

# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**2017/2021**

**CAMPOS VERDES - GO**

Ano de elaboração e aprovação: **2017.**

## Apresentação

A elaboração do Plano Municipal de Saúde de CAMPOS VERDES para o quadriênio 2018-2021 vem ao encontro das exigências legais, e norteia as ações e serviços de saúde no município a serem implementadas no período a que se refere, tendo inicialmente sido elaborado com a intenção de atender plenamente as necessidades identificadas na sua fase de elaboração, mas esse atendimento ficará condicionado ao orçamento municipal para a saúde no quadriênio. O planejamento feito, se por um lado leva em conta as necessidades da população do município, por outro atende as exigências legais e regulamentares vigentes, que dentre as quais relacionamos a seguir as principais:

**Constituição Federal de 1988 – Art. 196.** Prevê que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

**Lei N.º. 8.080/90 – Art. 18.** Determina à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS), dentre outras competências, a de *planejar*, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde;

**Lei N.º. 8.142/90, - Art. 4º,** entre os requisitos para o recebimento dos recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde, fixa que os municípios, estados e o Distrito Federal devem contar com *plano de saúde* e relatório de gestão.

**Portaria N.º. 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006,** que estabelece em seu anexo I o Pacto de gestão do SUS, como principais diretrizes a Descentralização, a Regionalização, o Financiamento; a Programação Pactuada e Integrada; a Regulação; a Participação e Controle Social; o *Planejamento*; a Gestão do Trabalho e a Educação na Saúde.

**Portaria N.º. 3.085, de 1º de dezembro de 2006,** que Regulamenta o Sistema de Planejamento do SUS, em seu Art. 4º define como instrumentos básicos do Sistema de Planejamento do SUS, o *Plano de Saúde* e a respectiva Programação Anual em Saúde e o Relatório de Gestão.

**Portaria N.º. 3.332, do dia 28 de dezembro de 2006,** que aprova orientações gerais relativas aos instrumentos do Sistema de Planejamento do SUS, em seu Art. 2º- define o *Plano de Saúde* o como instrumento básico que, em cada esfera de gestão, norteia a definição da Programação Anual das ações e serviços de saúde, assim como da gestão do SUS.

**Lei complementar 141 de 13 de janeiro de 2.012** em seu **Art. 22.** fixa que é vedada a exigência de restrição à entrega dos recursos para a Saúde na modalidade regular e automática nela prevista, porém a vedação não impede a União e os Estados de condicionarem a entrega dos recursos à elaboração do *Plano de Saúde*.

Em seu **Art. 31.** que trata da transparência e Visibilidade da Gestão da Saúde assegura a participação popular durante o processo de elaboração e discussão do *plano de saúde*.

Já em seu **Art. 38**, determina que seja delegada ao Poder Legislativo, diretamente ou com o auxílio do Tribunal de Contas dos Municípios, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde, fiscalizar o cumprimento das normas dessa Lei Complementar, com ênfase no que diz respeito à elaboração e execução do Plano de Saúde Plurianual.

Para elaboração do plano de forma participativa e com o objetivo de garantir o cumprimento da legislação, sobretudo no que se refere à transparência e a participação popular, a Secretaria de Saúde de CAMPOS VERDES tornou publico através de divulgação em rádio e fixação comunicado no mural da prefeitura, o período de elaboração do plano, bem como encaminhou o ofício à Câmara Municipal de Vereadores desse município e ofício ao Conselho Municipal e Saúde convidando esses órgãos a fazer a sua participação no plano.

Também, para todos os profissionais que atuam na saúde pública, das mais diversas formas, tempos e maneiras, foi concedida a oportunidade de contribuir para a elaboração do plano. As contribuições recebidas foram adicionadas aos itens apropriados do texto de acordo com as suas naturezas.

Após o levantamento de todas as necessidades, o plano foi elaborado, porém essa Secretaria teve a preocupação de estabelecer metas condizentes e factíveis, uma vez que foram estabelecidas em conformidade com as prioridades e metas definidas por todos os participantes, sem deixar de considerar a sua capacidade financeira de execução.

## **Elaboração e Colaboradores**

**HAROLSO HAVES SOARES**  
PREFEITO MUNICIPAL

**ROSALINA VERISSIMO DE OLIVEIRA**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**RELBIA NURIA RIBEIRO**  
COORDENADOR DA ATENÇÃO BÁSICA

**VANILTON PEREIRA MARINHO**  
COORDENADOR DO CONTROLE REGULAÇÃO E AVALIAÇÃO DA SAÚDE

**MARIA AUREA SILVA COSTA**  
COORDENADOR DO NÚCLEO VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

**NISON ALVES DA SILVA**  
COORDENADOR DO NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**JEAN PAUL DE SOUSA**  
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

## 1. Identificação do Município

| MUNICÍPIO                              | CAMPOS VERDES           |
|--|-------------------------|
| Código do IBGE                         | 5204953                 |
| Data da Criação do Município           | Lei estadual nº 10401   |
| Lei de criação do município            | 30-12-1987              |
| Área (Km <sup>2</sup> )                | 441,645 Km <sup>2</sup> |
| Distância da Sede da Regional de Saúde | 138 km                  |
| Microrregião                           | VALE SÃO PATRICIO       |
| População (Número de Hab.)             | 5.020 (censo 2010)      |
| Regional de Saúde:                     | REGIONAL SÃO PATRICIO   |
| Distância da Capital do Estado         | 311 km                  |
| Povoados e Aglomerados                 | SÃO JOÃO                |

## 2. Órgãos Executores

### 2.1. Prefeitura Municipal de Campos Verdes – GO

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Nome do Prefeito:</b>             | <b>HAROLDO NAVES SOARES</b>  |
| <b>Endereço da Prefeitura:</b>       | AV. CAMPOS VERDES  |
| <b>Telefone:</b>                     | 62-3351-6512   |
| <b>Fax:</b>                          | 62-3351-6512   |
| <b>E-mail:</b>                       | <a href="mailto:administracao@camposverdes.go.gov.br">administracao@camposverdes.go.gov.br</a> |
| <b>CNPJ da Prefeitura Municipal:</b> | <b>01.493.998/0001-76</b>  |

### 2.2. Secretaria Municipal de Saúde

|  |  |
|--|--|
| <b>Secretário Municipal de Saúde:</b>    | <b>ROSALINA VERISSIMO DE OLIVEIRA</b>  |
| <b>Decreto Nomeação</b>                  | 001/2017   |
| <b>Data do decreto:</b>                  | 02-01-2017   |
| <b>End. da Secretaria Mun. de Saúde:</b> | Rua Tres esq. com Av. Campos Verdes  |
| <b>Telefone:</b>                         | 62-3351-6463   |
| <b>Fax:</b>                              | 62 - 3351-6463   |
| <b>CNPJ da SMS:</b>                      | 11.263.318.0001/81   |
| <b>E-mail:</b>                           | <a href="mailto:saude@camposverdes.go.gov.br">saude@camposverdes.go.gov.br</a> |
| <b>Gestão:</b>                           | 2017-2020  |

## **INTRODUÇÃO:**

O Sistema Único de Saúde SUS norteia-se pelos seguintes princípios constitucionais:

- **Universalidade:** Todas as pessoas têm direito ao atendimento independente de cor, raça, religião, local de moradia, situação de emprego ou renda, etc. A saúde é direito de cidadania e dever dos governos Municipal, Estadual e Federal.
- **Equidade:** Todo cidadão é igual perante o Sistema Único de Saúde e será atendido conforme as suas necessidades. Os serviços de saúde devem considerar que em cada população existem grupos que vivem de forma diferente, ou seja, cada grupo ou classe social ou região tem seus problemas específicos, têm diferenças no modo de viver, de adoecer e de ter oportunidades de satisfazer suas necessidades de vida.
- **Integralidade:** As ações de saúde devem ser combinadas e voltadas ao mesmo tempo para prevenção e a cura. O indivíduo não deve ser visto apenas como parte de um todo (coração, fígado, pulmões, etc.). É um ser humano, social, cidadão que biologicamente, psicologicamente, e socialmente está sujeito a riscos de vida.

Este Plano reúne esforços em direção à consolidação do Sistema Único de Saúde, engajado nas diretrizes políticas oriundas da Constituição Federal Brasileira, Lei complementar e portarias ministeriais acima citadas. Constitui um compromisso com o processo de planejamento estratégico, assumindo o propósito da gestão municipal em desenvolver uma saúde e um corpo técnico capaz de exercer uma prática profissional direcionada aos verdadeiros objetivos institucionais e considerando não só as informações de saúde, mas a ampla realidade na qual se insere a história, a cultura e o estilo de vida de sua população.

Assim, mais do que representar o documento formal exigido pelas cláusulas conveniais com o Sistema Único de Saúde – SUS, é um documento cuja função é a de nortear as ações de saúde, destinando-se ao uso interno de todos os setores da Secretaria de Saúde do Município é ainda um instrumento dirigido à apreciação e acompanhamento por parte do Controle Social, através do Conselho Municipal de Saúde – CMS, da Regional de Saúde e do poder legislativo municipal.

O município para atender sua população local, dispõe atualmente de 04 unidade de Saúde para atender nas ações de atenção básica e parte de procedimentos de média complexidade, sendo que é o gestor e responsável atualmente em 100% (cem) por cento da atenção básica. As ações de atenção básicas são atendidas por 03 equipes do PSF equipe PSF 301, PSF 302, PSF 303 e 01 equipes de saúde bucal e 25 Agentes comunitários, que também atende parte dos procedimentos de media complexidade, dentre esses os procedimentos de laboratório de análises clínicas.

Para os atendimentos de média e alta complexidade de maior complexidade, não atendidos no município por falta de condições técnicas, profissionais ou de equipamentos, são encaminhados a outros municípios, via Programação Pactuada Integrada – PPI, por meio de termo de compromisso de gestão assinados entre os gestores das respectivas localidades.

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

## II. CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO:

### 1. ASPECTOS HISTÓRICOS

#### Histórico

O surgimento do município de Campos Verdes deve-se à descoberta de uma jazida de esmeraldas em 1981, considerada uma das maiores do mundo. A descoberta aconteceu quando o petroleiro Diolino Gonçalves da Silva preparava a terra para a construção de uma estrada na região e descobriu uma jazida de esmeraldas. Este fato chamou a atenção de pessoas dos vários Estados do País. Os primeiros exploradores foram Chico Moita e João Mecânico, que tentaram vender as pedras verdes como se fossem turmalinas. Atraídos pelas minas, logo chegaram os primeiros moradores, formando o povoado chamado Garimpo, que na época passou a pertencer ao município de Santa Terezinha de Goiás.

Houve um rápido crescimento do povoado, o que alimentou o desejo dos moradores de emancipar o povoado, com liderança do primeiro médico do local, Virmondes Vieira Machado. Depois de um plebiscito, o povoado foi elevado à categoria de município no dia 30 de dezembro de 1987, ganhando, por sugestão de Virmondes Vieira, o nome Campos Verdes, devido às minas de esmeraldas.

#### Limites geográficos

O município de CAMPOS VERDES faz fronteira com os municípios de Mara Rosa, Santa Terezinha de Goiás, Pilar de Goiás e Alto Horizonte

### 2. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

#### 2.1. DENSIDADE DEMOGRÁFICA (HAB/KM<sup>2</sup>)

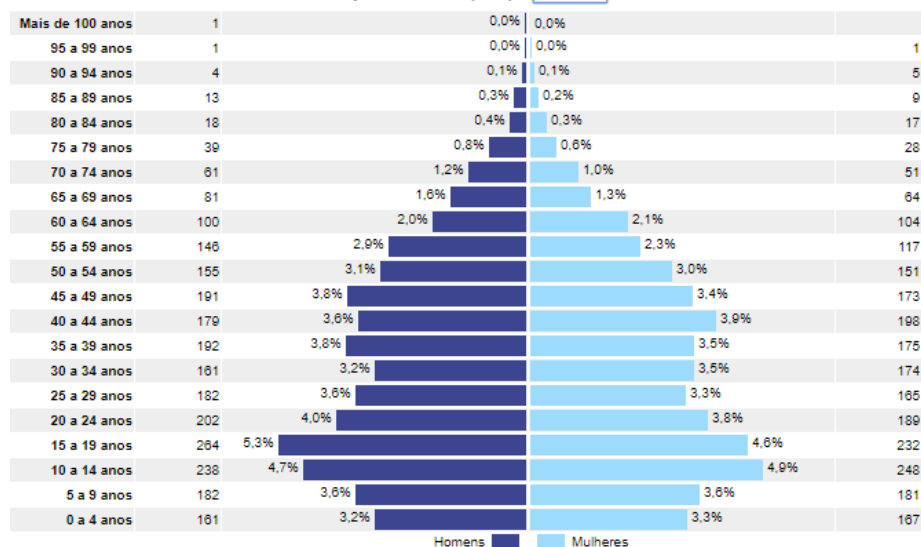
| MUNICÍPIO     | 2016 |
|---------------|------|
| Campos Verdes | 8,22 |

Fonte <http://www.imb.go.gov.br>

## 2.2. População - Perfil demográfico

Distribuição da população por sexo, segundo os grupos de idade

Campos Verdes (GO) - 2010



Fonte: [https://censo2010.ibge.gov.br/sinopse/webservice/frm\\_piramide.php?codigo=520495&corhomem=3d4590&cormulher=9cdbfc](https://censo2010.ibge.gov.br/sinopse/webservice/frm_piramide.php?codigo=520495&corhomem=3d4590&cormulher=9cdbfc)

## 2.3. População Censitária

| População Censitária          |      |        |       |       |
|-------------------------------|------|--------|-------|-------|
|                               | 1980 | 1991   | 2000  | 2010  |
| Total (habitantes)            | -    | 16.648 | 8.057 | 5.020 |
| Urbana (habitantes)           | -    | 14.169 | 7.214 | 4.476 |
| Rural (habitantes)            | -    | 2.479  | 843   | 544   |
| Masculina (habitantes)        | -    | 8.907  | 4.204 | 2.571 |
| Feminina (habitantes)         | -    | 7.741  | 3.853 | 2.449 |
| Urbana Masculina (habitantes) | -    | 7.575  | 3.736 | 2.266 |
| Urbana Feminina (habitantes)  | -    | 6.594  | 3.478 | 2.210 |
| Rural Masculina (habitantes)  | -    | 1.332  | 468   | 305   |
| Rural Feminina (habitantes)   | -    | 1.147  | 375   | 239   |
| 0 a 4 anos (habitantes)       | -    | 2.305  | 843   | 328   |
| 5 a 9 anos (habitantes)       | -    | 2.237  | 929   | 363   |
| 10 a 14 anos (habitantes)     | -    | 2.106  | 973   | 486   |
| 15 a 19 anos (habitantes)     | -    | 1.952  | 844   | 496   |
| 20 a 29 anos (habitantes)     | -    | 3.612  | 1.352 | 738   |
| 30 a 39 anos (habitantes)     | -    | 2.310  | 1.296 | 702   |
| 40 a 49 anos (habitantes)     | -    | 1.208  | 850   | 741   |
| 50 a 59 anos (habitantes)     | -    | 549    | 506   | 569   |
| 60 a 69 anos (habitantes)     | -    | 250    | 285   | 349   |
| 70 a 79 anos (habitantes)     | -    | 95     | 136   | 179   |
| 80 anos ou mais (habitantes)  | -    | 24     | 43    | 69    |

Fonte: [http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica\\_bde.asp](http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica_bde.asp)



## 2.4. Eleitores

| Eleitores                 |       |       |       |       |       |       |       |       |
|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                           | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  |
| Eleitores -Total (número) | 4.638 | 4.651 | 4.577 | 4.604 | 4.348 | 4.412 | 4.378 | 4.677 |

Fonte: [http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica\\_bde.asp](http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica_bde.asp)

## 2. 1.1 ASPECTOS SOCIO ECONÔMICO

### 2.1.2 Produção Agrícola

| DADOS ECONÔMICOS DE CAMPOS VERDES   |                |
|---|----------------|
| Aqui é possível encontrar uma lista de relevantes dados econômicos sobre o município de Campos Verdes tais como o Produto Interno Bruto e o Valor Adicionado Bruto da agropecuária e da indústria do município. |                |
| Valor Adicionado Bruto, a preços correntes, da Agropecuária   | R\$ 5 391 875  |
| Valor Adicionado Bruto, a preços correntes, da Indústria  | R\$ 3 237 942  |
| Valor Adicionado Bruto, a preços correntes, dos Serviços  | R\$ 19 776 766 |
| Valor Adicionado Bruto, a preços correntes, da Administração, saúde e educação públicas e seguridade social   | R\$ 11 168 125 |
| Impostos, líquidos de subsídios, sobre produtos, a preços correntes   | R\$ 1 042 829  |
| Produto Interno Bruto a preços correntes  | R\$ 29 449 412 |

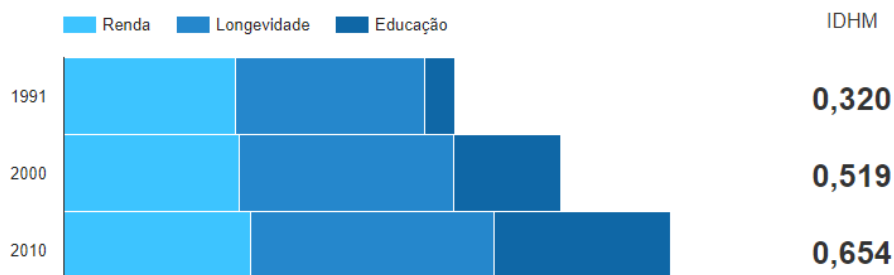
Fonte: <http://www.cidade-brasil.com.br/municipio-campos-verdes.html>

## 3. ASPECTOS SOCIO CULTURAIS

### 3.1. IDHM

#### Componentes

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de Campos Verdes é 0,654, em 2010. O município está situado na faixa de Desenvolvimento Humano Médio (IDHM entre 0,577 e 0,796). Entre 2000 e 2010, a dimensão que mais cresceu em termos absolutos foi Educação (com crescimento de 0,577), seguida por Longevidade e por Renda. Entre 1991 e 2010, a dimensão que mais cresceu em termos absolutos foi Educação (com crescimento de 0,796), seguida por Longevidade e por Renda.



Fonte: Pnud, Ipea e FJP

Fonte: [http://atlasbrasil.org.br/2013/perfil/campos-verdes\\_go#idh](http://atlasbrasil.org.br/2013/perfil/campos-verdes_go#idh)

### 3.2.Taxa de Mortalidade

| Taxa de Mortalidade                                     |       |      |      |
|---|-------|------|------|
|   | 1991  | 2000 | 2010 |
| Taxa de Mortalidade Infantil (por 1.000 nascidos vivos) | 36,98 | 34,3 | 16,5 |

Fonte [http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica\\_bde.asp](http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica_bde.asp)

### 3.3.MORTALIDADE GERAL POR SEXO



Secretaria de vigilância em Saúde

> Listagem - Sexo - Quantitativo

Filtros Selecionados:

Tipo de Município: de Residência UF: GO Município: CAMPOS VERDES País: BRASIL  
Tipo de Data: Data de Óbito Período: 01/01/2016 a 31/12/2016

Data: 06/11/2017

Hora: 13:52

Registro(s) Encontrado(s):

Mostrando 1 até 0

| Sexo Feminino | Sexo Masculino | Sexo Ignorado | Total |
|---------------|----------------|---------------|-------|
| 10            | 23             | 0             | 33    |

Fonte: SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade

[Orientações para a impressão.](#)

Fonte: [http://sim.saude.go.gov.br/rela\\_consulta.asp?tp\\_relatorio=3&tx\\_relatorio=Sexo](http://sim.saude.go.gov.br/rela_consulta.asp?tp_relatorio=3&tx_relatorio=Sexo)

### 3.4.Renda

A renda per capita média de Campos Verdes cresceu 36,13% nas últimas duas décadas, passando de R\$258,23 em 1991 para R\$278,73 em 2000 e R\$351,52 em 2010. A taxa média anual de crescimento foi de 7,94% no primeiro período e 26,11% no segundo. A extrema pobreza (medida pela proporção de pessoas com renda domiciliar per capita inferior a R\$ 70,00, em reais de agosto de 2010) passou de 16,56% em 1991 para 24,28% em 2000 e para 10,62% em 2010.

A desigualdade diminuiu: o Índice de Gini passou de 0,55 em 1991 para 0,62 em 2000 e para 0,45 em 2010.

| <b>Renda, Pobreza e Desigualdade - Campos Verdes - GO</b> |             |             |             |
|---|-------------|-------------|-------------|
|   | <b>1991</b> | <b>2000</b> | <b>2010</b> |
| Renda per capita (em R\$)                                 | 258,23      | 278,73      | 351,52      |
| % de extremamente pobres                                  | 16,56       | 24,28       | 10,62       |
| % de pobres   | 46,97       | 52,10       | 20,95       |
| Índice de Gini  | 0,55        | 0,62        | 0,45        |

Fonte: [http://atlasbrasil.org.br/2013/perfil/campos-verdes\\_go#renda](http://atlasbrasil.org.br/2013/perfil/campos-verdes_go#renda)

### 3.5.Trabalho

Entre 2000 e 2010, a **taxa de atividade** da população de 18 anos ou mais (ou seja, o percentual dessa população que era economicamente ativa) passou de 66,81% em 2000 para 59,01% em 2010. Ao mesmo tempo, sua **taxa de desocupação** (ou seja, o percentual da população economicamente ativa que estava desocupada) passou de 19,33% em 2000 para 11,88% em 2010

Em 2010, das pessoas ocupadas na faixa etária de 18 anos ou mais, 28,61% trabalhavam no setor agropecuário, 3,76% na indústria extrativa, 12,14% na indústria de transformação, 5,61% no setor de construção, 1,36% nos setores de utilidade pública, 11,64% no comércio e 33,30% no setor de serviços.

## 4.ASPECTOS EDUCACIONAIS

### 4.1.Crianças e Jovens

A proporção de crianças e jovens frequentando ou tendo completado determinados ciclos indica a situação da educação entre a população em idade escolar do município e compõe o IDHM Educação.

No período de 2000 a 2010, a proporção de **crianças de 5 a 6 anos na escola** cresceu 9,20% e no de período 1991 e 2000, 336,08%. A proporção de **crianças de 11 a 13 anos frequentando os anos finais do ensino fundamental** cresceu 53,63% entre 2000 e 2010 e 456,86% entre 1991 e 2000.

A proporção de **jovens entre 15 e 17 anos com ensino fundamental completo** cresceu 249,40% no período de 2000 a 2010 e 181,10% no período de 1991 a 2000. E a proporção de **jovens entre 18 e 20 anos com ensino médio completo** cresceu 395,11% entre 2000 e 2010 e 2.051,28% entre 1991 e 2000.

Em 2010, 74,90% dos alunos entre 6 e 14 anos de Campos Verdes estavam cursando o ensino

fundamental regular na série correta para a idade. Em 2000 eram 53,36% e, em 1991, 9,08%. Entre os jovens de 15 a 17 anos, 33,79% estavam cursando o ensino médio regular sem atraso. Em 2000 eram 8,03% e, em 1991, 2,50%. Entre os alunos de 18 a 24 anos, 5,75% estavam cursando o ensino superior em 2010, 1,42% em 2000 e 0,00% em 1991.

Nota-se que, em 2010, 2,99% das crianças de 6 a 14 anos não frequentavam a escola, percentual que, entre os jovens de 15 a 17 anos atingia 12,91%.

#### 4.2. Taxa de Alfabetização

| <b>Taxa de Alfabetização</b> |             |             |             |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                              | <b>1991</b> | <b>2000</b> | <b>2010</b> |
| Taxa de Alfabetização (%)    | 69,6        | 81,7        | 82,58       |

Fonte : [http://www.seplan.go.gov.br/sepin/perfilweb/perfil\\_bde.asp](http://www.seplan.go.gov.br/sepin/perfilweb/perfil_bde.asp)

#### 4.3. Docentes

| <b>Docentes</b> |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|                 | <b>2008</b> | <b>2009</b> | <b>2010</b> | <b>2011</b> | <b>2012</b> | <b>2013</b> | <b>2014</b> | <b>2015</b> | <b>2016</b> |
| Total (número)  | 72          | 72          | 62          | 64          | 58          | 48          | 50          | 49          | 51          |

Fonte : [http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica\\_bde.asp](http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica_bde.asp)

#### 4.4. Estabelecimentos de Ensino

| <b>Estabelecimentos de Ensino</b>         |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|   | <b>2008</b> | <b>2009</b> | <b>2010</b> | <b>2011</b> | <b>2012</b> | <b>2013</b> | <b>2014</b> | <b>2015</b> | <b>2016</b> |
| Total (número)                            | 7           | 7           | 7           | 7           | 6           | 6           | 6           | 6           | 6           |
| Salas de Aula Existentes - Total (número) | 52          | 51          | 51          | 53          | 46          | 51          | 51          | 52          | 52          |

Fonte : [http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica\\_bde.asp](http://www.imb.go.gov.br/perfilweb/Estatistica_bde.asp)

### 5. ASPECTOS GERAIS

#### 5.1. Habitação

| <b>Indicadores de Habitação - Campos Verdes - GO</b>                             |             |             |             |
|--|-------------|-------------|-------------|
|  | <b>1991</b> | <b>2000</b> | <b>2010</b> |
| % da população em domicílios com água encanada                                   | 29,55       | 66,09       | 95,68       |
| % da população em domicílios com energia elétrica                                | 82,48       | 91,86       | 99,34       |
| % da população em domicílios com coleta de lixo. *Somente para população urbana. | 63,30       | 47,65       | 89,92       |

Fonte: Pnud, Ipea e FJP

fonte: [http://atlasbrasil.org.br/2013/perfil/campos-verdes\\_go#habitacao](http://atlasbrasil.org.br/2013/perfil/campos-verdes_go#habitacao)

## 5.2. Abastecimento de Água

| Abastecimento de Água         |        |        |        |        |        |        |        |        |
|-------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                               | 2009   | 2010   | 2011   | 2012   | 2013   | 2014   | 2015   | 2016   |
| Extensão de Redes de Água (m) | 46.496 | 46.538 | 46.538 | 46.538 | 46.538 | 46.538 | 46.538 | 46.538 |
| Ligações de Água (número)     | 1.474  | 1.538  | 1.573  | 1.606  | 1.631  | 1.662  | 1.671  | 1.685  |

Fonte : [http://www.imb.gov.br/perfilweb/Estatistica\\_bde.asp](http://www.imb.gov.br/perfilweb/Estatistica_bde.asp)

## 5.3. Energia Elétrica

| Energia Elétrica   |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  |
| Consumidores - Total (número)                                  | 2.284 | 2.216 | 2.155 | 2.190 | 2.173 | 2.160 | 2.119 | 2.114 |
| Consumo - Total (Mwh)  | 4.979 | 4.931 | 4.952 | 4.856 | 5.276 | 5.286 | 4.970 | 4.786 |
| Energia Elétrica de Consumo Próprio - Consumidores (número)    | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     |
| Energia Elétrica de Consumo Próprio - Consumo (Mwh)            | -     | 0     | 0     | -     | -     | -     | 0     | 0     |
| Energia Elétrica na Iluminação Pública - Consumidores (número) | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     |
| Energia Elétrica na Iluminação Pública - Consumo (Mwh)         | 454   | 454   | 467   | 481   | 490   | 495   | 465   | 450   |
| Energia Elétrica no Poder Público - Consumidores (número)      | 29    | 34    | 33    | 32    | 34    | 35    | 33    | 35    |
| Energia Elétrica no Poder Público - Consumo (Mwh)              | 236   | 299   | 296   | 257   | 266   | 253   | 246   | 254   |
| Energia Elétrica no Serviço Público - Consumidores (número)    | 6     | 6     | 6     | 6     | 6     | 6     | 6     | 6     |
| Energia Elétrica no Serviço Público - Consumo (Mwh)            | 390   | 443   | 411   | 406   | 413   | 433   | 399   | 453   |
| Energia Elétrica no Setor Comercial - Consumidores (número)    | 214   | 210   | 194   | 199   | 197   | 200   | 192   | 191   |
| Energia Elétrica no Setor Comercial - Consumo (Mwh)            | 640   | 709   | 804   | 792   | 847   | 844   | 824   | 774   |

|  |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Energia Elétrica no Setor Industrial - Consumidores (número) | 24    | 17    | 17    | 17    | 13    | 13    | 13    | 12    |
| Energia Elétrica no Setor Industrial - Consumo (Mwh)         | 1.217 | 936   | 851   | 847   | 964   | 803   | 612   | 387   |
| Energia Elétrica Residencial - Consumidores (número)         | 1.754 | 1.695 | 1.656 | 1.686 | 1.672 | 1.656 | 1.628 | 1.622 |
| Energia Elétrica Residencial - Consumo (Mwh)                 | 1.681 | 1.693 | 1.693 | 1.754 | 1.931 | 1.974 | 2.010 | 1.980 |
| Energia Elétrica Rural - Consumidores (número)               | 255   | 252   | 247   | 248   | 249   | 248   | 245   | 246   |
| Energia Elétrica Rural - Consumo (Mwh)                       | 359   | 397   | 430   | 319   | 365   | 484   | 414   | 487   |

Fonte : [http://www.imb.gov.br/perfilweb/Estatistica\\_bde.asp](http://www.imb.gov.br/perfilweb/Estatistica_bde.asp)

## **6. MEIO AMBIENTE:**

---

### **Proporção de Moradores por tipo de destino de Lixo**

---

#### **Lixo Domestico:**

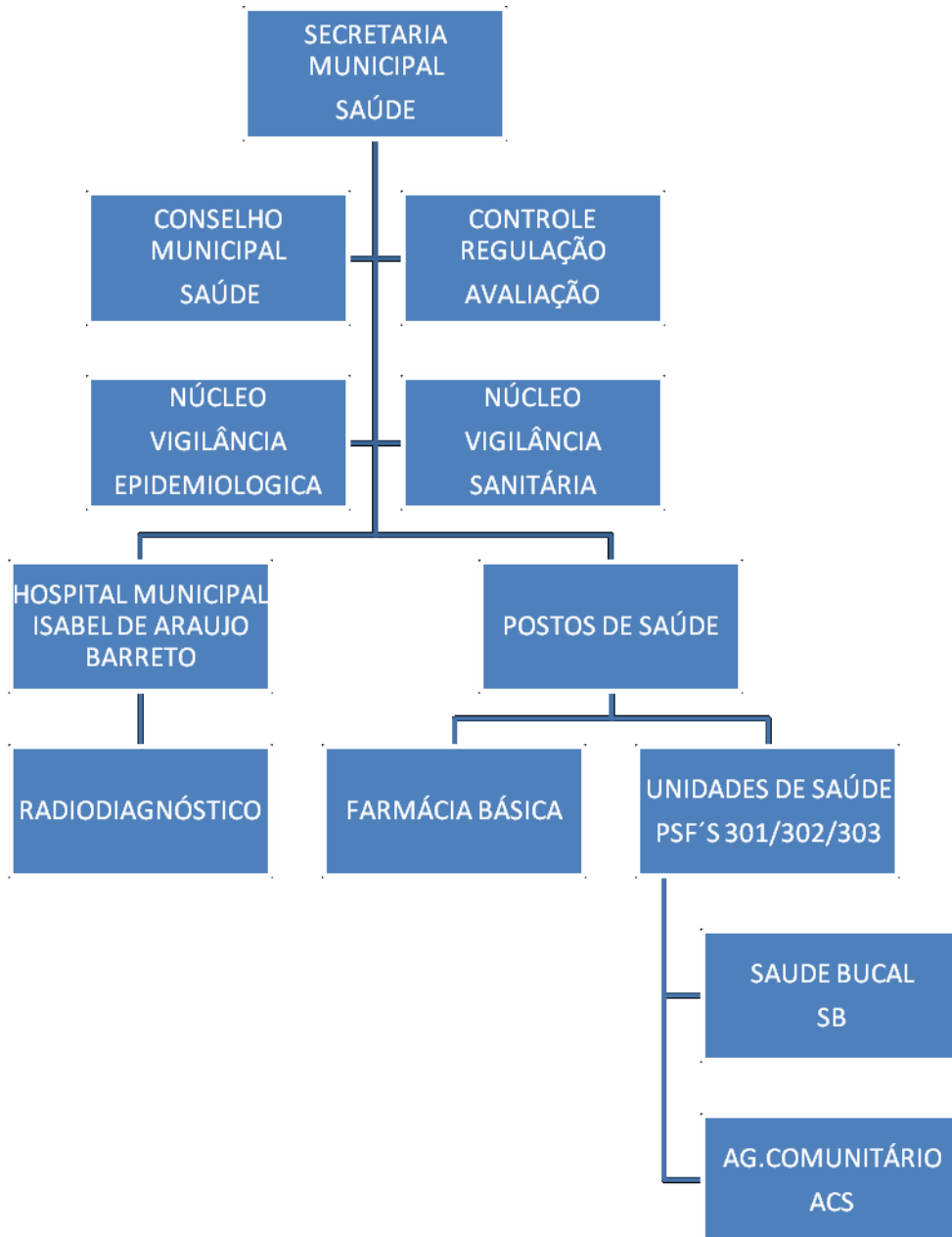
- Coletado: 100%
  - Tratado: 00%
  - Queima a céu aberto: 10%
  - Destino Lixão: 100%
  - Destino Lixo Controlado: 00%
  - Destino Aterro Sanitário: 00%
- 

#### **Hospitalares**

- Coletado: 100%
- Tratado: 00%
- **Destino Final: Vala Lixão**
- Aterro Sanitário: 00%
- Vala séptica: 00%

**7 ASPECTO ORGANIZACIONAL**

**7.1. Organograma da Secretaria de Saúde**



## 7.2.Fundo Municipal de Saúde

| Instrumento Legal de Criação do FMS                            |                                |
|--|--------------------------------|
| Lei nº   | 136                            |
| Data de criação  | 2009                           |
| Gestor do FMS  | Rosalina Verissimo de Oliveira |
| Cargo  | SEC. MUN. DE SAUDE             |
| CNPJ   | 11.263.318.0001-81             |
| Secretária Municipal de Saúde é Coordenadora das Despesas FMS: | Sim [ x ]<br>Não [ ]           |

## 7.3.- Secretaria Municipal de Saúde – SMS

- Lei nº 136
- Data da criação: 11/05/2009

### **Atribuições básicas:**

A Secretaria Municipal de Saúde tem suas atribuições básicas definidas na Constituição Federal e na Lei Orgânica dos Municípios, bem como:

- Manter intercâmbio contínuo e eficaz com órgãos governamentais e entidades privadas comprometidas com a saúde, visando a realização plena de suas funções;
- Exercer, no município o poder de decisão e execução atribuído pelo Sistema Único de Saúde;
- Manter controles, pesquisas e banco de dados do atendimento e carências, com vistas ao planejamento e projeto do governo municipal na área de saúde e saneamento básico;
- Executar as ações de treinamento e orientação dos recursos humanos atuantes na área da saúde;
- Participar de conselhos, simpósios, seminários e outros definidos em Lei ou regulamento;
- Exercer ações de fiscalização e profilaxia visando higiene e a prevenção de moléstias infecto-contagiosas;
- Detectar as necessidades do atendimento eficaz e suficiente, apresentando ao Poder Executivo sugestões para realizá-las;
- Manter a interação junto ao Conselho Municipal de Saúde;
- Controlar, supervisionar o trabalho dos empregados da saúde;
- Buscar soluções para os problemas da saúde, planejar. Contratar e executar.



#### 7.4. Participação popular e controle social.

#### 7.5. Conselho Municipal de Saúde

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Instrumento Legal de Criação do CMS | Decreto 028/2010   |
| Data de criação                     | 16/12/2010         |
| Nome do Presidente                  | JEAN PAUL DE SOUSA |
| Data da eleição                     |                    |
| Telefone                            | 3351-6463          |
| Fax                                 | 3351-6463          |
| E-mail                              |                    |

#### 7.6.- Composição do Conselho

| <b>Representantes:</b>   | <b>Quantidade:</b> |
|--------------------------|--------------------|
| Profissionais da Saúde   | 02                 |
| Governo:                 | 02                 |
| Usuários:                | 04                 |
| Prestadores de Serviços: | 02                 |
| E-mail                   |                    |

### III- DIAGNÓSTICO DA SAÚDE

#### 1. Rede De Saúde

Temos tres UBS: composta por 3 médicos, 3 enfermeiras, 4 técnica de enfermagem, 1 cirurgião dentista, 1 Auxiliar de Dentista, 25 ACS , 3 recepcionanista, 1 operador de sistema e 3 auxiliares de limpeza atendendo por demanda espontânea com 100% de cobertura ESF.

Hospital Municipal: composto por 35 leitos 3 médicos plantonistas, 1 enfermeiro, 1 biomédico, 1 farmacêuticas, 1 recepcionaistas 4 técnicas de enfermagem, três auxiliar de limpeza, três motorista de ambulancia

Vigilância Sanitária: 1 coordenador e 1 fiscais.

Vigilancia Epidemiologica: 1 coordenador, 1 gerente de endemias, 1 digitador e 04 ACE

Os serviços e programas oferecidos: Regulação de consultas e exames de alto custo, exames laboratoriais, eletrocardiograma, ultrasonografia, tomografias. Programas de acompanhamento tabagismo, saúde da mulher, saúde do homem, saúde da criança (sisvan), saude do idoso, hiperdia, telesaude, siscan e imunização.

## 2. Recursos Humanos

| <b>CBO</b>   | <b>Descrição</b>  | <b>Total</b> |
|--------------|---|--------------|
| 515105       | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE                               | 25           |
| 352210       | AGENTE DE SAUDE PUBLICA                                   | 5            |
| 322230       | AUXILIAR DE ENFERMAGEM                                    | 3            |
| 322250       | AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA  | 1            |
| 322430       | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 1            |
| 221105       | BIOLOGO   | 1            |
| 223293       | CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA       | 1            |
| 412110       | DIGITADOR   | 1            |
| 131205       | DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE                              | 1            |
| 223505       | ENFERMEIRO  | 2            |
| 223565       | ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA              | 3            |
| 223415       | FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO                             | 1            |
| 223605       | FISIOTERAPEUTA GERAL                                      | 1            |
| 225125       | MEDICO CLINICO  | 3            |
| 225142       | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA                  | 3            |
| 2241E1       | PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA SAUDE                  | 1            |
| 322205       | TECNICO DE ENFERMAGEM                                     | 5            |
| 322245       | TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA   | 2            |
| 324115       | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA                      | 1            |
| <b>TOTAL</b> |   | <b>61</b>    |

Fonte: CNES - [http://cnes.datasus.gov.br/Mod\\_Ind\\_Profissional\\_com\\_CBO.asp](http://cnes.datasus.gov.br/Mod_Ind_Profissional_com_CBO.asp)

### 3. Imunização


#### 3.1. Cobertura Vacinal (Imuno)

| <b>Imunizações - Cobertura - Goiás</b> |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|
| <b>Município: Campos Verdes</b>        |                            |                            |
| <b>Período: 2016</b>                   |                            |                            |
| <b>Imunobiológicos</b>                 | <b>Coberturas Vacinais</b> | <b>Doses Cálculos - CV</b> |
| BCG                                    | 57,41                      | 31                         |
| Hepatite B                             | 64,81                      | 65                         |
| Rotavírus Humano                       | 100,00                     | 65                         |
| Pneumocócica 10V                       | 50,00                      | 57                         |
| Meningococo C                          | 125,93                     | 68                         |
| Penta                                  | 112,96                     | 61                         |
| Tríplice Viral D1                      | 101,85                     | 55                         |
| Febre Amarela                          | 83,33                      | 45                         |
| Poliomielite                           | 96,30                      | 52                         |
| Tetra                                  | 118,52                     | 64                         |
| Total                                  |                            | 563                        |

Fonte: Programa Nacional de Imunizações  
 Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?pni/cnv/cpnigo.def>

#### 4. Atenção Básica

##### 4.1. Saúde Da Família

| <b>SAÚDE DA FAMÍLIA</b>                        |          |           |          |          | <br><b>Saúde da Família</b> |
|--|----------|-----------|----------|----------|--|
|  | DEZ/2012 | DEZ/ 2013 | DEZ/2014 | DEZ/2015 | DEZ/2016   |
| <b>ACS - Agentes Comunitários de Saúde</b>     |          |           |          |          |  |
| <b>Cobertura Populacional</b>                  | 100,00%  | 100,00%   | 100,00%  | 100,00%  | 100,00%  |
| <b>Número de agentes comunitários de saúde</b> | 26       | 26        | 26       | 26       | 26   |
| <b>ESF - Equipes de Saúde da Família</b>       |          |           |          |          |  |
| <b>Cobertura Populacional</b>                  | 100,00%  | 100,00%   | 100,00%  | 100,00%  | 100,00%  |
| <b>Número de equipes de saúde na família</b>   | 3        | 3         | 3        | 3        | 3  |

Fonte: <https://egestorab.saude.gov.br/paginas/ acessoPublico/relatorios/relHistoricoCoberturaAB.xhtml>

**4.2. REDE DE PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA**

| <b>CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA - junho/2016</b>   |     |
|--|-----|
| Nº de exames citopatológicos (Papanicolau) realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos  | 132 |
| Nº de mamografias de rastreamento realizadas em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos   | 48  |
| Nº de projetos de ampliação de Centros de Confirmação Diagnóstica e tratamento de Lesões Precursoras (CCDTLP) de câncer do colo do útero | 0   |
| Nº de projetos de ampliação de Centros de Confirmação Diagnóstica (CCD) de câncer de mama  | 0   |

Fonte: <http://189.28.128.178/sage/relatorio/relnovo.php>

## 5. Perfil Epidemiológico

### 5.1. Nascidos vivos

| <b>Nascidos vivos - Goiás</b>   |   |                                  |
|---------------------------------|---|----------------------------------|
| <b>Município: Campos Verdes</b> |   |                                  |
| <b>Período: 2015</b>            |   |                                  |
| <b>Sexo</b>                     | <b>Nascimento por residência da mãe</b> | <b>Nascimento por ocorrência</b> |
| Masc                            | 22                                      | 3                                |
| Fem                             | 30                                      |                                  |
| Total                           | 52                                      | 3                                |
| <b>Cor/raça</b>                 | <b>Nascimento por residência da mãe</b> | <b>Nascimento por ocorrência</b> |
| Branca                          | 4                                       |                                  |
| Preta                           | 1                                       | -                                |
| Parda                           | 47                                      | 3                                |
| Total                           | 52                                      | 3                                |
| <b>Peso ao nascer</b>           | <b>Nascimento por residência da mãe</b> | <b>Nascimento por ocorrência</b> |
| 1500 a 2499 g                   | 5                                       | 1                                |
| 2500 a 2999 g                   | 8                                       | 1                                |
| 3000 a 3999 g                   | 32                                      | 1                                |
| 4000g e mais                    | 7                                       |                                  |
| Total                           | 52                                      | 3                                |
| <b>Tipo de parto</b>            | <b>Nascimento por residência da mãe</b> | <b>Nascimento por ocorrência</b> |
| Vaginal                         | 21                                      | 3                                |
| Cesário                         | 30                                      | -                                |
| Total                           | 52                                      | 3                                |
| <b>Idade da mãe</b>             | <b>Nascimento por residência da mãe</b> | <b>Nascimento por ocorrência</b> |
| 10 a 14 anos                    | 2                                       | -                                |
| 15 a 19 anos                    | 15                                      |                                  |
| 20 a 24 anos                    | 7                                       | 1                                |
| 25 a 29 anos                    | 15                                      | 1                                |
| 30 a 34 anos                    | 1                                       | 1                                |
| 35 a 39 anos                    | 1                                       |                                  |
| Total                           | 52                                      | 3                                |
| <b>Estado civil mãe</b>         | <b>Nascimento por residência da mãe</b> | <b>Nascimento por ocorrência</b> |
| Solteira                        | 14                                      | 1                                |
| Casada                          | 17                                      | 1                                |

|                  |    |   |
|------------------|----|---|
| União consensual | 21 | 1 |
| Total            | 52 | 3 |

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC Fonte :  
<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinasc/cnv/nvgo.def>

## 5.2. Mortalidade

### 5.2.1. Mortalidade por Causa

| <b>Mortalidade - Goiás</b>                                |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| <b>Município: Campos Verdes</b>                           |                              |                              |
| <b>Período: 2015</b>                                      |                              |                              |
| <b>Causa - CID-BR-10</b>                                  | <b>Óbitos Por Residência</b> | <b>Óbitos por Ocorrência</b> |
| <b>032-052 NEOPLASIAS</b>                                 | <b>2</b>                     | <b>1</b>                     |
| 034 Neoplasia maligna do estômago                         | 1                            | 1                            |
| . 041 Neoplasia maligna da mama                           | 1                            |                              |
| <b>053-054 D SANGUE E ORG HEMAT E ALGUNS TRANS IMUNIT</b> | <b>1</b>                     | <b>1</b>                     |
| . 053 Anemias   | 1                            | 1                            |
| <b>055-057 D ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS</b>   | <b>7</b>                     | <b>5</b>                     |
| . 055 Diabetes mellitus                                   | 6                            | 4                            |
| . 056 Desnutrição   | 1                            | 1                            |
| <b>058-059 TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS</b>      | <b>1</b>                     | <b>1</b>                     |
| . 058 Transt ment e comport uso subst psicoativas         | 1                            | 1                            |
| ... 058.1 Trans ment e comport devid uso álcool           | 1                            | 1                            |
| <b>060-063 DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO</b>                 | <b>1</b>                     | <b>1</b>                     |
| . 061 Doença de Alzheimer                                 | 1                            | 1                            |
| <b>066-072 DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO</b>           | <b>12</b>                    | <b>4</b>                     |
| . 068 Doenças isquêmicas do coração                       | 5                            | 3                            |
| ... 068.1 Infarto agudo do miocárdio                      | 3                            | 3                            |
| . 069 Outras doenças cardíacas                            | 6                            | 1                            |
| . 070 Doenças cerebrovasculares                           | 1                            | -                            |
| <b>073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO</b>           | <b>5</b>                     |                              |
| . 074 Pneumonia   | 1                            | -                            |
| . 076 Doenças crônicas das vias aéreas inferiores         | 3                            |                              |
| . 077 Restante doenças do aparelho respiratório           | 1                            |                              |
| <b>078-082 DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO</b>              | <b>1</b>                     | <b>1</b>                     |
| . 082 Rest doenças do aparelho digestivo                  | 1                            | -                            |
| . 080.1 Doença alcoólica do fígado                        |                              | 1                            |
| <b>093-097 ALG AFECÇÕES ORIGIN NO PERÍODO PERINATAL</b>   | <b>2</b>                     |                              |
| . 096 Trans resp e cardiovas espec per perinatal          | 1                            |                              |
| . 097 Rest afec originadas no período perinatal           | 1                            |                              |
| <b>101-103 SINT, SIN E ACH ANORM CLÍN E LAB, NCOPI</b>    | <b>1</b>                     |                              |
| . 102 Morte sem assistência médica                        | 1                            |                              |

|  |           |           |
|--|-----------|-----------|
| 104-113 CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE | 9         | 4         |
| . 104 Acidentes de transporte                      | 3         | 1         |
| . 105 Quedas                                       | 1         |           |
| . 110 Agressões                                    | 4         | 3         |
| . 111 Eventos(fatos) cuja intenção é indeterminada | 1         |           |
| <b>Total</b>                                       | <b>42</b> | <b>18</b> |

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM Fonte:  
<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sim/cnv/obt10go.def>

### 5.2.2. Mortalidade por Faixa Etária

| Mortalidade - Goiás      |                       |                       |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Município: Campos Verdes |                       |                       |
| Período:2015             |                       |                       |
| Faixa Etária             | Óbitos Por Residência | Óbitos por Ocorrência |
| Menor 1 ano              | 2                     |                       |
| 20 a 29 anos             | 4                     | 3                     |
| 30 a 39 anos             | 2                     | 2                     |
| 40 a 49 anos             | 1                     |                       |
| 50 a 59 anos             | 9                     | 4                     |
| 60 a 69 anos             | 8                     | 4                     |
| 70 a 79 anos             | 8                     | 2                     |
| 80 anos e mais           | 8                     | 3                     |
| <b>Total</b>             | <b>42</b>             | <b>18</b>             |

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM  
Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sim/cnv/obt10go.def>

### 5.2.3. Mortalidade por grupos de causas, faixa etária e por residência (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM - 2015)

| Mortalidade por Capítulo CID 10                    | Faixa Etária |       |       |         |         |         |         |         |         |         |         |           |                | Total |
|--|--------------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------------|-------|
|  | Menor 1      | 1 a 4 | 5 a 9 | 10 a 14 | 15 a 19 | 20 a 29 | 30 a 39 | 40 a 49 | 50 a 59 | 60 a 69 | 70 a 79 | 80 e mais | Idade Ignorada |       |
| II Neoplasias [tumores]                            | 0            | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 2       | 0         | 0              | 2     |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 0            | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 1       | 0       | 0         | 0              | 1     |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 0            | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 2       | 2       | 2       | 1         | 0              | 7     |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 0            | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 1       | 0       | 0         | 0              | 1     |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 0            | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 1         | 0              | 1     |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 0            | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 1       | 0       | 5       | 1       | 1       | 4         | 0              | 12    |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 0            | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 1       | 1       | 2       | 1         | 0              | 5     |



|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1  |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2  |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1  |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 9  |
| Total  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 6 | 4 | 5 | 6 | 6 | 0 | 42 |

Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sim/cnv/obt10go.def>

## 6. Recursos Financeiros Creditados (FMS)

Tipo: Fundo à Fundo Ano: 2016

| Entidade:<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE- CAMPOS VERDES |  | CPF/CNPJ:<br>11.263.318/0001-81 |                |                     |
|--|--|---------------------------------|----------------|---------------------|
| Bloco  | Ação/Serviço/Estratégia  | Valor Total                     | Valor Desconto | Valor Líquid        |
| <b>Total Geral:</b>                                  |  | <b>1.763.218,24</b>             | <b>0,00</b>    | <b>1.763.218,24</b> |
| <b>ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</b>                      | PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA                      | 33.663,89                       | 0,00           | 33.663,89           |
| <b>ATENÇÃO BÁSICA</b>                                | AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - ACS                              | 315.962,40                      | 0,00           | 315.962,40          |
|  | INCENTIVO ADICIONAL AO PROGRAMA DE AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE | 26.130,00                       | 0,00           | 26.130,00           |
|  | PAB FIXO   | 128.594,21                      | 0,00           | 127.736,04          |
|  | PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ             | 69.082,11                       | 0,00           | 69.082,11           |

| Entidade:<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE- CAMPOS VERDES</b> |  |                    | CPF/CNPJ:<br><b>11.263.318/0001-81</b> |                     |
|---|--|--------------------|--|---------------------|
| <b>Bloco</b>  | <b>Ação/Serviço/Estratégia</b>   | <b>Valor Total</b> | <b>Valor Desconto</b>                  | <b>Valor Líquid</b> |
|   | PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ (RAB-PMAQ-SM)     | 93.600,00          | 0,00                                   | 93.600,00           |
|   | SAÚDE BUCAL - SB   | 40.140,00          | 0,00                                   | 40.140,00           |
|   | SAÚDE DA FAMÍLIA - SF  | 350.155,00         | 0,00                                   | 350.155,00          |
| <b>INVESTIMENTO</b>   | ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE            | 200.000,00         | 0,00                                   | 200.000,00          |
|   | INCENTIVO PARA CONSTRUÇÃO DE PÓLOS DA ACADEMIA DA SAÚDE - AMPLIADA     | 108.000,00         | 0,00                                   | 108.000,00          |
| <b>MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR</b>  | TETO MUNICIPAL DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  | 138.911,62         | 0,00                                   | 138.911,62          |
| <b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>                                  | PISO FIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE (PFVS) PARCELA                        | 24.011,54          | 0,00                                   | 24.011,54           |
|   | INCENTIVOS PONTUAIS PARA AÇÕES DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE IPVS | 5.515,80           | 0,00                                   | 5.515,80            |
|   | INC. ADIC. ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR - ACE                   | 3.853,20           | 0,00                                   | 3.853,20            |
|   | ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR - ACE - 95 POR CENTO               | 26.972,40          | 0,00                                   | 26.972,40           |
|   | PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAUDE              | 7.409,28           | 0,00                                   | 7.409,28            |
|   | FORTALEC. DE POL. AFETAS À ATUAÇÃO DA ESTRATÉGIA DE ACE - 5 POR CENTO  | 1.419,60           | 0,00                                   | 1.419,60            |
|   | INC. ADIC. FORT. POL. AFETAS À ATUAÇÃO DA ESTRAT DE ACE - 5 POR CENTO  | 202,80             | 0,00                                   | 202,80 0            |
|   | AÇÕES CONTINGENCIAIS DE VIGILANCIA EM SAUDE (PVVS)                     | 1.288,96           | 0,00                                   | 1.288,96            |

FONTE: <http://www.fns.saude.gov.br/visao/consultarPagamento/filtroPesquisaDetalhada.jsf>

**7. Serviços e Ações de Saúde desenvolvidas em 2016**

| <b>Serviços de Saúde Coletivos / Individuais</b> | <b>Ações Desenvolvidas em 2016</b>   | <b>Órgãos Envolvidos</b>                                    |
|--|--|---|
| Controle de doenças transmissíveis (Hanseníase)  | Campanha de identificação de novos casos,<br>Notificações e acompanhamento<br>Consulta de rotina<br>Fornecimento de Medicamentos<br>Imunização com BCG<br>Prevenção de incapacidades<br>busca ativa  | S.M.S<br>N.V.E<br>E.S.F<br>M.S<br>Atenção Básica            |
| Controle de doenças transmissíveis (Tuberculose) | Campanha de identificação de novos casos<br>Consulta de Rotina<br>Solicitação de Baciloscopia<br>busca ativa   | S.M.S<br>E.S.F<br>M.S<br>Atenção Básica                     |
| Controle de Diabéticos                           | Palestra Educativas<br>Acompanhamento Domiciliar por ACS<br>Distribuição de Medicamentos e insulinas<br>Verificação de glicemia capilar com periodicidade  | S.M.S<br>E.S.F<br>M.S<br>A.C.S<br>N.V.E<br>Atenção Básica   |
| Controle de Hipertensos                          | Cadastro do Hiperdia atualizado<br>Entrega de medicamentos<br>Controle através da aferição de pressão<br>Orientação médica e de enfermagem<br>Caminhada com atividades físicas<br>Acompanhamento por ACS em visita Domiciliar<br>Palestra Educativa<br>Consulta Médica | S.M.S<br>E.S.F<br>A.C.S<br>N.V.E<br>S.E.S<br>Atenção Básica |
| Programa Saúde do Idoso                          | Visita Domiciliar<br>Tratamento Preventivo e Curativo de doenças próprias da idade, envolvendo:<br>Exames e vacinas.   | S.M.S<br>M.S<br>A.C.S                                       |

|                                  |  |   |
|----------------------------------|--|---|
|                                  | <p>Agendamento para consultas<br/>Formação de grupo para ações educativas e de sociabilização<br/>Prevenção e tratamento de: Hipertensão arterial, Diabetes, mellitus, Depressão, Doenças ósteoarticulares.<br/>Assistência individual e familiar nas demências</p>  | <p>N.V.E<br/>Atenção Básica</p>                                       |
| DST/AIDS                         | <p>Consulta médicas,<br/>Exames do colo uterino,<br/>Exames laboratoriais<br/>Entrega de preservativos feminino e masculino<br/>Entrega de pomadas ginecológicas</p>   | <p>S.M.S<br/>E.S.F<br/>S.E.S<br/>M.S<br/>Atenção Básica</p>           |
| Programa Saúde da Mulher         | <p>Exames de citopatologia<br/>Acompanhamento do pré-natal: Consultas, exames laboratoriais, teste da mamãe, orientação e imunização<br/>Tratamento Especializado (Encaminhamentos)<br/>Palestra Educativa</p>   | <p>S.M.S<br/>E.S.F<br/>S.E.S<br/>M.S<br/>Atenção Básica</p>           |
| Programa de Saúde do Adolescente | <p>Consulta de Rotina<br/>Prevenção e Controle de DST/AIDS<br/>Prevenção da gravidez indesejada na adolescência<br/>Palestra de Prevenção e controle ao uso de Crack e outras drogas<br/>Assistência à gestante adolescente</p>  | <p>S.M.S<br/>E.S.F<br/>S.E.S<br/>M.S<br/>Atenção Básica</p>           |
| Programa Saúde da Criança        | <p>Incentivo ao Aleitamento Materno<br/>Acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento Infantil<br/>Incentivo ao Combate às Carências Nutricionais,<br/>Assistência e Controle das Doenças Diarreicas/T.R.O.<br/>Assistência e Controle das Infecções Respiratórias<br/>Teste do pezinho<br/>Campanha de vacinação anti-polio 1ª etapa<br/>Bolsa Família com perfil saúde (monitoramento por ACS)<br/>Alimentação alternativa<br/>Vacina de Rotina:<br/>- Dupla viral<br/>- DTP<br/>- BCG</p> | <p>S.M.S<br/>E.S.F<br/>S.E.S<br/>A.C.S<br/>M.S<br/>Atenção Básica</p> |

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hepatite B</li> <li>- Tetravalente</li> <li>- Tríplice</li> </ul>  |   |
| Programa de Atenção a saúde da pessoa portadora de deficiência | <p>Ações de prevenção de deficiências nos programas básicos de saúde</p> <p>Serviços de estimulação precoce para crianças que apresentam distúrbios no desenvolvimento neuropsicomotor</p> <p>Atendimento médico, social, psicológico, fonoaudiólogo, odontológico, fisioterápico, atividades de vida diária, orientação, mobilidade e estimulação às pessoas portadoras de deficiência física, auditiva, visual, mental e múltipla.</p> <p>Concessão de Órtese e Prótese</p> | <p>S.M.S</p> <p>P.M</p> <p>E.S.F</p> <p>M.S</p> <p>Atenção Básica</p>                             |
| Programa de Saúde Mental                                       | <p>Atendimento médico-psicoterápico</p> <p>Distribuição de Medicamentos</p> <p>Transportes para centro Especializados</p> <p>Exames</p>   | <p>S,M,S</p> <p>M.S</p> <p>Atenção Básica</p>   |
| Educação em Saúde  | <p>Práticas educativas na promoção de atenção básica à saúde, tais como:</p> <p>Ações de conscientização e orientação ao combate ao uso de drogas nas escolas;</p> <p>Ações de Escovação supervisionada nas escolas visando prevenir cáries e perda de dentes;</p> <p>Palestras com Hipertensos, Diabéticos e Gestantes</p> <p>Campanha de controle de vetores</p> <p>Caminhadas de Combate a Dengue</p>  | <p>S.M.S</p> <p>E.S.F</p> <p>S.E.S</p> <p>A.C.S</p> <p>M.S</p> <p>S.M.E</p> <p>Atenção Básica</p> |

## **IV- PLANEJAMENTO OPERACIONAL PLURIANUAL 2018 A 2021**

O planejamento e desenvolvimento de ações de saúde com qualidade, efetividade e resolutividade tem sempre um alcance múltiplo, envolvendo diversos agentes, setores, espaços, e suas inter-relações, resultando em um objeto cujos contornos muitas das vezes não são rigidamente definidos, e cuja nebulosidade de fronteiras define variadas abordagens e responsabilidades, com ênfases diferentes conforme o caso e objeto de análise.

Planejamento das ações, Programas e Atividades a serem desenvolvidas no período de vigência do Plano Municipal de Saúde – PMS na gestão de 2018 a 2021.

Está sendo apresentada em módulos operacionais de forma a facilitar a leitura, operacionalização, avaliação das ações a serem desenvolvidas.

### **1. MÓDULOS OPERACIONAIS**

1.1. Módulo: Promoção e Vigilância em Saúde

1.2. Módulo: Atenção Básica à Saúde

1.3. Módulo: SADT Ações de média e alta complexidade e atenção às urgências e emergências

1.4. Módulo: Fortalecimento da capacidade de gestão (plena) do SUS municipal

1.5. Módulo: Valorização dos profissionais e trabalhadores da saúde

1.6. Módulo: Qualificação do Controle Social

1.7. Módulo: Vigilância Sanitária e Ambiental

1.8. Módulo: Assistência Farmacêutica

## 1.1. Módulo: Vigilância e Promoção da Saúde

**Objetivo Geral/ Diretriz Estratégica:** Desenvolver ações de vigilância e promoção da saúde e melhoria da qualidade de vida da população, com ênfase na comunicação e educação em saúde.

| LINHA DE AÇÕES                              | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS                           | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|---|---|--|--|-----------|------|------|------|-------------|
|   |   |  |  | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| 1. Promoção da Saúde e da Qualidade de Vida | <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover articulações inter-setoriais para o desenvolvimento de intervenções voltadas à melhoria da qualidade de vida da população, considerando:               <p><b>Determinantes sócio-ambientais</b> – Educação, emprego, habitação, saneamento, renda, etc. e riscos – tabagismo, sedentarismo, alcoolismo e condutas inadequadas no trânsito, violências, sobrepeso, alimentação incorreta, sedentarismo, abuso de drogas, etc.</p> <p><b>Danos</b> - Hipertensão, diabete, obesidade, neoplasias, acidentes, agressões e homicídios, cárie e doença periodontal, etc.</p> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificação, levantamento e grupos organizados localizados município envolvidas com saúde e qualidade de vida para a realização de parcerias.</li> <li>Levantamento e inserção nos mapas das escolas, creches e órgãos públicos instalados para mobilização de parcerias.</li> <li>Articulação de parcerias com órgãos governamentais e não governamentais para o desenvolvimento de ações inter-setoriais voltadas para a promoção da saúde, da paz e da qualidade de vida, considerando os problemas prioritários.</li> </ul> | SMS<br>SES<br>Pastoral da Criança<br>Igrejas Evangélicas   | X         | X    | X    | X    |             |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fomentar ações de saneamento ambiental, votadas à prevenção e ao controle de doenças, conforme o disposto no Art. 17 da Lei</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Articulação da comunidade e de órgãos estaduais e municipais responsáveis por ações de saneamento ambiental (coleta de resíduos sólidos, abastecimento de água, melhoria sanitária domiciliares</li> </ul>  | Vigilância Sanitária<br>FUNASA<br>SMS<br>SES<br>Vigilância | X         | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES                           | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS                 | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|--|---|---|--|-----------|------|------|------|-------------|
|  |   |   |  | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|  | 8080/90.162   | etc.), ordenamento do solo, urbanização e proteção ambiental.   | Epidemiológica                                   |           |      |      |      |             |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Estimular o desenvolvimento de atividades físicas e culturais, voltadas para promoção da saúde e qualidade de vida de grupos populacionais prioritários</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Formulação e implantação de projetos para a realização de atividades físicas nos Distritos Sanitários, em ordem de prioridade para idosos, adultos, jovens e adolescentes.</li> <li>Articulação com as Secretarias Municipais afins (Desenvolvimento Social, Educação e Cultura, Esportes e Lazer, etc.) para o desenvolvimento de programas, projetos, operações e ações em comum.</li> </ul>     | SMS<br>SEM                                       | X         | X    | X    | X    |             |
|  |   |   |  | X         | X    | X    | X    |             |
| <b>2-Comunicação e Educação em Saúde</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desenvolver ações de comunicação e educação em saúde</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoio ao Núcleo de Vigilância Sanitária para a execução de ações de educação popular em saúde em função dos problemas e grupos populacionais prioritários</li> <li>Intensificação da educação e comunicação social em saúde para vigilância, prevenção e controle de zoonoses.</li> <li>Implementação da educação em vigilância sanitária prioritariamente em alimentos e medicamentos.</li> </ul> | SMS<br>SES<br>SME<br><i>Vigilância Sanitária</i> | X         | X    | X    | X    |             |
|  |   |   |  | X         | X    | X    | X    |             |



| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|--|---|----------------------------------|-----------|------|------|------|-------------|
|                |  |   |                                  | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desenvolvimento de um processo educativo junto à comunidade acerca das questões alimentares e nutricionais</li> <li>Produção de materiais Educativos</li> </ul>  |                                  | X         | X    | X    | X    |             |
|                |  |   |                                  | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fornecer suporte técnico referente às ações de comunicação e educação em Saúde do Trabalhador, em todos os níveis de atenção</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Capacitação de profissionais e trabalhadores de distintos níveis de atenção em Saúde do trabalhador, de acordo com a programação anual</li> <li>Vigilância em Saúde</li> </ul>   | SMS<br>SES                       | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Organizar o sistema de Vigilância em Saúde no âmbito municipal</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantação e implementação de ações de Vigilância Ambiental como componente da Vigilância em Saúde.</li> <li>Implantação e implementação das ações Básicas e de média complexidade em Vigilância Sanitária</li> <li>Implantação e implementação das ações Básicas e de média complexidade em Vigilância Epidemiológica</li> </ul> | SMS<br>SES<br>VISA               | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementar a descentralização das ações de vigilância à saúde,</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Estabelecimento de estratégias de descentralização da vigilância em saúde,</li> </ul>  | SMS<br>SES                       | X         | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS                                | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|---|--|---|-----------|------|------|------|-------------|
|                |   |  |   | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                | mediante a garantia de pessoal, infra-estrutura, insumos e recursos financeiros.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>compatíveis com a capacidade e peculiaridades de cada</li> <li>Aperfeiçoamento das ações básicas de VISA</li> <li>Descentralização das ações de vigilância, prevenção e controle de zoonoses para os níveis distrital e local de forma integrada com as outras vigilâncias.</li> </ul>  | Vigilância Sanitária<br>Vigilância Epidemiológica               | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenção e Controle das Doenças Imunopreveníveis</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Garantia da oferta regular da imunização nas unidades públicas de saúde</li> <li>Monitoramento da cobertura vacinal de rotina, com ênfase na prevenção e controle do sarampo, pólio, tétano neonatal e acidental</li> <li>Implementação de campanhas de vacinação de acordo com o calendário do Programa Nacional de Imunização (PNI).</li> </ul> | SMS<br>SES<br>Vigilância Sanitária<br>Vigilância Epidemiológica | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenção e Controle das Zoonoses, com destaque para a Dengue e outras doenças transmitidas por vetores</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Manutenção de ações descentralizadas do Programa Municipal de Controle da Dengue</li> <li>Manutenção e qualificação do Programa de Vigilância e Controle da Raiva</li> </ul>  | SMS<br>SES<br>Vigilância Epidemiológica<br>Controle de Endemias | X         | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS        | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|---|--|---|-----------|------|------|------|-------------|
|                |   |  |   | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |   | Animal <ul style="list-style-type: none"> <li>Manutenção de ações de vigilância e controle da Leptospirose, Esquistossomose, Leishmaniose, e de outros agravos transmitidos por animais ou vetores.</li> <li>Implantação de Ações de Vigilância e Controle do Caramujos.</li> </ul>  |   | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenção e controle da AIDS e de outras doenças sexualmente transmissíveis, Tuberculose e Hanseníase</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementação de ações de prevenção, detecção precoce e tratamento de portadores de DST/AIDS.</li> <li>Apoio para a realização de ações de detecção e tratamento de gestantes HIV positivo na rede municipal</li> <li>Controle da Tuberculose e da Hanseníase.</li> <li>Intensificação das ações de controle do Programa da Tuberculose e Hanseníase, assegurando os insumos necessários e a capacitação para o diagnóstico precoce e tratamento nas unidades de saúde sob responsabilidade dos Núcleo de Vigilância Epidemiológica.</li> </ul> | SMS<br>SES<br>Vigilância Epidemiológica | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenção e Controle de doenças</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementação da Vigilância</li> </ul>  | SMS                                     | X         | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES                             | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS  | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|--|---|---|---|-----------|------|------|------|-------------|
|  |   |   |   | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|  | crônicas e agravos não transmissíveis   | Epidemiológica da Anemia Falciforme   | SES   |           |      |      |      |             |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenção e controle de agravos relacionados com a violência social em suas diversas formas.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantação da vigilância epidemiológica das violências, com ênfase na prevenção e controle da violência doméstica em mulheres, crianças, adolescentes e idosos.</li> <li>Implantação do atendimento, com protocolos assistenciais, para pessoas vítimas de violência.</li> <li>Organização e implantação da vigilância epidemiológica de casos e suspeitos de homicídios.</li> <li>Implantação do monitoramento e vigilância dos acidentes de trânsito, com prioridade para os atropelos</li> </ul> | SMS<br>SES<br>Conselho Tutelar<br>Câmara Municipal<br>Conselho de Segurança<br>Secretaria Segurança Pública<br>Ministério Público<br>Assistência Social | X         | X    | X    | X    |             |
|  |   |   |   | X         | X    | X    | X    |             |
|  |   |   |   | X         | X    | X    | X    |             |
|  |   |   |   | X         | X    | X    | X    |             |
| <b>3 Vigilância à Saúde do Trabalhador</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Garantir a atenção integral à saúde do trabalhador, desenvolvendo ações de promoção, proteção, recuperação e reabilitação, com base territorial</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantação da Política Municipal de Saúde do Trabalhador (ST)</li> <li>Articulação e fortalecimento das relações intra e inter-setoriais para a operacionalização da Política Municipal de Saúde do Trabalhador</li> </ul>  | SMS<br>Sindicatos   | X         | X    | X    | X    |             |
|  |   |   |   | X         | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|---|---|----------------------------------|-----------|------|------|------|-------------|
|                |   |   |                                  | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Descentralizar as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementação das ações de Vigilância da Saúde do Trabalhador – no âmbito da SMS</li> <li>Descentralização das ações e fornecimento de suporte técnico especializado para os municípios da área de abrangência</li> </ul>  | SMS<br>Sindicatos                | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar ações de vigilância de ambientes e processos de trabalho, em articulação com as vigilâncias sanitária, ambiental e epidemiológica.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Articulação intra e inter-setorial para a realização das inspeções de ambientes de trabalho</li> <li>Realização do mapeamento de risco nas inspeções de ambiente de trabalho</li> <li>Articulação com a vigilância epidemiológica para estabelecimento de fluxos de informação, processamento e análise de indicadores de agravos à saúde, relacionados com o trabalho.</li> </ul> | SMS                              | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Garantir a notificação dos acidentes graves, óbitos e doenças relacionadas ao trabalho</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Manutenção da rede sentinela em Saúde do Trabalhador, através da identificação das unidades sentinela.</li> <li>Manutenção da notificação de acidentes de trabalho nos serviços de atenção à</li> </ul>  | SMS<br>Vigilância Epidemiológica | X         | X    | X    | X    |             |
|                |   |   |                                  | X         | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS                                       | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|--|---|--|-----------|------|------|------|-------------|
|                |  |   |  | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |  | urgência e emergência.  |  |           |      |      |      |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover ações de proteção à saúde aos trabalhadores do setor informal, considerando os riscos inerentes a cada atividade.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Operacionalização de projeto de proteção à saúde dos trabalhadores do setor informal</li> </ul>  | SMS<br>Vigilância Sanitária  | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Contribuir para a Erradicação do Trabalho Infantil e Proteção do Trabalhador Adolescente</li> </ul>                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementação da “Atenção Integral à Saúde de Adolescentes Economicamente Ativos” no âmbito do SUS municipal</li> <li>Colaboração para afastar do ambiente de trabalho crianças ou adolescentes em situações de trabalho identificadas como ilegais, particularmente no tráfico de drogas</li> </ul>     | SMS<br>Ministério Público<br>Conselho Tutelar<br>Conselho de Segurança | X         | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover ações de Saúde do Trabalhador junto aos Agentes Comunitários de Saúde (ACS)</li> </ul>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificação das concepções dos ACS sobre seu trabalho</li> <li>Identificação, junto aos ACS, dos tipos de violência sofrida no exercício do trabalho e as estratégias efetivadas no seu enfrentamento.</li> <li>Identificação de formas de vitimização indireta dos ACS, quando expostos ao</li> </ul> | SMS<br>Vigilância Sanitária  | X         | X    | X    | X    |             |
|                |  |   |  | X         | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | METAS - % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|---------------------|--|----------------------------------|-----------|------|------|------|-------------|
|                |                     |  |                                  | 2018      | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |                     | <p>exercício do trabalho.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Garantir o atendimento integral aos suspeitos e portadores de doenças relacionadas ao trabalho, através da rede de saúde em todos os níveis de complexidade</li> </ul> |                                  | X         | X    | X    | X    |             |
|                |                     |  |                                  | X         | X    | X    | X    |             |

## 1.2. Módulo: Atenção Básica à Saúde

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

| LINHA DE AÇÕES                    | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|-----------------------------------|---|--|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                                   |   |  |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| 1- Estratégia de Saúde da Família | <ul style="list-style-type: none"> <li>Aumentar a cobertura do PSF nas áreas</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ampliação do número de Unidades de Saúde da Família de acordo com as prioridades definidas (adequar construir e equipar)</li> <li>Composição das equipes de saúde da família (ESF) das USF dos ACS (selecionar, contratar e capacitar).</li> </ul>                                    | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                                   |   |  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Atenção Básica em eixos temáticos prioritários</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Humanizar o atendimento na Rede Municipal de Saúde</li> <li>Implantação da Política Nacional de Humanização em todas as Unidades de Saúde</li> <li>Reorganização das unidades de saúde para a garantia do acolhimento do usuário nos CS</li> </ul>                                    | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                                   |   |  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|                                   |   |  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Contribuir na garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente, inclusive em relação ao abuso e a exploração sexual e comercial.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Estabelecimento de prioridade para crianças e adolescentes no atendimento dos serviços de saúde, inclusive de saúde ocular.</li> <li>Apoio às atividades e ou ações Defesa da Criança e do Adolescente e de órgãos afins nas atividades de promoção, vigilância, educação,</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |



| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|--|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                |  |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |  | comunicação e atenção da saúde  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Reduzir a morbimortalidade infantil por doenças imunopreveníveis, afecções do período neonatal e acidentes.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Vacinação de menores de 1 ano com o esquema básico do PNI nos serviços de saúde e durante as campanhas de vacinação</li> <li>Melhoria da atenção pré-natal, parto e assistência neonatal.</li> <li>Manutenção da vigilância ao óbito infantil nos Hospitais</li> </ul>                               | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desenvolver ações de controle das Infecções Respiratórias Agudas (IRA) e escabiose na população infantil dos CS.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Manutenção de ações normatizadas para a atenção de casos de IRA e de alergias respiratórias nas UBS e nos serviços de pronto atendimento.</li> <li>Manutenção de ações de prevenção e controle da escabiose, especialmente junto às creches, escolas e famílias cadastradas pelo PACS/PSF</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Reduzir a frequência da desnutrição grave e moderada em crianças, incluindo: a redução da incidência do baixo peso ao nascer e o controle da deficiência de Ferro e de Vitamina A.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 6 anos nas UBS, incluindo vigilância alimentar e nutricional.</li> <li>Promoção de práticas alimentares saudáveis, ao lado da prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e metabólicos.</li> </ul>                         | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                |  |   |                                  | X      | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|--|--|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                |  |  |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |  |  |                                  |        |      |      |      |             |
|                | Implantar o Programa de Saúde do Adolescente na rede municipal, com ênfase nas questões relativas à sexualidade. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantar ações de educação sexual para adolescentes e prevenção de problemas correlatos nos CS, especialmente gravidez na adolescência.</li> </ul>   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Manutenção o programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher</li> </ul>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Manutenção da Assistência ao Pré-Natal</li> <li>Implementação do Planejamento Familiar na rede nos CS</li> <li>Manutenção do atendimento ao climatério nos CS</li> <li>Manutenção da ações de detecção precoce de câncer de mama e de útero em mulheres a partir de 30 anos nos CS</li> <li>Organização da referência para tratamento dos casos diagnosticados de câncer de mama e de útero em serviços especializados</li> <li>Manutenção do Plano Municipal de Redução da Mortalidade Materna</li> <li>Implementação da vigilância do óbito materno nos CS</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                |  |  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|--|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                |  |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Articulação com as maternidades para a melhoria da acessibilidade, acolhimento, qualidade da atenção e humanização ao parto.</li> </ul>  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|                |  |   |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desenvolver ações de Saúde do Homem</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoio à implantação da oferta organizada nas UBS, para o controle da Hipertensão Arterial, diabetes, obesidade, tabagismo e alcoolismo.</li> <li>Implantação de ações de prevenção e detecção precoce do Câncer de próstata</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                |  |   |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Melhoria do acesso, qualidade da atenção e humanização do atendimento da população idosa no Sistema Municipal de Saúde</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Manutenção das ações do Programa de Atenção à Saúde do Idoso, de acordo com o Estatuto do Idoso</li> <li>Organizar a rede assistencial de atenção à saúde do idoso</li> </ul>  | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                |  |   |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantar o programa municipal de atenção ao consumo abusivo de álcool e outras drogas</li> </ul>                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantação de ações de Redução de Danos nos CS</li> <li>Implantação da rede de atenção ao usuário de álcool e outras drogas</li> </ul>  | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                |  |   |                                  | X      | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META %              |                     |                     |                     | INDICADORES |
|----------------|--|---|----------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------|
|                |  |   |                                  | 2018                | 2019                | 2020                | 2021                |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Organizar a rede assistencial de Saúde Mental</li> </ul>                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantação de Centros de atenção Psico-Social (CAPS)</li> </ul>   | SES<br>SMS                       | X                   | X                   | X                   | X                   |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Organizar a rede assistencial de Saúde Bucal</li> </ul>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Melhoria do acesso da população ao tratamento odontológico nas UBS e nas unidades de atendimento odontológico de emergência</li> <li>Manutenção do Programa Brasil Sorridente, valorizando a atenção básica.</li> <li>Implantação de Centros de Especialidade Odontológica -CEO</li> <li>Ampliar as equipes de saúde bucal para atendimento de 100% da população.</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X<br><br>X<br><br>X | X<br><br>X<br><br>X | X<br><br>X<br><br>X | X<br><br>X<br><br>X |             |
| 2              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Formular e implantar a política municipal de assistência farmacêutica.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Revisão e atualização da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)</li> <li>Implantação da Central de Abastecimento Farmacêutico nos CS</li> <li>Implantação de ações de farmacovigilância nos CS</li> <li>Garantia da oferta regular de medicamentos para</li> </ul>   | SES<br>SMS                       | X<br><br>X<br><br>X | X<br><br>X<br><br>X | X<br><br>X<br><br>X | X<br><br>X<br><br>X |             |

| LINHA DE AÇÕES                                 | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|--|--|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|  |  |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|  |  | portadores de Anemia Falciforme, Hipertensão, Diabetes, transtornos mentais graves (psicoses e depressão), bem como ao grupo portador de albinismo e aos pacientes renais crônicos. |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
| 2- Detecção e prevenção e controle das doenças | • Vigilância, avaliação dos casos notificados                      | • Busca da semana negativa (Planilha da dengue, Planilha da Leptospirose, diarreia)   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|  | • Controle das doenças   | • Investigação de busca de casos novos  | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|  | • Controle dos Vetores   | • Envio de relatório, indicadores de acompanhamento da dengue.  | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|  | • Informações de dados coletados                                   | • Envio de relatório mensal para ARS  | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|  | • Diminuir a desnutrição de crianças de 0 a 06 anos                | • Cadastro da bolsa alimentação   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|  | • Gestantes, nutrízes, acompanhamento dos hipertensos e diabéticos | • Cadastro do E-sus   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|---|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                |   |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |   |   |                                  |        |      |      |      |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificação do diagnóstico</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de exames de prevenção, exames de hepatite, dengue</li> </ul>    | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Manter a erradicação</li> </ul>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Combate a tuberculose e hanseníase</li> </ul>                            | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenir da gripe</li> </ul>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Campanha de vacina contra influenza</li> </ul>                           | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenir a paralisia infantil</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Campanha de vacinação</li> </ul>   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenir a raiva canina</li> </ul>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Campanha de vacinação contra raiva</li> </ul>                            | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Controlar a glicose</li> </ul>           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de insulina</li> </ul>   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Base de dados</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Alimentação dos programas: SINAN, SIM, SINASC, E-sus e outros</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |

#### 1.4. Módulo: Fortalecimento da Capacidade de Gestão (Plena) do SUS Municipal

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

| LINHA DE AÇÕES                        | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|---------------------------------------|---|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                                       |   |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| 1. Condução Política do SUS Municipal | <ul style="list-style-type: none"> <li>Consolidar a articulação da SMS com MS, SES e outras Órgãos de Saúde.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Participação pró-ativa nas Comissões Intergestores Bipartite Estadual e Regional.</li> </ul>   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desenvolver articulação com outras Secretarias da PMS.</li> </ul>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Criação de Fórum para o desenvolvimento de ações inter-setoriais, organizando comitês inter-setoriais para problemas específicos (violências, saúde ambiental, controle da dengue, etc.).</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Aperfeiçoar o processo de gestão participativa.</li> </ul>                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Institucionalização de instâncias colegiadas de gestão, incluindo conselhos gestores de unidades de saúde.</li> <li>Fortalecimento da participação social na gestão do SUS municipal.</li> </ul>     | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Estruturar o processo de gestão descentralizada da SMS.</li> </ul>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Reestruturação administrativa, financeira e técnica dos SMS.</li> </ul>  | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES  | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|---|--|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|   |  |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|   | • Implantar a Política de Comunicação no âmbito da SMS.                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estabelecimento de uma agenda com a mídia.</li> <li>• Incremento da utilização das tecnologias de informação e comunicação na SMS .</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|   | • Implantar o sistema municipal de Auditoria, para implementação do SPM.                     | • Contratar e qualificar Auditor, e Visitador   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|   | • Estabelecer canal de comunicação permanente com a população usuária do SUS municipal.      | • Implementação da Ouvidoria Municipal de Saúde.  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
| <b>2-Consolidação do Planejamento Municipal de Saúde</b>                      | • Consolidar a articulação da SMS com o Planejamento Estratégico da PMS.                     | • Participação pró-ativa no processo de planejamento municipal.   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|   | • Desenvolver o processo de programação anual das ações e serviços de saúde.                 | • Aperfeiçoamento das metodologias, processos e instrumentos de planejamento, programação, acompanhamento e avaliação nos níveis central e local.                                       | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
| <b>3-Organização da rede e fortalecimento da gestão dos serviços de saúde</b> | • Elaborar/ implementar a proposta de mudança do modelo de atenção à saúde no SUS municipal. | • Redefinição do desenho macro-organizacional do SUS municipal (número UBS), de acordo com as regiões administrativas, as zonas de informação e setores censitários.                    | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|   |  | • Reorganização da rede de serviços de saúde, de acordo com os modelos de atenção e de  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |



| LINHA DE AÇÕES                                       | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|--|---|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|  |   |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|  |   | <p>organização de serviços definidos neste Plano.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoio ao processo de elaboração e implementação do projeto assistencial das unidades de saúde.</li> </ul>  |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
| 4-Gerenciamento dos recursos financeiros e materiais | <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover a autonomia e capacidade do Fundo Municipal de Saúde para gerir os recursos advindos das 3 esferas de governo.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desvinculação dos recursos financeiros da saúde do sistema de caixa único.</li> <li>Execução da gestão independente dos recursos financeiros oriundos de tributos de competência federal, estadual e municipal.</li> <li>Elaboração e adoção de normas específicas na aplicação dos recursos destinados ao financiamento das ações e serviços de saúde.</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Regularizar o abastecimento de materiais/ medicamentos nas Unidades de Saúde .</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Formulação e implementação a política de medicamentos do município, definindo a logística da distribuição de forma regular e oportuna para a prevenção do desabastecimento e de perda dos prazos de validade.</li> </ul>   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ampliar a capacidade instalada (rede física e equipamentos) do SUS municipal.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Construção, reforma e aquisição e instalação de equipamentos as UBS de acordo com a proposta de mudança dos modelos de atenção e de organização de serviços.</li> <li>Sistema de Informação em Saúde.</li> </ul>   |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|  |   |   |                                  | X      | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES                   | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------------------------|---|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                                  |   |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| 5-Sistema de Informação em Saúde | <ul style="list-style-type: none"> <li>Reestruturar o sistema de informação em saúde no SUS municipal.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Integração, compatibilização e descentralização dos sistemas de informação em saúde.</li> <li>Implementação de 100% do Cartão Nacional de Saúde – CNS.</li> <li>Adequação do Sistema de Informação à política de atenção a saúde da população.</li> <li>Implantação de um software específico para o gerenciamento de pessoal na SMS.</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                                  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantação do processo de informatização na SMS. (âmbitos central, local nas UBS).</li> </ul>   | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |

### 1.5. Módulo: Valorização dos Profissionais e Trabalhadores da Saúde

**Objetivo Geral/ Diretriz Estratégica:** Desenvolver processos de gestão do trabalho e de educação permanente em saúde



| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|---|--|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                |   |  |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Definir o quadro básico de pessoal em função das necessidades de ações e serviços de saúde, na perspectiva da gestão plena.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Definição do quadro básico de pessoal em função das necessidades de ações e serviços de saúde, na perspectiva da gestão plena.</li> <li>Criação de novos cargos para atender as necessidades de ações e serviços de saúde, segundo as prioridades estabelecidas neste Plano.</li> <li>Realização de Concurso Público para provimento de vagas do quadro básico de pessoal.</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Valorizar o servidor municipal de Saúde.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementação do Programa de Valorização do Servidor.</li> </ul>  | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |

### 1.6. Módulo: Qualificação do Controle Social

**Objetivo Geral/ Diretriz Estratégica:** Promover a participação social em saúde e efetivar a gestão participativa

| LINHA DE AÇÕES    | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|-------------------|---|--|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                   |   |  |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| 1-Controle Social | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ampliar o debate sobre a Política Municipal de Saúde.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Organização e realização da _____ Conferência Municipal de Saúde.</li> <li>Organização e realização da Conferência Municipal de Vigilância Sanitária.</li> </ul>                            | SES<br>SMS<br>VISA               | X      | X    | X    | X    |             |
|                   |   |  |                                  |        |      |      |      |             |
|                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desenvolver um processo de capacitação permanente dos diversos segmentos da sociedade para o exercício do controle social do SUS municipal.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboração e implementação de um plano/programa de capacitação permanente dos conselheiros de saúde, lideranças comunitárias e programadores de emissoras de rádio comunitárias.</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Qualificar a atuação do Conselho Municipal de Saúde.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Criação de Comitês/Grupos técnicos para monitorar a implementação dos módulos operacionais e ações estratégicas do Plano Municipal de Saúde.</li> </ul>                                     | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES  | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|---|--|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                |   |  |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ampliar a participação popular na gestão do SUS.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Democratização de informações que facilitem o acesso da população aos serviços de saúde.</li> <li>Envolvimento de representantes da população no planejamento e avaliação do sistema de saúde.</li> <li>Realização de Fóruns de Saúde.</li> </ul> | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Estabelecer rede de intercâmbio entre os diversos conselhos municipais de políticas públicas.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboração da Agenda Inter-setorial Pactuada, articulando com o Fórum Inter setorial e Comitês Inter setoriais.</li> </ul>  | SES<br>SMS                       | X      | X    | X    | X    |             |

## 1.7. Módulo: Vigilância Sanitária e Ambiental

**Objetivo Geral/Diretriz Estratégica:** Reduzir os riscos danos e agravos à saúde decorrentes da produção, fabricação, comercialização, circulação de alimentos e da prestação de serviços de interesses à saúde.

| LINHA DE AÇÕES  | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|---|--|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|   |  |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| 1-Estruturar ações de vigilância e ambiental, proporcionando condições para ações de maior eficiência, visando reduzir os riscos de danos e agravos à saúde da população. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Reduzir as situações de risco de saúde dos indivíduos individual e coletivos.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fiscalização de estabelecimentos que comercializam e manipulam gêneros alimentícios.</li> </ul>    | SMS<br>VISA                      | X      | X    | X    | X    |             |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Melhorar os serviços prestados e os produtos oferecidos pelos estabelecimentos.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Emissão de alvará sanitário dos estabelecimentos comerciais e de prestação de serviços.</li> </ul> | SMS<br>VISA                      | X      | X    | X    | X    |             |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Eliminar as pocilgas existentes no município.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Levantamento dos criadouros de animais na zona urbana.</li> </ul>                                  | SMS<br>VISA                      | X      | X    | X    | X    |             |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Manter atualizados os cadastros de interesse sanitários.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mapeamento e cadastro dos estabelecimentos e locais possíveis de atuação VISA.</li> </ul>          |                                  | X      | X    | X    | X    |             |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover a mudança de comportamento, atitudes e práticas sanitárias em relação a produção circulação de mercadorias e prestação de serviços.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Compreensão e estudo da cartilha educativa para os comerciantes.</li> </ul>                        | SMS<br>VISA                      | X      | X    | X    | X    |             |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prestar informações técnicas e orientações referentes a VISA.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Recebimento, triagem encaminhamentos das denúncias</li> </ul>                                      | SMS<br>VISA                      | X      | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | ÓRGÃOS E/OU PESSOAS RESPONSÁVEIS | META % |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|--|---|----------------------------------|--------|------|------|------|-------------|
|                |  |   |                                  | 2018   | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |  | alusivas.   |                                  |        |      |      |      |             |
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Intensificar rotina de inspeção sanitária.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Restaurantes e Lanchonetes.</li> </ul> | SMS<br>VISA                      | X      | X    | X    | X    |             |

### 1.8.Módulo: Assistência Farmacêutica

**Objetivo Geral/ Diretriz Estratégica:** Desenvolver ações de Assistência Farmacêutica que garanta o melhor atendimento à população com menor custo financeiro para o município.

| LINHA DE AÇÕES                         | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | Órgãos e/ou pessoas responsáveis | META% |      |      |      | INDICADORES |
|--|---|---|----------------------------------|-------|------|------|------|-------------|
|  |   |   |                                  | 2018  | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| 1. Gestão eficiente da farmácia básica | Garantir que o Elenco de Referência Municipal de Medicamentos esteja de adequado para o atendimento ao município e esteja contido na RENAME e que contemple o atendimento ao perfil epidemiológico da população local | <ul style="list-style-type: none"> <li>Verificar o histórico de consumo de medicamentos da farmácia básica do município dos últimos 12 meses;</li> <li>Comparar a relação dos medicamentos mais consumidos com a RENAME e a partir da comparação criar a relação adequada para a farmácia básica, a qual foi denominada de Elenco de Referência Municipal de Medicamentos;</li> </ul> | SMS<br>Médicos do Município      | X     | X    | X    | X    |             |
|  |   |   |                                  | X     | X    | X    | X    |             |



| LINHA DE AÇÕES | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES  | Órgãos e/ou pessoas responsáveis | META% |      |      |      | INDICADORES |
|----------------|--|--|----------------------------------|-------|------|------|------|-------------|
|                |  |  |                                  | 2018  | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|                |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar se a relação criada na ação anterior está contemplada com eventual Relação de Elenco de Referencia Estadual de medicamentos pactuada na CIB de Goiás;</li> <li>• Criar a relação anual do Elenco e enviar ao Conselho Municipal de Saúde.</li> </ul>  |                                  | X     | X    | X    | X    |             |
|                | Prescrever os medicamentos constantes do Elenco Básico de medicamento, sempre que esses atenderem a indicação do diagnóstico médico. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Divulgar a todos os médicos e farmacêuticos do município o Elenco de Referencia Municipal de Medicamentos.</li> </ul>   | SMS                              | X     | X    | X    | X    |             |
|                | Garantir a disponibilidade de medicamentos em quantidade e tempos oportunos para atender às necessidades de saúde.                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar cronograma de aquisição de medicamentos de Elenco de Referencia Municipal de Medicamentos, de modo que contemple o consumo médio e o estoque mínimo;</li> <li>• Fazer a aquisição dos medicamentos conforme cronograma, utilizando como processo de aquisição a lei 8.666 ou lei 10.520 ou através da utilização de processo licitatório de registro de preços do MS.</li> </ul> | SMS<br>Comissão de Licitação     | X     | X    | X    | X    |             |

| LINHA DE AÇÕES   | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | Órgãos e/ou pessoas responsáveis           | META% |      |      |      | INDICADORES |
|--|--|---|--|-------|------|------|------|-------------|
|  |  |   |  | 2018  | 2019 | 2020 | 2021 |             |
|  | Elaborar e executar plano de capacitação de pessoal da Assistência Farmacêutica.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar as necessidades de capacitação dos trabalhadores na farmácia;</li> <li>Identificar entidades que oferecem os treinamentos identificados;</li> <li>Contratar os treinamentos para os profissionais.</li> </ul>  | SMS Farmacêutica do município              | X     | X    | X    | X    |             |
|  | Manter a organização dos medicamentos da farmácia básica de acordo com o Manual da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Orientar os profissionais da farmácia básica como deverá ser organizado os medicamentos de acordo com o Manual, e executar a organização.</li> </ul>   | SMS Farmacêutica do município              | X     | X    | X    | X    |             |
| 2. Gestão do processo de aquisição de medicamentos de alto custo | Elaborar proposta de processo de aquisição, controle e orçamentação de aquisição de medicamentos de alto custo.                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover reunião com médicos, farmacêuticos, conselheiros do CMS e presidente da CPL para discutir o assunto.</li> </ul>   | SMS CPL Médicos do município Farmacêuticos | X     |      | X    |      |             |
|  | Aprovar no município o Processo de Aquisição de Medicamentos de Alto Custo.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Levar a proposta de tratativa do assunto de aquisição de medicamentos de alto custo para discutir com o Ministério Público, com a idéia de que o SUS como sistema único deva fazer o reembolso a cada três meses ao município de medicamentos de alto custo adquirido no período.</li> </ul> | SMS  | X     |      |      |      |             |

## 1.9.Modulo : Investimentos, Contratações e Melhoria

**Objetivo Geral/Diretriz:** Proporcionar melhores condições de trabalho para os profissionais da saúde, melhor ambiente e qualidade nos serviços prestados aos clientes.

| LINHA DE AÇÕES             | OBJETIVO ESPECÍFICO   | AÇÕES   | Órgãos e/ou pessoas responsáveis | META% |      |      |      | INDICADORES |
|----------------------------|---|---|----------------------------------|-------|------|------|------|-------------|
|                            |   |   |                                  | 2018  | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| <b>Reforma e Ampliação</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar projetos de solicitação de recursos para reforma, ampliação e construção de Unidades Básicas de Saúde;</li> <li>Reforma e PSF 301 e PSF303</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Proporcionar condições e facilidade para atendimento aos paciente trazendo equidade ao serviço..</li> <li>Melhorar o conforto do usuário.</li> </ul> |                                  | X     | X    | X    | X    |             |
| <b>Construções</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Construção do Posto de Saúde PSF 302.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Proporcionar condições e facilidade para atendimento aos paciente trazendo equidade ao serviço..</li> <li>Melhorar o conforto do usuário.</li> </ul> |                                  | X     |      |      |      |             |
| <b>Equipamentos</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Aquisição de equipamentos para as Unidades Básicas de Saúde e Hospital Municipal principalmente.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Proporcionar condições e facilidade para atendimento aos paciente trazendo equidade ao serviço..</li> <li>Melhorar o conforto do usuário.</li> </ul> |                                  | x     | x    | x    | x    |             |
| <b>Veículos</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Aquisição de Veículos para transportes de pacientes.</li> <li>Aquisição de Veiculo para transportes de servidores.</li> </ul>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Proporcionar condições e facilidade para atendimento aos paciente trazendo equidade ao serviço..</li> <li>Melhorar o conforto do usuário.</li> </ul> |                                  | x     | x    | x    | x    |             |

| LINHA DE AÇÕES          | OBJETIVO ESPECÍFICO  | AÇÕES   | Órgãos e/ou pessoas responsáveis | META% |      |      |      | INDICADORES |
|-------------------------|--|---|----------------------------------|-------|------|------|------|-------------|
|                         |  |   |                                  | 2018  | 2019 | 2020 | 2021 |             |
| <b>Mobiliários</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aquisição de móveis para equipar o Hospital Municipal.</li> <li>• Aquisição de móveis para equipar as Unidades Básicas de Saúde.</li> <li>• Aquisição de móveis para equipar Secretaria Municipal de Saúde.</li> <li>• Aquisição de móveis para equipar Vigilância em Saúde Municipal.</li> <li>• Aquisição de móveis para equipar o Centro de Reabilitação Municipal.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Proporcionar condições e facilidade para atendimento aos paciente trazendo equidade ao serviço..</li> <li>▪ Melhorar o conforto do usuário.</li> </ul> |                                  | X     | X    | X    | X    |             |
| <b>Recursos Humanos</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contratar profissionais de saúde que faltam na rede da atenção Básica.</li> <li>• Treinar e qualificar todos os profissionais de Saúde.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Proporcionar condições e facilidade para atendimento aos paciente trazendo equidade ao serviço..</li> <li>▪ Melhorar o conforto do usuário</li> </ul>  |                                  | X     | X    | X    | X    |             |

## V. Sistema Financeiros

### 1. Fonte de Recursos de Financiamento da Saúde

| Convênios   | Origem |
|---|--------|
| Assistência Farmacêutica Básica                                   | MS     |
| Piso de Atenção Básica – PAB                                      | MS     |
| Agentes Comunitário de Saúde - ACS                                | MS     |
| Inc. Adicional Agentes Comunitário Saúde - ACS                    | MS     |
| Saúde Bucal – SB  | MS     |
| Saúde da Família – SB   | MS     |
| Campanha de Vacinação – Poliomielite                              | MS     |
| Campanha de Vacinação anti-rábica                                 | MS     |
| Teto Financeiro de Vigilância em Saúde (TFVS) EX-TFEC             | MS     |
| Ações estruturantes de Vigilância Sanitária                       | MS     |
| Piso Estratégico – Gerenciamento de Riscos – VS                   | MS     |
| Pio Estratégico – Gerenciamento de Riscos de VS Produtos/Serviços | MS     |
| Ambulatório Especializado – MAC                                   | MS     |
| Contra partida do Estado  | SES    |
| Contra-partida do Município                                       | PM     |

### 2. Contas Bancárias para crédito da Saúde

**2.1. Bloco:** Assistência Farmacêutica

**Banco:** 001-Brasil

**Agência:** 3621-8

**Conta Corrente:** 11.825-7

**2.2. Bloco:** Atenção Básica (PAB fixo e Variável)

**Banco:** 001-Brasil

**Agência:** 3621-8

**Conta Corrente:** 11.882-2

**2.3. Bloco:** Vigilância em Saúde

**Banco:** 001-Brasil

**Agência:** 3621-8

**Conta Corrente:** 11.824-9

**2.4. Bloco:** Média e Alta Complexidade

**Banco:** 001-Brasil

**Agência:** 3621-8

**Conta Corrente:** 11.823-0

### **3. Responsáveis pelas Contas do Fundo Municipal:**

- Secretário Municipal de Saúde e Secretário de Finanças que realizam conjuntamente a movimentação das Contas do Fundo Municipal de Saúde

**4-Demonstrativo Consolidado das Receitas e Despesas da Saúde (SIOPS/2016)**

UF: Goiás

MUNICÍPIO: Campos Verdes

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA  
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE  
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL  
Exercício de 2016  
Dados Homologados em 02/03/17 17:57:46

RREO - ANEXO 12 (LC141/2012, art.35) R\$ 1,00

| RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE                          | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS |                 |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|
|  |                  |                         | Até o Bimestre (b)  | % (b / a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)  | 182.870,03       | 182.870,03              | 200.571,09          | 109,67          |
| Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU  | 34.503,79        | 34.503,79               | 16.910,06           | 49,00           |
| Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI  | 27.603,03        | 27.603,03               | 71.393,58           | 258,64          |
| Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS  | 17.251,89        | 17.251,89               | 82.770,87           | 479,77          |
| Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF  | 103.511,32       | 103.511,32              | 29.496,58           | 28,49           |
| Imposto Territorial Rural - ITR  | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos   | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Dívida Ativa dos Impostos  | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa  | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)  | 10.211.529,42    | 10.211.529,42           | 10.695.025,25       | 104,74          |
| Cota-Parte FPM   | 6.762.406,53     | 6.762.406,53            | 7.843.788,98        | 115,99          |
| Cota-Parte ITR   | 28.753,10        | 28.753,10               | 34.790,50           | 120,99          |
| Cota-Parte IPVA  | 57.506,29        | 57.506,29               | 121.229,95          | 210,81          |
| Cota-Parte ICMS  | 2.938.985,48     | 2.938.985,48            | 2.670.739,38        | 90,87           |
| Cota-Parte IPI-Exportação  | 19.168,78        | 19.168,78               | 19.515,64           | 101,80          |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais                 | 404.709,24       | 404.709,24              | 4.960,80            | 1,22            |
| Desoneração ICMS (LC 87/96)  | 404.709,24       | 404.709,24              | 4.960,80            | 1,22            |
| Outras   |                  |                         |                     |                 |
| TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II | 10.394.399,45    | 10.394.399,45           | 10.895.596,34       | 104,83          |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE         | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (c) | RECEITAS REALIZADAS |                 |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|
|   |                  |                         | Até o Bimestre (d)  | % (d / c) x 100 |
| TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS | 2.365.063,13     | 2.365.063,13            | 2.069.366,98        | 87,50           |
| Provenientes da União                                   | 2.365.063,13     | 2.365.063,13            | 2.069.366,98        | 87,49           |
| Provenientes dos Estados                                | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Provenientes de Outros Municípios                       | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| Outras Receitas do SUS                                  | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS                              | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE      | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE             | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00            |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE   | 2.365.063,13     | 2.365.063,13            | 2.069.366,98        | 87,49           |

| DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa) | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (e) | DESPESAS EXECUTADAS           |   |           |
|---|-----------------|------------------------|-------------------------------|---|-----------|
|   |                 |                        | Liquidadas Até o Bimestre (f) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) | % (f+g)/e |
| DESPESAS CORRENTES                                    | 3.008.375,90    | 3.551.005,46           | 3.549.448,10                  | 0,00  | 99,96     |
| Pessoal e Encargos Sociais                            | 856.326,24      | 1.258.588,07           | 1.258.588,07                  | 0,00  | 100,00    |
| Juros e Encargos da Dívida                            | 0,00            | 0,00                   | 0,00                          | 0,00  | 0,00      |
| Outras Despesas Correntes                             | 2.152.049,66    | 2.292.417,39           | 2.290.860,03                  | 0,00  | 99,93     |
| DESPESAS DE CAPITAL                                   | 919.390,25      | 722.360,60             | 379.576,00                    | 250.421,50                                      | 87,21     |
| Investimentos   | 919.390,25      | 722.360,60             | 379.576,00                    | 250.421,50                                      | 87,21     |
| Inversões Financeiras                                 | 0,00            | 0,00                   | 0,00                          | 0,00  | 0,00      |
| Amortização da Dívida                                 | 0,00            | 0,00                   | 0,00                          | 0,00  | 0,00      |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)                     | 3.927.766,15    | 4.273.366,06           |                               | 4.179.445,60                                    | 97,80     |

| DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO  | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA | DESPESAS EXECUTADAS           |   |                     |
|---|-----------------|--------------------|-------------------------------|---|---------------------|
|   |                 |                    | Liquidadas Até o Bimestre (h) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i) | % [(h+i) / IV(f+g)] |
| DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS  | N/A             |                    | 0,00                          | 0,00  | 0,00                |
| DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL   | N/A             |                    | 0,00                          | 0,00  | 0,00                |
| DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS  | N/A             |                    | 2.332.912,73                  | 2,70  | 55,82               |
| Recursos de Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS  | N/A             |                    | 2.332.912,73                  | 2,70  | 55,82               |
| Recursos de Operações de Crédito  | N/A             |                    | 0,00                          | 0,00  | 0,00                |
| Outros Recursos   | N/A             |                    | 0,00                          | 0,00  | 0,00                |
| OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS  | N/A             |                    | 0,00                          | 0,00  | 0,00                |
| RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>   | N/A             | N/A                | N/A                           | 90.233,89                                       |                     |
| DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>  | N/A             | N/A                | 0,00                          | 0,00  | 0,00                |
| DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup> | N/A             | N/A                | 0,00                          | 0,00  | 0,00                |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)   |                 | N/A                |                               | 2.423.149,32                                    | 57,98               |

|   |  |     |  |              |   |
|---|--|-----|--|--------------|---|
| TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))] |  | N/A |  | 1.756.296,28 | - |
|---|--|-----|--|--------------|---|

|  |  |  |  |  |       |
|--|--|--|--|--|-------|
| PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VIi / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15% <sup>4</sup> e 5 |  |  |  |  | 16,11 |
|--|--|--|--|--|-------|

|   |  |  |  |  |            |
|---|--|--|--|--|------------|
| VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VIi - (15*IIIb)/100)] <sup>6</sup> |  |  |  |  | 121.956,83 |
|---|--|--|--|--|------------|

| EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA | INSCRITOS | CANCELADOS/PRESCRITOS | PAGOS | A PAGAR | PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE |
|---|-----------|-----------------------|-------|---------|-------------------------------|
| Inscritos em 2016   | 0,00      | N/A                   | N/A   | N/A     | 0,00                          |
| Inscritos em 2015   | 0,00      | 0,00                  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |
| Inscritos em 2014   | 0,00      | 0,00                  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |
| Inscritos em 2013   | 0,00      | 0,00                  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |
| Inscritos em 2012   | 0,00      | 0,00                  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |
| Total   | 0,00      | 0,00                  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |

| CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º | RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS |   |                            |
|---|---|---|----------------------------|
|   | Saldo Inicial                           | Despesas custeadas no exercício de referência (j) | Saldo Final (Não Aplicado) |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016   | 0,00                                    | 0,00  | 0,00                       |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015   | 0,00                                    | 0,00  | 0,00                       |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2014   | 0,00                                    | 0,00  | 0,00                       |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013   | 0,00                                    | 0,00  | 0,00                       |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2012   | N/A                                     | N/A   | N/A                        |
| Total (VIII)  | 0,00                                    | 0,00  | 0,00                       |



| CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26 | LIMITE NÃO CUMPRIDO |   |                            |
|--|---------------------|---|----------------------------|
|  | Saldo Inicial       | Despesas custeadas no exercício de referência (k) | Saldo Final (Não Aplicado) |
| Diferença de limite não cumprido em 2015   | 0,00                | 0,00  | 0,00                       |
| Diferença de limite não cumprido em 2014   | 0,00                | 0,00  | 0,00                       |
| Diferença de limite não cumprido em 2013   | 0,00                | 0,00  | 0,00                       |
| Total (IX)   | 0,00                | 0,00  | 0,00                       |

| DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)    | DOTAÇÃO INICIAL     | DOTAÇÃO ATUALIZADA  | DESPESAS EMPENHADAS           |   |                            |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|---|----------------------------|
|                                       |                     |                     | Liquidadas Até o Bimestre (l) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m) | % [(l+m) / total(l+m)]x100 |
| Atenção Básica                        | 1.146.568,51        | 1.004.704,41        | 754.282,91                    | 250.421,50                                      | 24,04                      |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 2.698.360,38        | 3.245.306,98        | 3.151.386,52                  | 0,00  | 75,40                      |
| Suporte Profilático e Terapêutico     | 0,00                | 0,00                | 0,00                          | 0,00  | 0,00                       |
| Vigilância Sanitária                  | 82.837,26           | 23.354,67           | 23.354,67                     | 0,00  | 0,56                       |
| Vigilância Epidemiológica             | 0,00                | 0,00                | 0,00                          | 0,00  | 0,00                       |
| Alimentação e Nutrição                | 0,00                | 0,00                | 0,00                          | 0,00  | 0,00                       |
| Outras Subfunções                     | 0,00                | 0,00                | 0,00                          | 0,00  | 0,00                       |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>3.927.766,15</b> | <b>4.273.366,06</b> |                               | <b>4.179.445,60</b>                             | <b>100,00</b>              |

Fonte: [http://siops.datasus.gov.br/rel\\_LRF.php](http://siops.datasus.gov.br/rel_LRF.php)

## 5. Indicadores

| INDICADORES MUNICIPAIS               |   |              |
|--------------------------------------|---|--------------|
| Ano / Período: 2016 / Anual          |   |              |
| Município: 520495-Campos Verdes - GO |   |              |
| Posição em: 07/11/2017 16:19:51      |   |              |
| Indicadores do Arquivo Transmitido   |   |              |
| Indicador                            | Transmissão   |              |
|                                      | Única   |              |
| 1.1                                  | Participação da receita de impostos na receita total do Município   | 1,19 %       |
| 1.2                                  | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município                                   | 96,95 %      |
| 1.3                                  | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município             | 14,89 %      |
| 1.4                                  | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 83,98 %      |
| 1.5                                  | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município  | 18,65 %      |
| 1.6                                  | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município       | 64,85 %      |
| 2.1                                  | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante                             | R\$ 1.151,05 |
| 2.2                                  | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde  | 30,11 %      |
| 2.3                                  | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde   | 00,00 %      |
| 2.4                                  | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde                        | 25,20 %      |
| 2.5                                  | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde  | 15,07 %      |
| 3.1                                  | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde                      | 58,96 %      |
| 3.2                                  | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012   | 16,11 %      |

|      |  |         |
|------|--|---------|
|      |  |         |
|      | Atenção Básica   | 0,90 %  |
|      | Assistência Hospitalar e Ambulatorial  | 93,19 % |
| 2.24 | Vigilância Sanitária   | 4,58 %  |
| 2.25 | Vigilância Epidemiológica  | 0,00 %  |
| 2.26 | Alimentação e Nutrição   | 0,00 %  |
| 2.30 | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   | 0,98 %  |
| 3.1  | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | 57,76 % |
| 3.2  | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a EC 29/2000                        | 18,53 % |

FONTE: <http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/texto/7059/909/Indicadores.html>

<http://siops.datasus.gov.br/consdetalhereenvio2.php>

## V. Investimentos

### 1. Prioridades de Investimentos para o Município

| Investimento  | Fonte                      | Valor R\$  | Meta/Ano |        |        |        |
|---|----------------------------|------------|----------|--------|--------|--------|
|   |                            |            | 2018     | 2019   | 2020   | 2021   |
| Materiais Elétrico e Eletrônicos.   | Federal/Estadual/Municipal | 30.000,00  | 7.500    | 7.500  | 7.500  | 7.500  |
| Equipamento Material Permanente   | Federal/Estadual/Municipal | 50.000,00  | 12.500   | 12.500 | 12.500 | 12.500 |
| Aparelho, Equipamento Médico, Laboratorial, Hospitalar.   | Federal/Estadual/Municipal | 200.000,00 | 50.000   | 50.000 | 50.000 | 50.000 |
| Material Expediente   | Federal/Estadual/Municipal | 50.000,00  | 12.500   | 12.500 | 12.500 | 12.500 |
| Construção/Ampliação das Unidades Básicas de Saúde.   | Federal/Estadual/Municipal | 300.000,00 | 75.000   | 75.000 | 75.000 | 75.000 |
| Moveis e Utensílios Hospitalares.   | Federal/Estadual/Municipal | 150.000,00 | 37.500   | 37.500 | 37.500 | 37.500 |
| Aparelhos Equipamentos Utensílios Médicos Odontológicos.  | Federal/Estadual/Municipal | 40.000,00  | 20.000   | 10.000 | 5.000  | 5.000  |
| Maquinas Instalações Utensílios de Escritório.  | Federal/Estadual/Municipal | 80.000,00  | 20.000   | 20.000 | 20.000 | 20.000 |
| Investimento na função gratificada aos coordenadores ligados diretamente as funções do bloco de vigilância em saúde | Federal/Estadual/Municipal | 72.000,00  | 18.000   | 18.000 | 18.000 | 18.000 |

| Investimento  | Fonte                      | Valor R\$ | Meta/Ano |         |         |         |
|---|----------------------------|-----------|----------|---------|---------|---------|
|   |                            |           | 2018     | 2019    | 2020    | 2021    |
| Veículo de passeio Secretaria Saúde.                    | Federal/Estadual/Municipal | 45.000,00 | 45.000   |         |         |         |
| Ambulância para emergências médicas.                    | Federal/Estadual/Municipal | 80.000,00 | 80.000   |         |         |         |
| Veículo de passeio para UBS                             | Federal/Estadual/Municipal | 45.000,00 | 45.000   |         |         |         |
| Reforma e ampliação do Hosp. Municipal de Campos Verdes | Federal/Estadual/Municipal | 1.000.000 | 600.000  | 200.000 | 100.000 | 100.000 |
| Aparelho de Ultrassonografia para o HMMB                | Federal/Estadual/Municipal | 40.000,00 | 40.000   |         |         |         |
| Adequação de ambiência da sala de fisioterapia.         | Federal/Estadual/Municipal | 30.000,00 | 15.000   | 15.000  |         |         |
| Educação Permanente ao servidores SUS                   | Federal/Estadual/Municipal | 50.000,00 | 12.500   | 12.500  | 12.500  | 12.500  |

## **V. Investimentos e Ações da Saúde-**

### **1. Prioridades de Investimentos para o Município**

| Investimento   | Fonte            | Valor R\$  | Meta/Ano |      |      |      |
|--|------------------|------------|----------|------|------|------|
|  |                  |            | 2018     | 2019 | 2020 | 2021 |
| Equipamento Material Permanente                                      | Ministério Saúde | 50.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Aparelho, Equipamento Médico Odontológico, Laboratorial, Hospitalar. | Ministério Saúde | 35.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Equipamento para áudio, vídeo, foto.                                 | Ministério Saúde | 15.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Material Expediente  | Município        | 15.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Construção/Ampliação Unidade Básica de Saúde.                        | Ministério Saúde | 300.000,00 | X        | X    | X    | X    |
| Moveis e Utensílios Hospitalares.                                    | Município        | 26.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Aparelhos Equipamentos Utensílios Médicos Odontológicos.             | Ministério Saúde | 120.000,00 | X        | X    | X    | X    |
| Maquinas Instalações Utensílios de Escritório.                       | Município        | 35.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Material Hospitalar.   | Município        | 15.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Aquisição de Veiculo Secretaria Saúde.                               | Município        | 90.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Aquisição de Ambulância.   | Município        | 80.000,00  | X        | X    | X    | X    |
| Aquisição de Moveis e Utensílios.                                    | Município        | 8.000,00   | X        | X    | X    | x    |

**VI. ANEXOS**

**ANEXO I**

**PLANEJAMENTO DAS AÇÕES:**

| <b>ÁREA</b>   | <b>PROBLEMA</b>                                      |
|---------------|--|
| MEIO AMBIENTE | GRANDE VOLUME DE LIXO DEPOSITADO NO ATERRO SANITÁRIO |
| SAÚDE         | ACUMULO DE LIXO NAS RESIDENCIAS E PREDIOS COMERCIAS  |
|               |  |
|               |  |
|               |  |
|               |  |

**ANEXO II**

**OBJETIVOS**

| <b>PROBLEMAS</b>                                     | <b>AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS</b>                     | <b>OBJETIVOS</b>   | <b>RESULTADO ESPERADO</b>  |
|--|--|--|--|
| GRANDE VOLUME DE LIXO DEPOSITADO NO ATERRO SANITÁRIO | COLETA SELETIVA DO LIXO JUNTAMENTE COM OS MORADORES.   | DIMINUIÇÃO E APROVEITAMENTO DO LIXO COLETADO EM TODA A CIDADE. | MENOS VOLUME DE LIXO NA TRINCHEIRA DO ATERRO SANITÁRIO, DANDO ASSIM TAMBÉM MELHORIA NA QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE. |
| ACUMULO DE LIXO NAS RESIDÊNCIAS E PREDIOS COMERCIAIS | MANEJO CLÍNICO E MOBILIZAÇÃO JUNTAMENTE COM POPULAÇÃO. | DIMINUIR O ÍNDICE E OS CRIADOUROS DO MOSQUITO DA DENGUE.       | CONCIENTIZAR A POPULAÇÃO PARA PREVINIR AS DOENÇAS  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **CONCLUSÃO**

O Plano Municipal de Saúde, é o documento que norteará todas as ações na área de saúde do município, configura-se como grande desafio aos gestores de saúde.

Possui uma essência integralmente participativa, pois são chamados a colaborar diversos técnicos de Saúde e até mesmo de áreas diversas, como da Educação, Obras Públicas, Saneamento, Planejamento e Meio Ambiente, dentre outras.

É também o instrumento democrático, por que é analisado por representações de vários segmentos da sociedade, constituídos pelo Conselho Municipal de Saúde, entidade máxima de fiscalização e controle social do Sistema Único de Saúde – SUS.

Esperamos que as metas definidas, em consonância com os recursos disponíveis e o fundamental comprometimento de toda a equipe de profissionais, resulte em condições de saúde cada vez mais eficaz e melhores para população.

Campos Verdes, 07 de Novembro de 2017.

Rosalina Verissimo de Oliveira  
Secretaria Municipal de Saúde de Campos Verdes



*Resolução n<sup>o</sup>0013/2017 – CMS.*

*Campos Verdes, 20 de Novembro de 2017.*

*O Presidente do Conselho Municipal de Saúde do Município de Campos Verdes Estado de Goiás, no uso das suas atribuições regimentais que lhe foram conferidas e considerando:*

- 1 – Considerando **Constituição Federal de 1988 – Art. 196.** prevê que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- 2 – Considerando a **Lei N<sup>o</sup>. 8.080/90 – Art. 18.** Determina à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS), dentre outras competências, a de *planejar*, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde;
- 3 – Conforme portaria GM/MS n.º 1.444, de 28 de dezembro de 2000, que estabeleceu os incentivos para financiamento das ações de saúde bucal e da inserção de profissionais de Odontologia no PSF

***RESOLVEM:***

*Aprovar por Unanimidade o Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021 do Município de Campos Verdes.*

***Esta resolução entra em vigor nesta data, revogando-se as disposições em contrário.***

Jean Paul de Sousa  
Presidente do Conselho Mun. de Saúde de Campos Verdes