não tem a presença deste profissional. 2-Contratação e Criação de vagas no quadro profissional do Município para atendente de farmácia ou auxiliar de farmácia.	Contratação de profissionais Farmacêuticos e atendentes no quantitativo adequado para atender a todas regionais das as unidades.	(Nº de farmacêuticos/regional de saúde) x 100	30%	50%	80%	100%
---	--	---	-----	-----	-----	------

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
II – Rede de Cuidados Especializados e Complementares à Saúde						
Diretriz 1. Garantia do acesso a população a serviços de qualidade com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Especializada.						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Fortalecer o acesso à Atenção Especializada com a garantia da melhoria dos serviços	Implantação do Instituto de olhos de Sabará	Realizar implantação	00	01	00	00
	Criação do Instituto Saúde Mulher e Criança com Centro de Imagem no Município de Sabará	Realizar implantação	00	00	01	00
Ofertar consultas e exames especializados em quantidade e qualidade adequadas, e de modo oportuno.	Garantir prestadores em relação aos exames de imagem e anatomopatológico.	Manter prestação do serviço	80%	80%	80%	100%



Fortalecer o acesso à Atenção Especializada com a garantia da melhoria dos serviços	Aperfeiçoamento na qualidade do atendimento no Centro Odontológico (CEO)	Aquisição de RX Digital	00	01	00	00
	Aperfeiçoamento na qualidade do atendimento no Centro Odontológico (CEO)	Aquisição de Laser	00	01	00	00
	Realizar reforma na estrutura física do CEO	Reforma realizada	0	20%	30%	50%
	Melhoria profissional e qualificação no atendimento	Implantar um Responsável Técnico- RT no CEO	25%	50%	75%	100%
Fortalecer o acesso à Atenção Especializada com a garantia da melhoria dos serviços	Garantir 100% do RH suficiente para prestação de atendimento qualificado no Centro de Reabilitação (CESARE)	Número de profissionais	25%	50%	75%	80%
	Adquirir equipamentos para melhoria no atendimento prestado e humanizado no CESARE	Aquisição de equipamentos	25%	50%	75%	80%
Fortalecer o acesso à Atenção Especializada com a garantia da melhoria dos serviços	Garantir 100% do RH suficiente para prestação de atendimento qualificado no Centro de Especializado	Número de profissionais	25%	50%	75%	80%



	(CEMAE)					
Ofertar consultas e exames especializados em quantidade e qualidade adequadas, e de modo oportuno.	Aumentar 50% o percentual de consultas e exames especializados.	Percentual de consultas e exames especializados agendados no SALUS	30%	40%	50%	50%

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
III – Rede de Cuidados Especializados e Complementares à Saúde						
Diretriz 2. Fortalecimento da rede de atenção psicossocial do SUS-Sabará, incluindo as atividades relativas aos usuários em uso prejudicial de álcool e outras drogas						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Fortalecer a política de atenção à saúde mental dos cidadãos em sofrimento mental e/ou em uso prejudicial de álcool e outras drogas, sejam eles adultos, adolescentes ou crianças, na perspectiva do tratamento em liberdade e ênfase dos princípios da reforma psiquiátrica nos serviços substitutivos próprios.	Construir instalação para CAPS adulto e infantil	Realizar construção	0	0	01	0
	Garantir leitos de retaguarda em hospital geral no município de Sabará	Leitos implantados	04	04	04	04
	Implementar o matriciamento em todas as regiões de saúde	Número de unidades que realizam matriciamento/ Número total de unidades	80%	100%	100%	100%
	Ampliação do serviço de funcionamento do CAPS II em CAPS III 24 horas	CAPS implantado	0	0	01	00
	Qualificação dos profissionais da rede para	Realizar treinamento	01	01	01	01



	acolhimento dos usuários portadores de transtornos mentais					
	Estabelecer convênios com universidade/faculdades na área de saúde mental.	Número de convênios estabelecidos	01	01	01	01
	Redimensionar o quantitativo de profissionais de saúde mental para a rede de atenção psicossocial do SUS-Sabará até 2024.	Plano de redimensionamento de RH da saúde mental implantado.	00	01	01	01
	Pactuar com as demais políticas públicas até 2024, a adoção da lógica antimanicomial e os princípios da política de saúde mental do município, na abordagem e no acolhimento aos cidadãos em sofrimento mental.	Reunião realizada	00	01	01	01

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
IV – Urgência e Emergência						
Diretriz 7. Aprimoramento da atenção às urgências e emergências com adequação da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) articulada às demais redes municipais						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025



Melhorar a infraestrutura da Unidade de Pronto Atendimento	Realizar ampliação na estrutura física	Reforma realizada	20%	30%	70%1	100%
	Realizar contrato de manutenção da estrutura física da UPA	Contrato realizado	00	01	01	01
Aprimorar a regulação assistencial da rede própria, contratada e conveniada do SUS- Sabará com vistas à equidade e ao acesso oportuno à rede de atenção à saúde	Repactuar 100% dos Planos Operativos Anuais (POA) com os hospitais contratados e conveniados, com cláusulas de penalidades, até 2025.	Percentual de repactuações realizadas;	30%	40%	60%	100%



	Proceder a avaliação de desempenho dos indicadores de gestão dos Planos Operativos Anuais (POA), para que alcancem 85% do pactuado, nos anos de 2022 a 2025.	Percentual de alcance dos indicadores do POA	0	85%	85%	85%
Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)	Aumentar o número de pacientes atendidos conforme determinação do Ministério da Saúde	Número de pacientes atendidos pelo SAD/ Número de pacientes estimado com critério de atendimento x 100	30%	40%	50%	60%
	Garantir 70% do RH suficiente para prestação de atendimento qualificado do SAD.	Número de funcionários atuantes no SAD/ Número de funcionários necessários x 100	30%	50%	80%	100%



Melhorar o conhecimento da população sobre atribuições e critérios para atendimentos na Unidade de Pronto Atendimento.	Diminuir em 30% o número de atendimentos com classificação azul e verde até 2025.	Percentual de diminuição de atendimento na classificação azul e verde.	10%	20%	20%	30%
--	---	--	-----	-----	-----	-----

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
V - Gestão estratégica e participativa no sus						
Diretriz 1. Aprimoramento da Gestão participativa e controle social						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Qualificar a atuação dos conselheiros de saúde.	Seminário anual de capacitação do CMS;	Seminário realizado	01	01	01	01
	Apoiar a participação do CMS- Sabará nas Conferências Estaduais e Nacionais.		00	01	01	01



Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
V - Gestão estratégica e participativa no sus						
Diretriz 2.Regulação						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Avaliar escopo de serviço prestado e atualizar mediante resultado encontrado	Acompanhar o escopo de serviços prestados	Reuniões anuais com a equipe da regulação para apresentação do resultado.	01	01	01	01

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
V - Gestão estratégica e participativa no sus						
Diretriz 3. Auditoria						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Auditoria	Implantar reuniões semestrais para análise dos resultados das ações e serviços públicos de saúde	Reuniões realizadas.	02	02	02	02



Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
V - Gestão estratégica e participativa no sus						
Diretriz 4. Ouvidoria						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Implantação da ouvidoria	Implantar ouvidoria no município	Ouvidoria implantada.	00	01	00	00

Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 - Secretaria Municipal de Saúde de Sabará - SUS-Sabará						
V - Gestão estratégica e participativa no sus						
Diretriz 5. Monitoramento e avaliação da gestão						
Objetivo	Meta	Indicador/ Produto	2022	2023	2024	2025
Fortalecer as informações da população sobre saúde	Aplicativo da Saúde;	Aplicativo implantado	00	01	00	00
	Unidade destaque, ACS e ACE do mês.	Mensal	12	12	12	12
	Vídeo conhecendo a saúde de Sabará sobre cada	Anual	00	01	01	01



	coordenação					
	Material informativo sobre temas na APS/ Vigilância.	Conjunto de ações	01	01	01	01
	Álbum seriados, eleger 6 temas	Conjunto de ações	00	00	01	01



13. PARTICIPAÇÃO SOCIAL

A Secretaria Municipal da Saúde considera de extrema relevância a participação social no processo de construção de pactuações municipais. Tradicionalmente, essa participação acontece nos espaços legalmente constituídos para o controle social do SUS. Essas instâncias desempenham papel fundamental não apenas na participação, mas também no controle social, buscando assegurar os princípios e diretrizes do SUS. Sem prejudicar essas instâncias – contempladas no processo de elaboração, conforme estabelecem as normativas do SUS –, buscou-se atender a demandas crescentes da sociedade por uma participação ainda mais ampla. Essa demanda por maior transparência e aprimoramento da participação social, em especial para a participação direta do cidadão.

Os eixos avaliados na 13ª Conferência de saúde do município de Sabará:

- 1 Atenção Primária à Saúde;
- 2 Atenção Ambulatorial Especializada;
- 3 Urgência e Emergência;
- 4 Atenção Psicossocial;
5. Vigilância em Saúde;
6. Financiamento;
- 7 Gestão Estratégica e Participativa.

1 Atenção Primária à Saúde

Diretriz 1- Expandir o número de Equipes de PSF incluindo Cadeiras de Odontologia, afim de que atenda o território Municipal em sua totalidade.

VOTOS À FAVOR: 36 - CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 0.



Diretriz 2 – Implantação da Equipe Multiprofissional como Fisioterapia, Psicólogo, Psiquiatra, Terapeuta Ocupacional e Nutrição, atendendo o Município de forma regionalizada. VOTOS À FAVOR: 32 - CONTRA: 01 - ABSTENÇÃO: 03.

Diretriz 3 – Promover Capacitação das Equipes de Saúde com o objetivo de atingir o cumprimento das metas de acordo com os indicadores que incluem: Saúde da Criança e do Adolescente, Saúde da Mulher, Previne Brasil, Saúde do Homem e Saúde do Idoso. VOTOS À FAVOR: 34 CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 02.

2 Atenção Ambulatorial Especializada

Diretriz 1 – Atenção MAC – Média e Alta Complexidade na Saúde da Mulher VOTOS À FAVOR: 36 - CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 0. Diretriz 2 – Implantação de CTI – Centro de Tratamento Intensivo na Santa Casa de Sabará VOTOS À FAVOR: 34 CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 02. Diretriz 3 – Implantar UCCI – Unidade de Cuidados Integrados Continuados no Hospital Cristiano Machado – HCM VOTOS À FAVOR: 36 CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO:

03 Urgência e Emergência

Diretriz 1 – Implantação do Serviço do Posso Ajudar na UPA de Sabará. VOTO À FAVOR: 31 CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 0. Diretriz 2 – Ampliação do Serviço de Urgência e Emergência Pré – Hospitalar Móvel 192 Samu, no quesito de aumentar a equipe, viatura, local específico para instalação da base descentralizado SAMU VOTO À FAVOR: 36 - CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 0. Diretriz 3 – Ampliação e melhoria do espaço físico da UPA de Sabará. VOTO À FAVOR: 31 - CONTRA: 01 ABSTENÇÃO:

4 Atenção Psicossocial

Diretriz 1 – Criação de Equipe Intermediária em Saúde Mental, equipe formada por psicólogos, psiquiatras e outras especialidades para atuação na Atenção Primária, apoiando a equipe de saúde da família no manejo e atendimento dos casos de transtornos mentais. VOTO À FAVOR: 36 - CONTRA: 0



ABSTENÇÃO: 0. Diretriz 2 – Implantação do CAPS III, serviço de atendimento à pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, incluindo usuário de álcool e outras drogas, com funcionamento 24 horas por dia. VOTO À FAVOR: 35 - CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 01. Diretriz 3 – Implantação do Centro de Convivência, um espaço que oferece ao usuário da saúde mental, estratégias para reinserção social através de recursos sócio culturais (oficinas de lazer, esporte, cultura) como um recurso de ampliação do cuidado da pessoa com sofrimento mental. VOTO À FAVOR: 35 CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 01.

5. Vigilância em Saúde

Diretriz 1 – Vigilância Ambiental, atividades integrativas para a Zoonoses desenvolver o cuidado com o meio ambiente. Integralidade dos órgãos públicos, ações educativas com a população, desenvolvimento de propostas legislativas que decorrem sobre multas e autoridade sanitária para os profissionais do meio ambiente e inserir tecnologias para otimizar a capacidade de detecção de vetores. VOTO À FAVOR: 34 - CONTRA: 0 -ABSTENÇÃO: 02
Diretriz 2 – Imunização, atingir maiores coberturas vacinais para população de Sabará. Trazer estratégias para busca ativa das vacinas atrasadas. Desenvolver monitoramento por unidade básica, estabelecer metas para Atenção Primária a Saúde, realizar capacitação, trabalhar com a mobilização social (Fake News), estratégia com população com maior dificuldade. VOTO À FAVOR: 36 CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 0. Diretriz 3 – Política de Violência, integração dos setores públicos, construção do monitoramento das pessoas vítimas de violência, estudo intra domiciliar, mais crianças inseridas no projeto criança feliz, acolhimento da população LGBTQIA+, ações educativas no ambiente de trabalho, acampamento psicossocial, capacitar profissionais, empoderamento da população quanto ao uso dos recursos já existente. VOTO À FAVOR: 31 - CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO:

6. Financiamento

Diretriz 1 – Garantir a distribuição dos recursos conforme programas de forma que demonstre percentual da despesa, através de relatórios de gestão de



custos. VOTO À FAVOR: 31 - CONTRA: 01 - ABSTENÇÃO: 04. Diretriz 2 – Fortalecer a participação e discussão do Município (Conselho Municipal de Saúde) no Conselho Estadual e Conasems para garantir o efetivo repasse de Estado, conforme a responsabilidade entre os entes Federativos pactuação tripartite. VOTO À FAVOR: 31 - CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 05. Diretriz 3 – Rever e garantir a valorização periódica dos procedimentos da tabela SUS. VOTO À FAVOR: 35 CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 01.

7 Gestão Estratégica e Participativa

Diretriz 1 – Implantação da Ouvidoria, linha direta com a população. VOTO À FAVOR: 35 CONTRA: 0 - ABSTENÇÃO: 01. Diretriz 2 – Tornar as reuniões do Conselho online para que a população possa participar tirando suas dúvidas sempre com a presença da Secretária de Saúde. VOTO À FAVOR: 19 - CONTRA: 06 - ABSTENÇÃO: 11. Diretriz 3 - Ampliar a comunicação social das conferências e conselho, através de carros de som, rádio, jornais e redes sociais. VOTO À FAVOR: 18 CONTRA: 09 - ABSTENÇÃO: 09. Terminado as votações, encerra-se a 13ª Conferência Municipal de Saúde do Município de Sabará.



14. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. A Gestão do SUS. Brasília: CONASS, 2015. 133p. Disponível em: <<http://www.conass.org.br/biblioteca/pdf/A-GESTAO-DO-SUS.pdf>>. Acesso em: 20 abr. 2016. » <http://www.conass.org.br/biblioteca/pdf/A-GESTAO-DO-SUS.pdf>

Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, de 29 jun. 2011. Seção I, p. 1-3.

Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Departamento de Apoio à Descentralização. O SUS no seu município: garantindo saúde para todos. 2. ed., Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2009. 46 p. (Série B. Textos Básicos de Saúde). Disponível em:>> http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/sus_municipio_garantindo_saude.pdf>. Acesso em: 20 jan. 2016.» http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/sus_municipio_garantindo_saude.pdf

Ministério da Saúde. Portaria GM/MS n. 399, de 22 de fevereiro de 2006a. Divulga o Pacto pela Saúde 2006 - Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes Operacionais do referido Pacto. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 23 fev. 2006. Seção I, p. 43-51.

Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas. Diretrizes para a programação pactuada e integrada da assistência à saúde Brasília: Ministério da Saúde, 2006b. 148p. (Série B. Textos Básicos de Saúde; Série Pactos pela saúde, v. 5).

Ministério da Saúde. Portaria GM/MS n. 95, de 26 de janeiro de 2001. Aprova Norma Operacional da Assistência à Saúde: NOAS-SUS 01/01. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 29 jan. 2001. Seção I, p. 23-31.

Ministério da Saúde. Portaria GM/MS n. 2.203, de 5 de novembro de 1996. Aprova a Norma Operacional Básica do SUS - NOB 01/96. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 6 nov. 1996. Seção I, p. 22932-40.

Ministério da Saúde. Portaria GM/MS n. 4.279, de 5 de novembro de 2010. Estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF.



Ministério da Saúde. Portaria GM/MS n. 336, de 19 de fevereiro de 2002. Reconheceu e ampliou o funcionamento e a complexidade dos CAPS, estabelecendo tipos de CAPS por cobertura populacional, tipo de problema e faixas etárias. Amplie seus conhecimentos, acessando o portal do Ministério da Saúde/BRASIL. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF.

Presidência da República. Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da Saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Disponível em:

<http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm>. Acesso em: 15 mar. 2015.

» http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm **Presidência da República.** Constituição da República Federativa do Brasil, de 5 de outubro de 1988. Disponível em:

<http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicao.htm>. Acesso em: 15 mar. 2015.»

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicao.htm

KAMIMURA, Quésia P.; **OLIVEIRA**, Edson A. A. Q. Processo de regionalização da saúde na percepção dos gestores. Revista Brasileira de Gestão e Desenvolvimento Regional, v. 9, n. 2, p. 280-300, maio/ago. 2013, Taubaté, SP Brasil. Disponível em:

<<http://www.rbgdr.net/revista/index.php/rbgdr/article/viewFile/1030/339>>.

Acesso em: 27 out. 2014.»

<http://www.rbgdr.net/revista/index.php/rbgdr/article/viewFile/1030/339>

KUSCHNIR, Rosana C.; **CHORNY**, Adolfo H.; **LIRA**, Anilka M. L. Gestão dos sistemas e serviços de saúde. Florianópolis: Departamento de Ciências da Administração/UFSC; Brasília: CAPES; UAB, 2010. 180p.

Da SILVA, Luís Carlos – "Efetividade do Sistema de Planejamento no Brasil: Uma análise da efetividade do planejamento no sistema orçamentário (PPA, LDO e LOA)" - Monografia apresentada para aprovação no curso de Especialização em Orçamento Público da Câmara dos Deputados. Brasília, DF - 2007.

Agência Nacional de Vigilância em Saúde. Nota Orientativa 01/2013a. Os instrumentos de planejamento do SUS - Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde (PAS) e Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde (PGASS) - e sua articulação com o Plano de Ação/ Programação



Anual de Vigilância Sanitária. 2013 a. Disponível em:
<<http://goo.gl/SEQPEC>>. Acesso em: 20 jun. 2015.

Secretaria de Atenção à Saúde. Gestão participativa e cogestão. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2009b. 56 p. (Série B. Textos Básicos de Saúde). Disponível em:
<http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/gestao_participativa_cogestao.pdf>. Acesso em: 4 ago. 2015.

Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais. Subsecretaria de Regulação em Saúde, PPI - Programação Pactuada Integrada de Minas Gerais, Disponível em: <<http://ppiassistencial.saude.mg.gov.br/consulta-ppi>>. Acesso em: 30 de jan. 2022.
Secretaria Municipal de Sabará. Superintendência de Regulação em Saúde, SISREG/SMS-BH, Disponível em: <<http://ppiassistencial.saude.mg.gov.br/consulta-ppi>>. Acesso em: 30 de jan. 2022.

Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Tabela SUS – SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS – DATASUS-RJ -. Disponível em:
<<http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>>. Acesso em: 30 de jan. 2022.