



PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE POÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2026-2029

POÁ - SP



SAULO DE OLIVEIRA SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

SILVANEI CARDOSO MAMED
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Equipe Técnica:

Alessandra Monteiro de Sousa Camargo Pereira – Diretora da Clínica Médica
Alexandra Tissato Araki Mendes Soares – Secretária Adjunta de Saúde
Ana Paula Conde Pereira Gatti – Gerente do Centro de Fisioterapia e Membro do Núcleo de Educação Permanente
Bruno José Felipe – Gerente da Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar
Camila Eduarda Zambon – Membro do Núcleo de Educação Permanente
Daniela Cristina Molina Sampaio – Diretora da Central da Regulação
Daniela da Silva Abreu – Apoio Técnico em Assuntos Jurídicos
Fabiana Alexandre da Silva Vicente – Gerente do CEME
Fabiano Henrique Araujo Justiniano – Gerente de contratos
Fernanda Leão Pereira - Diretora da Atenção Primária
Giovanna de Oliveira Gobbo – Coordenadora Municipal da RAPS
Gislene Vieira Alves – Diretora de Orçamento e Finanças
Joyce Mary Henrique Tavares – Diretora do Núcleo de Informação
Leonardo Barbosa Garcia – Diretor de Vigilância em Saúde
Marcio Rodrigues de Azevedo – Diretor do setor de Transporte
Marilene Aparecida Guimarães – Ouvidora Municipal de Saúde
Michelle Miguel – Enfermeira responsável setor de Transporte
Rafael David Reco da Silva – Diretor da Saúde Bucal
Sandra Oliveira Soares da Fonseca – Diretora de Planejamento em Saúde
Sandrezza Resende Fernandes Ota – Coordenadora da Assistência Farmacêutica
Soeli Zaghi de Freitas - Enfermeira responsável setor de Transporte
Tatianne Shigueko Minagawa – Enfermeira de Apoio Técnico



Vanli Araujo de Oliveira – Coordenadora de Enfermagem no Instituto Alpha

Conselho Municipal de Saúde:

Adilson Ribeiro de Lima – Segmento Usuário

Adriano Ferreira do Nascimento - Segmento Usuário

Alexandre Coelho de Albuquerque – Segmento Trabalhador

Douglas Eduardo Fernandes da Rocha - Segmento Trabalhador

João Jurandir Simões Junior - Segmento Trabalhador (Presidente do CMS)

Kimberly Ariel de Souza - Segmento Usuário

Maria de Fátima Gomes da Silva Mendes - Segmento Usuário

Silvia Regina Fortunato - Segmento Usuário (Vice- Presidente do CMS)

Terezinha Peixoto de Paiva - Segmento Usuário

Vanli Araujo de Oliveira – Segmento Gestor

Fernanda Leão Pereira – Segmento Gestor

Leonardo Barbosa Garcia – Segmento Gestor



Índice

Introdução	6
Diagnóstico Situacional	7
Objetivos	10
Diretrizes e Metas 2026-2029	12
Previsão Orçamentária por blocos de financiamento	65



Introdução

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é um instrumento fundamental de planejamento da gestão pública em saúde, elaborado no primeiro ano de cada mandato, com validade de quatro anos. Sua construção parte de uma análise situacional abrangente, realizada por gestores, equipes técnicas e pelo Conselho Municipal de Saúde, com o objetivo de definir diretrizes, metas e estratégias que orientarão as ações e os serviços de saúde no município, em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS): universalidade, integralidade e equidade.

Inserido no contexto da gestão descentralizada e participativa, conforme estabelecido pela Lei nº 8.080/1990, o PMS deve levar em consideração os resultados da Conferência Municipal de Saúde realizada no primeiro semestre do primeiro ano de gestão, o plano de governo, a análise da disponibilidade de recursos financeiros e a abrangência de todas as áreas de atenção à saúde.

Este documento foi construído de maneira intersetorial e participativa, com o envolvimento ativo dos diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde, conferindo legitimidade ao processo e alinhamento com as reais necessidades da população.

A partir deste plano, será possível organizar e monitorar a implementação das políticas públicas de saúde, assegurar o uso racional dos recursos disponíveis e promover melhorias contínuas na qualidade dos serviços prestados à população do município de Poá.



Diagnóstico Situacional da Estrutura de Saúde do Município de Poá

Atualmente, a estrutura de saúde do município de Poá apresenta-se funcional, porém com importantes desafios. No âmbito da Atenção Primária à Saúde, o município conta com doze (12) Unidades Básicas de Saúde (UBS), que abrigam quinze (15) equipes de Atenção Primária, estruturadas de acordo com os critérios mínimos estabelecidos pelo Plano Nacional de Atenção Básica, compostas por médico clínico e enfermeiro. No entanto, o município ainda não possui equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), modelo considerado essencial para a ampliação da cobertura e integralidade da atenção básica.

Na área da Saúde Bucal, estão em funcionamento quatorze (14) equipes, das quais quatro (04) já se encontram homologadas e dez (10) aguardam credenciamento. Para o atendimento odontológico especializado, Poá dispõe de um Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) de tipo III, que oferta serviços de maior complexidade à população.

Em relação à Atenção Especializada, o município conta com um Pronto Atendimento Municipal, cuja gestão é terceirizada e realizada pela Organização Social de Saúde (OSS) Instituto Alpha de Medicina. Além disso, estão disponíveis: um Centro de Especialidades Médicas (CEME), uma Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD I), um Centro de Fisioterapia e dois Centros de Atenção Psicossocial – o CAPS II (atenção à saúde mental) e o CAPS AD (voltado a pessoas com transtornos relacionados ao uso de álcool e outras drogas), sendo que este último ainda não possui habilitação junto ao Ministério da Saúde.

A Vigilância em Saúde do município está estruturada em diferentes serviços essenciais: Serviço de Vigilância Sanitária, Serviço de Vigilância Epidemiológica, Divisão de Zoonoses e Serviço de Atenção Especializada (SAE). A Central de Regulação de Vagas gerencia o acesso da população aos serviços especializados ofertados pelo Governo do Estado, enquanto a Central



de Abastecimento de Medicamentos e Insumos é responsável pelo fornecimento de medicamentos e materiais para toda a rede municipal. O Setor de Transporte/Remoção organiza a logística de transporte ambulatorial dos pacientes.

A Secretaria Municipal de Saúde atua como órgão coordenador das políticas e estratégias de saúde, sendo o centro administrativo das ações de saúde pública no município. A participação social, por meio de um Conselho Municipal de Saúde atuante, fortalece a gestão democrática e o controle social das políticas públicas.

Apesar de contar com uma estrutura organizada, o município enfrenta um déficit significativo de profissionais, tanto na Atenção Primária quanto na Atenção Especializada, o que impacta diretamente na capacidade de atendimento e na expansão dos serviços. Em resposta a esse cenário, uma das primeiras medidas adotadas pela atual gestão foi à contratação de profissionais de diversas áreas da saúde, visando minimizar os impactos dessa carência.

Adicionalmente, o município enfrenta limitações orçamentárias que exigem uma gestão mais eficiente dos recursos disponíveis. Nesse contexto, torna-se essencial o fortalecimento de parcerias intersetoriais e a captação de novos recursos para viabilizar a ampliação e qualificação dos serviços prestados à população.

A análise dos dados financeiros evidenciou que a produção registrada na Atenção Especializada tem superado o valor repassado ao município. Diante disso, com o apoio da equipe da DRS I, foi encaminhada uma solicitação formal de aumento do teto financeiro do MAC (Média e Alta Complexidade), a qual já foi aprovada nas instâncias regionais e estaduais de pactuação – CIR (Comissão Intergestores Regional) e CIB (Comissão Intergestores Bipartite).

8

A



Além disso, foram realizadas articulações junto a parlamentares, visando o encaminhamento de emendas individuais que possam complementar o financiamento das ações de saúde. Com a recente contratação de profissionais, foi possível completar as equipes da Atenção Primária, o que permitirá ao município receber repasses adicionais e, conseqüentemente, realizar maiores investimentos na rede municipal de saúde.



Objetivos

Com base na análise situacional da estrutura de saúde do município de Poá, definem-se os seguintes objetivos para orientar as ações da gestão municipal e promover a qualificação dos serviços de saúde oferecidos à população.

O objetivo geral consiste em fortalecer e qualificar a rede municipal de saúde, promovendo maior acesso, resolutividade e eficiência nos serviços, com foco na ampliação da Atenção Primária e na sustentabilidade do sistema.

Entre os objetivos específicos, destaca-se a necessidade de implantar equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), com o intuito de ampliar a cobertura populacional e promover a integralidade do cuidado, conforme os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Também é prioridade garantir maior acesso à atenção odontológica, tanto básica quanto especializada, além de promover o cuidado integral à saúde da mulher, da gestante e puérpera, da criança, da pessoa idosa, da população masculina e das pessoas com doenças crônicas.

Visa-se ainda ampliar o acesso às especialidades médicas e aos exames que auxiliem no diagnóstico precoce e no tratamento adequado, bem como assegurar o atendimento integral às pessoas com deficiência, garantir a manutenção da equipe de Atenção Domiciliar (EMAD) e a implementação de equipe multiprofissional voltada à saúde do trabalhador.

Outro objetivo essencial é buscar a habilitação dos Centros de Atenção Psicossocial – CAPS II e CAPS AD – junto ao Ministério da Saúde, com o propósito de garantir financiamento federal e estruturar adequadamente os serviços destinados ao cuidado de pessoas com transtornos mentais e usuários de álcool e outras drogas. Também se pretende implantar o CAPS Infante-juvenil (CAPS IJ), ampliando a rede de atenção psicossocial no município.



A gestão municipal tem como meta expandir os serviços de telessaúde tanto na Atenção Primária quanto na especializada, utilizando a tecnologia como ferramenta para ampliar o acesso e qualificar o cuidado. Além disso, busca-se aprimorar os processos logísticos da rede, com foco na regulação de vagas, no abastecimento de medicamentos e na eficiência do transporte ambulatorial, garantindo maior agilidade nos fluxos de atendimento.

Será também promovido o fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde, por meio da integração entre as vigilâncias sanitária, epidemiológica, de zoonoses e a atenção especializada, assegurando respostas mais efetivas às demandas da população.

Por fim, destaca-se como objetivo fundamental a ampliação da participação social, por meio do fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde e da valorização dos espaços de diálogo e controle social, garantindo que as decisões em saúde sejam construídas de forma democrática, transparente e participativa.



Diretrizes e Metas – 2026 a 2029

1. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

DIRETRIZ Nº1 REESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.

OBJETIVO Nº1 Fortalecer a Atenção Primária, implantando a Estratégia e Saúde da Família, com vistas à universalização do acesso, à abrangência do cuidado integral, à promoção da saúde, a prevenção de doenças e agravos e a redução de desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
1	Implantação da Estratégia e Saúde da Família	Equipes implantadas	-	-	12	Unidade	4	4	2	2
2	Construção de 2 Unidades Básicas de Saúde- Vila Perracine Vila São Francisco	Número de UBS construídas	-	-	2	Unidade	-	1	1	-

[Handwritten signatures and initials]



3	Ampliar o horário de funcionamento de 2 UBS de 8 horas para 12 horas	Número de equipamentos com horário ampliado	-	-	-	2	Unidade	-	1	1	-
4	Aumentar o tempo de oferta das salas de vacina para das 07 horas às 16 horas.	Número de unidades com horário ampliado	-	-	-	14	Unidade	4	4	3	3
5	Adequação do quadro de funcionários das UBS - Enfermeiro (15 para 17)	Número de Enfermeiros contratados	-	-	-	2	Unidade	1	1	-	-
6	Aquisição de equipamentos	Número de equipamentos adquiridos	-	-	-	80	Unidade	20	20	20	20
7	Aquisição de insumos com o objetivo de garantir 100% dos atendimentos nas UBS.	Porcentagem das UBS abastecidas	-	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
8	Incremento temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária	Porcentagem de serviços da Atenção Primária ativos	-	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
9	Reforma de Unidade Básica de Saúde	Número de Unidades reformadas	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1

OBJETIVO N°2 Promover boas práticas para o cuidado à saúde da mulher no âmbito da APS.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Implantar serviço especializado em saúde da mulher em UBS	Serviço implantado	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-
2	Aumentar a oferta de exames de papanicolau, através de demanda livre nas UBS.	Número de unidades com exames ofertados com demanda livre	-	-	-	14	Unidade	12	13	14	14

OBJETIVO N°3 Promover boas práticas para o cuidado integral à gestante e à puérpera.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Oferecer consultas de pré-natal e puerperal em todas as UBS.	Número de UBS com serviço ofertado	-	-	-	14	Unidade	12	13	14	14

AÇÕES: Garantir o mínimo de 7 consultas de pré-natal; Garantir consulta puerperal; Realizar avaliação antropométrica de todas as gestantes; acompanhar a situação vacinal das gestantes.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



OBJETIVO Nº4 Promoção da atenção integral e do cuidado longitudinal do desenvolvimento infantil.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Garantir a oferta de consultas mensais as crianças de até 1 ano de vida	Pediatra em todas as UBS	-	-	-	14	Unidade	12	13	14	14
2	Garantir a oferta de consultas semestrais as crianças maiores de 1 ano de idade.	Pediatra em todas as UBS	-	-	-	14	Unidade	12	13	14	14
3	Realizar exame antropométrico nas crianças. (peso/altura)	Consultas de pediatria X Número de procedimentos antropométricos	-	-	-	80%	Porcentagem	50%	60%	70%	80%
4	Realizar busca ativa de crianças menores de 1 ano de vida com vacinação atrasada, através da figura do agente comunitário.	Número de crianças com vacina atrasada X número de crianças vacinadas após busca ativa	-	-	-	80%	Porcentagem	50%	60%	70%	80%

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



5	Implantar 4 salas de atendimento e observação em 4 Unidades Básicas de Saúde - Salas do Brincar (para crianças de 0-6)	Número de salas implantadas	-	-	-	4	Unidade	1	1	2	-
6	Realizar apoio matricial nas unidades básicas de saúde para discussão dos casos, oferecendo reuniões bimestrais em cada uma das unidades que possuem a sala do brincar.	Número de reuniões realizadas	-	-	96	Unidade	24	24	24	24	24
OBJETIVO N°5 Promover boas práticas para o cuidado integral à pessoa idosa e a aplicação de boas práticas de cuidado na APS.											
N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista				
			Valor	Ano			2026	2027	2028	2029	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



1	Garantir uma consulta por ano, avaliação antropométrica (peso/altura) e aplicação da vacina influenza.	Número de consultas X número da população idosa cadastrada na UBS.	-	-	-	75%	Porcentagem	50%	60%	70%	75%
2	Palestra de orientação aos idosos sobre direitos e cuidados com a saúde	Número de palestras realizadas	-	-	8	Unidade	Unidade	2	2	2	2

OBJETIVO Nº6 Promover boas práticas para à saúde do homem no âmbito da APS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Aumentar a oferta de exames de ultrassonografia de próstata via abdominal ou transretal	Exames ofertados	96	2024	Unidade	50%	Porcentagem	20%	30%	40%	50%
2	Ações anuais de prevenção e conscientização através de mutirões.	Número de mutirões	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



OBJETIVO N°7 Acompanhar o cuidado integral à pessoa com diabetes e pessoa com hipertensão arterial sistêmica e a aplicação de boas práticas de cuidado na atenção primária à saúde.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Contratação de nutricionista para atendimento dos pacientes com doenças crônicas.	Contratação de nutricionista	-	-	-	2	Unidade	1	1	-	-
2	Solicitação de hemoglobina glicada a cada 6 meses para acompanhamento de pacientes com diabetes.	Número de exames X número de pacientes acompanhados na UBS	-	-	-	50%	Porcentagem	25%	30%	40%	50%
3	Realizar aferição de pressão arterial sistêmica dos pacientes hipertensos acompanhados na UBS a cada 6 meses.	Números de aferições X número de pacientes acompanhados na UBS	-	-	-	50%	Porcentagem	25%	30%	40%	50%

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



DIRETRIZ Nº2 REORGANIZAR E QUALIFICAR ATENÇÃO ODONTOLÓGICA.

OBJETIVO Nº1 Ampliar o acesso da população a serviços odontológicos de qualidade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidad e de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidad e de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Ampliar o número de primeiras consultas	Número de primeiras consultas	2.206	2024	Unidade	3.100	Unidade	2.700	2.900	3.000	3.100
2	Aumentar o número de procedimentos odontológicos	Número de procedimentos odontológicos	30.774	2024	Unidade	35.000	Unidade	33.000	34.000	35.000	35.000
AÇÕES: Aumentar a oferta do cuidado e diminuir o número de exodontia; Aumentar o números de tratamentos concluídos.											
3	Diminuir os atendimentos de urgência	Número de consultas de urgência	4.551	2024	Unidade	4.100	Unidade	4.400	4.300	4.200	4.100



4	Aumentar o número de procedimentos odontológicos no CEO	16.513	2024	Unidade	20.000	Unidade	18.800	19.500	20.000	20.000
5	Aumentar os atendimentos as gestantes	766	2024	Unidade	1.050	Unidade	900	950	1.000	1.050
6	Aumentar o número de escolas pactuadas no PSE	6	2024	Unidade	25	Unidade	9	15	15	25

AÇÕES: Aumentar o número de escovações supervisionadas e o número de procedimentos preventivos; Realizar tratamento restaurador atraumático (ART) nas escolas.

7	Oferecer exames preventivos de câncer bucal	-	2024	Unidade	700	Unidade	550	600	650	700
8	Aquisição de equipamento e material permanente para a saúde bucal	-	-	-	40	Unidade	10	10	10	10

(Handwritten signatures and initials)



9	Aquisição de insumos odontológicos	100% dos consultórios odontológicos abastecidos	-	-	-	100%	100%	100%	100%	100%
10	Implantar o serviço de prótese dentária	Serviço implantado	-	-	-	1	Unidade	1	-	-

2. ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

DIRETRIZ Nº3 PROMOVER A INTEGRALIDADE DO CUIDADO EM SAÚDE AMPLIANDO O ACESSO DE FORMA OPORTUNA E EQUITATIVA.

OBJETIVO Nº1 Garantir a integralidade do cuidado, considerando as necessidades da população e aumentando a resolutividade dos serviços especializados.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Ampliar o número de exames ofertados na Atenção Especializada (2 para 5)	Número de exames ofertados	-	-	-	3	Unidade	-	3	-	-

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



2	Ampliar o número de médicos especialistas	Número de profissionais contratados	-	-	-	4	Unidade	2	2	-	-
3	Manter equipe EMAD	Número de equipes	-	-	-	1	Unidade	1	1	1	1
4	Requalificar 100% dos pacientes AD1 e AD2.	Porcentagem dos pacientes requalificados	-	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº2 Garantir o acesso e a qualidade do atendimento às pessoas com deficiência.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista				
			Valor	Ano			2026	2027	2028	2029	
1	Fortalecer e qualificar os atendimentos no Centro de Fisioterapia através da elaboração de fluxo de atendimento da equipe de multiprofissionais.	Fluxo criado	-	-	1	Unidade	1	-	-	-	-
2	Garantir acesso facilitado sem barreiras arquitetônicas ou de comunicação nos	Porcentagem dos equipamentos de saúde com acesso facilitado	-	-	80%	Porcentagem	40%	60%	70%	80%	80%

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
1	Aquisição de equipamentos	Número de equipamentos adquiridos	-	-	40	Unidade	10	10	10	10
2	Aquisição de insumos com o objetivo de garantir 100% dos atendimentos nos equipamentos da Atenção Especializada	Porcentagem dos equipamentos da Atenção Especializada abastecidos	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
3	Estruturação de Unidades de Atenção Especializada	Porcentagem de Unidades de Atenção Especializada estruturadas	-	-	50%	Porcentagem	20%	30%	40%	50%

OBJETIVO N°3 Ampliar a oferta e o acesso às ações e aos serviços da Atenção Especializada, conforme as necessidades de saúde da população, reduzindo as desigualdades de raça /etnia, de gênero, regionais e sociais, e promovendo a integralidade do cuidado.

[Handwritten signatures and initials]



OBJETIVO N°4 Garantir transporte sanitário destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no SUS.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Oferecer uniforme para toda a equipe	Equipe uniformizada	-	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
2	Oferecer espaço adequado para os pacientes que buscam agendamento de transporte	Espaço adequado	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-
3	Implantar sistema para agendamento unificado	Sistema implantado	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-

DIRETRIZ N°4 REORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS).

OBJETIVO N°1 Atendimento para emergências clínicas decorrentes dos quadros de saúde mental.

N°	Descrição da Meta	Indicador para	Indicador (Linha-Base)	Meta	Unidade de	Meta Prevista

Handwritten signatures and initials are present in the right margin of the page, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.



	monitoramento e avaliação da meta	Base)			Plano (2026-2029)	Medida	2026	2027	2028	2029
		Valor	Ano	Unidade de Medida						
1	Implantação de um leito de saúde mental no Pronto Atendimento Guiado Guida	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-
2	Capacitação para a equipe do SAMU para manejo de crises em Saúde Mental	-	-	-	1	Unidade	-	1	-	-
OBJETIVO Nº2 Oferecer atendimento em saúde mental aos servidores municipais.										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028
1	Implantar um núcleo multiprofissional ao trabalhador vinculado a Secretaria de Administração	Núcleo implantado	-	-	-	Unidade	-	1	-	-

[Handwritten signatures and initials]



OBJETIVO Nº3 Fortalecer ações de saúde mental na Atenção Primária à Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Fomentar o Matriciamento em Saúde Mental em todas as UBS, oferecendo no mínimo 3 reuniões mensais para discussão dos casos de Saúde Mental	Número de reuniões anuais	-	-	-	144	Unidade	36	36	36	36
2	Implantar um Protocolo de saúde mental com classificação de risco em Saúde Mental	Protocolo implantado e publicado no site da Prefeitura e no Diário Oficial	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-

Handwritten signatures and initials in blue ink are present on the right side of the page, including a large signature at the top and several smaller ones below.



3	Capacitar equipes para a realização de atividades de PICS (Práticas Integrativas e Complementares em Saúde) Oferta de 2 capacitações para a APS	Número de capacitações	-	-	2	Unidade	2	-	-	-
4	Oferta de PICS na APS como forma de ampliar o cuidado em Saúde Mental. Oferecer PICS em 2 UBS, pontos estratégicos da cidade	Número de pontos de oferta PICS	-	-	2	Unidade	-	2	-	-
5	Implantação Saúde Mental nas Escolas, oferecendo formação aos professores do Ensino Fundamental I e II da Secretaria Municipal de Educação	Porcentagem de profissionais participantes.	-	-	75%	Porcentagem	25%	50%	65%	75%

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



6	Controle tabagismo criando uma equipe para a realização do Programa de Combate ao Tabagismo nas UBS.	Equipe implantada	-	-	-	1	Unidade	-	1	-
---	--	-------------------	---	---	---	---	---------	---	---	---

OBJETIVO Nº4 Atendimento intensivo, semi intensivo e psicossocial aos usuário dos CAPS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano			Unidade de Medida	2026	2027	2028
1	Implantação de oficinas terapêuticas nos CAPS (com profissionais adequados e materiais pertinentes para oficinas)	Número de oficinas	-	-	5760	Unidade	1440	1440	1440	1440
2	Passeios (1 passeio semestral para cada CAPS), conforme definido em PTS	Número de passeios	-	-	24	Unidade	6	6	6	6

Handwritten signatures and initials are present in the right margin of the table, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.



3	Habilitação do CAPS II e do CAPS AD. Solicitação ao Ministério da Saúde através do sistema SAIPES	-	-	2	Unidade	2	-	-
Ações: Equipe mínima; Estrutura física; Documentação exigida; Oferta do atendimento intensivo e semi intensivo; Oferta de ações culturais; Oferta de oficinas terapêuticas; Oficinas de geração de renda.								
4	Implantação e habilitação do CAPS IJ. Solicitação ao Ministério da Saúde através do sistema SAIPES	-	-	1	Unidade	1	-	-
Ações: Definição do imóvel; Equipe mínima; Documentação exigida; Oferta do atendimento intensivo e semi intensivo; Oferta de ações culturais; Oficinas terapêuticas.								
5	Apoio ao Serviço de Residência Terapêutica	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%
Ações: Garantia de 1 oficina; Atendimento médico e 1 grupo psicoterápico no CAPS II para os pacientes que tiverem a recomendação em seu PTS- Projeto Terapêutico Singular; 1 capacitação aos colaboradores.								

(Handwritten signatures and initials)



DIRETRIZ Nº5 REORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

OBJETIVO Nº1 Garantir que os pacientes recebam o cuidado adequado e oportuno de maneira ágil e eficaz.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Garantir a precisão dos dados e melhorar na comunicação através de capacitação da equipe de recepção.	Capacitação realizada semestralmente	-	-	-	8	Unidade	2	2	2	2
2	Garantir a segurança dos profissionais de saúde, estudantes e demais profissionais expostos a riscos biológicos através de capacitação periódica sobre biossegurança.	Porcentagem de profissionais capacitados	-	-	-	95%	Porcentagem	50%	70%	90%	95%



3	Treinamento e capacitação dos profissionais da instituição com a finalidade de aprimorar o sistema de notificação compulsória.	Porcentagem de profissionais capacitados	-	-	-	95%	Porcentagem	80%	85%	90%	95%		
4	Garantir atualização em conformidade com as normas internas e externas através da revisão dos POPS (Procedimentos Operacionais Padrões) feita a cada dois anos.	Revisão realizada	-	-	2	Unidade	1	-	1	-	-		
5	Garantir atendimento de urgência e emergência à população	Manter 100% do pronto atendimento em funcionamento	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%		
6	Tempo de atendimento de acordo com a classificação de risco. Para urgência até 30 min. Para casos não urgentes até 120 min.	Porcentagem dos pacientes atendidos de acordo com o tempo da classificação de risco	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%		

[Handwritten signatures and initials]



7	Estabelecer procedimento e responsabilidade para minimizar impactos causados por interrupções de fornecimento de energia elétrica elaborando Plano de Contingência em Queda de Energia.	-	-	-	1	Unidade	1	-	-
8	Incremento temporário ao custo dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento de metas.	-	-	100%	100%	Porcentagem	100%	100%	100%
9	Aquisição de equipamentos	-	-	20	Unidade	Unidade	5	5	5

OBJETIVO N°2 Garantir através do SAMU um atendimento rápido, eficiente e qualificado às vítimas de urgências e emergências, contribuindo para a redução de óbitos e sequelas, além de promover a melhoria da qualidade de vida da população.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano	Unidade de Medida	Meta Prevista		
						2026	2027	2028

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



	avaliação da meta	Valor		Unidade de Medida	(2026-2029)				
		Ano	-			Unidade	6	6	6
1	Reuniões bimestrais com as equipes	-	-	-	24	Unidade	6	6	6

DIRETRIZ N°6 GARANTIR A SAÚDE E O BEM-ESTAR DE MÃES E CRIANÇAS, ESPECIALMENTE AQUELAS QUE ENFRENTAM DESIGUALDADES SOCIAIS E RACIAIS, ATRAVÉS DO PROGRAMA REDE ALYNE.

OBJETIVO N°1 Redução da Mortalidade Materna e Infantil

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Unidade de Medida	Meta Plano (2026-2029)	Meta Prevista			
			Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
1	Garantir assistência de qualidade durante a gestação até o puerperio das gestantes de alto risco no ambulatório.	Atender 100% dos encaminhamentos	-	-	-	100%	80%	90%	90%	100%

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



2	Acompanhar as crianças do alto risco até a alta médica.	Atender 100% das crianças do alto risco	-	-	100%	Porcentagem	80%	90%	100%	100%
3	Monitoramento da taxa de mortalidade materna, infantil e fetal.	Taxa de mortalidade	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ N°7 EFETIVAR O PROGRAMA MAIS ACESSO À ESPECIALISTAS

OBJETIVO N°1 Reduzir o tempo de espera de consultas e exames.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
1	Garantir a implantação das OCIs pactuadas no Plano de Ação Regional (PAR)	Número de OCIs implantadas	-	-	5	Unidade	5	-	-	-

(Handwritten signatures and initials)



DIRETRIZ Nº8 TRANSFORMAÇÃO DIGITAL ATRAVÉS DO PROGRAMA SUS DIGITAL.

OBJETIVO Nº1 Ampliar o acesso aos serviços de saúde através da tecnologia digital.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1	Ampliar os serviços de telessaúde na Atenção Primária a Saúde, iniciando pelas unidades maiores.	Número de UBS com serviço de telessaúde.	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1
2	Oferecer atendimento de teleconsulta no CEME	Serviço implantado	-	-	-	1	Unidade	-	1	-	-
3	Realizar campanhas/palestras educativas nas UBS (12) sobre o aplicativo Meu SUS Digital.	Número de campanhas/palestras realizadas	-	-	-	192	Unidade	48	48	48	48

[Handwritten signatures and initials]



3. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ N°9 GARANTIR A CONTINUIDADE E O APRIMORAMENTO DAS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.

OBJETIVO N°1 Ampliar os serviços de Assistência Farmacêutica.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista				
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029	
1	Garantir 100% de cobertura de serviço farmacêutico	Nº de farmacêuticos/número de dispensários = 1	-	-	-	2	Unidade	-	-	2	-	-
2	Participar dos serviços de educação em saúde nas Unidades Básicas de Saúde	Porcentagem de farmacêuticos envolvidos em atividades de educação em saúde	-	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.



3	Criar e implantar o protocolo de consulta farmacêutica nas UBS	Protocolo implantado	-	-	1	Unidade	-	1	-	-
4	Descentralizar dispensação de medicamentos sujeitos à Portaria 344/98	Número de dispensários de medicamentos sujeitos à Portaria 344/98	-	-	2	Unidade	2	-	-	-
5	Criar o protocolo do Programa Remédio em Casa para pacientes com doenças crônicas	Existência de protocolo para fornecimento de medicamentos de forma domiciliar	-	-	1	Unidade	-	1	-	-
6	Implantar o Programa Remédio em Casa para pacientes com doenças crônicas	Programa implantado	-	-	1	Unidade	-	-	1	-

OBJETIVO Nº2 Estruturação dos serviços de Assistência Farmacêutica.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida			Meta Prevista		
			Valor	Ano		Unidade de Medida	2026	2027	2028	2029	
1	Garantir a	100% das unidades	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right side of the page.



específicos da Assistência Farmacêutica																	
Ações: Registro da demanda reprimida qualitativa e quantitativa, revisão de Procedimentos Operacionais Padrão para fluxo de medicamentos, existência de Portaria atualizada para a Dispensação dos medicamentos.																	
7	Distribuir aos usuários sacolinhas para porte de medicamentos dispensados	Atender 100% da população	-	-	-	-	100%	Unidade	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº3 Adequação de espaço físico do Abastecimento e Dispensários.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista				
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029	
1	Realizar reforma do abastecimento para adequação de normas sanitárias.	Reforma realizada	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-	-
2	Verticalizar o estoque do abastecimento	Estoque verticalizado	-	-	-	1	Unidade	-	1	-	-	-
3	Instalar aparelhos de ar condicionado nos dispensários	Número de dispensários climatizados	-	-	-	14	Unidade	-	14	-	-	-

Handwritten signatures and initials are present on the right side of the page, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.



4.VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ Nº10 CONTROLE DE SERVIÇOS DE SAÚDE E OUTROS ESTABELECIMENTOS, ATRAVÉS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBJETIVO Nº1 Ampliar e estruturar os serviços prestados pela Vigilância Sanitária, visando a segurança e saúde da população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Meta Prevista			
			Valor	Ano		Unidade de Medida	2026	2027	2028
1	Revisão e inclusão dos protocolos externos referente aos serviços ofertados pela VISA - no site da Prefeitura de Poá, para auxílio aos municípios e empresas.	Revisão e inclusão de protocolos externos no site da prefeitura realizados.	-	-	1	Unidade	-	-	-

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]



2	Revisão e inclusão dos protocolos internos referentes aos serviços de VISA- com adoção de apostilas e material virtual de fácil acesso a todos os funcionários, garantindo padronização	-	-	1	Unidade	1	-	-	-
3	Promover de atividades educativas voltadas a população com realização de capacitações aos municípios com temas relacionados à Vigilância Sanitária	11	2024	Unidade	48	Unidade	12	12	12

1.



4	Garantia de atendimento ao indicador do PQAVS relacionado ao PRÓÁGUA - 75% do número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante – coletas domiciliares de água.	75%	2024	Porcentagem	75%	Porcentagem	75%	75%	75%
5	Aquisição de impressora portátil para informatização dos serviços moveis da VISA	-	-	-	1	Unidade	-	1	-

(Handwritten signature)

DIRETRIZ Nº11 INVESTIGAR CASOS E SURTOS, ATRAVÉS DE COLETA, ANÁLISE E INTERPRETAÇÃO DE DADOS SOBRE DOENÇAS E AGRAVOS, SOBRE A RESPONSABILIDADE DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.

OBJETIVO Nº1 Garantir prestação de serviço de Vigilância Epidemiológica com qualidade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano	Unidade de Medida	Meta Previsita		
						2026	2027	2028 2029

(Handwritten signatures and initials)



	avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2026-2029)			
1	Manutenção de contrato anual com empresa especializada nas manutenções corretiva e preventiva dos aparelhos de ar condicionado, câmaras frias e gerador de energia.	1	2024	Unidade	4	1	1	1
2	Realização de Oficinas de Capacitação para os profissionais das instituições de saúde municipais	100%	2024	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
3	Capacitação de profissionais de enfermagem para aplicação da vacina intradérmica (BCG)	33%	2024	Porcentagem	100%	45%	60%	100%

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below.



4	Estruturação das políticas de Prevenção às Violências no Município, com atribuição de protocolos afim de garantir que os serviços de saúde disponham de atenção e apoio qualificado às vítimas de violência.	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-
5	Adquirir e propagar material educativo de medidas de controle e prevenção de doenças e agravos de notificação compulsória	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-

[Handwritten signatures and initials]



6	Registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência, com investigação e discussão para os casos de óbito materno, infantil e de mulher em idade fértil no comitê instituído pela SMS.	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	100%	2024	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%
7	Salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação.	Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação.	95%	2024	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.



<p>8</p> <p>Cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplex viral (1ª dose)</p>	<p>Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) com coberturas vacinais preconizada pelo MS.</p>	<p>95%</p>	<p>2024</p>	<p>Porcentagem</p>	<p>100%</p>	<p>Porcentagem</p>	<p>100%</p>	<p>Porcentagem</p>	<p>100%</p>	<p>Porcentagem</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>9</p> <p>Casos das doenças de notificação compulsória imediata registrados no SINAN encerradas em até 60 dias, a</p>	<p>Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após</p>	<p>80%</p>	<p>2024</p>	<p>Porcentagem</p>	<p>80%</p>	<p>Porcentagem</p>	<p>80%</p>	<p>Porcentagem</p>	<p>80%</p>	<p>80%</p>	<p>80%</p>	<p>80%</p>

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below.



	partir da data de notificação	notificação.										
10	Óbitos suspeitos de Dengue e Chikungunya encerrados em até 60 dias	Proporção de óbitos suspeitos de dengue e chikungunya encerrados em até 60 dias após a data de notificação	75%	2024	Porcentagem	75%	Porcentagem	75%	75%	75%	75%	75%
11	Preencher de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), respectivamente 90% das notificações de acidente de	Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação.	90%	2024	Porcentagem	90%	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	90%

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Meta	para monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Plano (2026-2029)		Medida	2026	2027	2028	2029
				Unidade de Medida	Medida					
1	Aquisição de equipamentos de proteção individual contemplados nas Normas Regulamentadoras NR06, NR33 e NR35.	20%	2024	Porcentagem	70%	Porcentagem	40%	50%	60%	70%
2	Implementação da Brigada das Arboviroses em todas as Secretarias/Departamentos da Prefeitura.	40%	2024	Porcentagem	100%	Porcentagem	50%	70%	90%	100%
3	Execução do Lira PQAVS. Levantamento do índice rápido de infestação do Aedes Aegypti.	100%	2024	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%

[Handwritten signatures and initials]



4	Aumento nos pontos estratégicos e imóveis especiais cadastrados para visitas de rotina.	Porcentagem de pontos estratégicos cadastrados	16%	2024	Porcentagem	50%	Porcentagem	20%	30%	40%	50%
5	Aumento de palestras em espaços escolares.	Porcentagem de escolas com palestras realizadas	47%	2024	Porcentagem	50%	Porcentagem	20%	30%	40%	50%
6	Aquisição de armadilhas ovitrampas e contratação anual de empresa especializada na disponibilização de equipamento para nebulização veicular.	Empresa contratada	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1
7	Contratação de agentes de combate às endemias.	Profissionais contratados	5	2024	Unidade	7	Unidade	2	2	2	1

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



DIRETRIZ Nº13 VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE ZOONOSES

OBJETIVO Nº1 Prevenir e controlar doenças transmitidas de animais e garantir o bem estar animal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista		
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028
1	Garantia da manutenção do serviço de esterilização cirúrgica/castração de cães e gatos	Quantidade de animais castrados	607	2024	Unidade	2.500	Unidade	600	650	650
2	Aumento na oferta de atendimento veterinário em urgência e emergência a cães e gatos.	Animais atendidos em urgência e emergência	1665	2024	Unidade	8.000	Unidade	2.000	2.000	2.000
3	Vacinação Antirrábica, V10 e V4 para Cães e Gatos, como forma de prevenção e promoção saúde dos animais.	Quantidade de animais vacinados	4.696	2024	Unidade	10.000	Unidade	2.500	2.500	2.500

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right side and several smaller ones below it.



4	Cadastro e microchipagem de cães e gatos, com objetivo direto de mitigar a taxa de abandono no município de Poá	700	2024	Unidade	2.000	Unidade	500	500	500	500
5	Melhoria na estrutura física do setor, adequando e reformando a área administrativa, técnica e do alojamento dos animais incluindo área de recreação para os animais.	1	2024	Unidade	1	Unidade	1	-	-	-
6	Construção de 4 baias de contenção para animais agressivos, garantindo seguranças aos trabalhadores e demais animais alojados	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1
7	Garantia da execução dos serviços de manutenção de fossas e calhas do canil e gatil durante os quatro anos.	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1

[Handwritten signatures and initials]



8	Ampliação e divulgação das Feiras de Adoção Responsável	Porcentagem de animais doados	-	-	-	50%	Porcentagem	15%	25%	40%	50%
9	Mapeamento e garantia de tratamento para os animais acometidos com esporotricose como forma de mitigar a proliferação da zoonose em humanos	Porcentagem de animais atendidos	-	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ Nº14 OFERECER ATENÇÃO INTEGRAL E AÇÕES DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO PARA PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS, OUTRAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (ISTs), E CONDIÇÕES CRÔNICAS COMO TUBERCULOSE E HANSENÍASE.

OBJETIVO Nº1 Garantir o acesso a serviços de saúde, aconselhamento, testagem e tratamento, promovendo a autonomia e qualidade de vida.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Meta Prevista			
			Valor	Ano		Unidade de Medida	Unidade de Medida	2026	2027

[Handwritten signatures and initials]



1	Articulação de parcerias com a Secretaria de Assistência Social e demais setores competentes para diminuição das taxas de abandono dos programas do SAE ,sobretudo TB e HIV.	-	-	-	100%	Porcentagem de abandono dos referidos programas	70%	80%	90%	100%
2	Garantir a continuidade da oferta de cestas básicas para os pacientes em tratamento de tuberculose, como forma de incentivo social e nutritivo, com prospecção a diminuição a taxa de abandono	-	-	-	100%	Porcentagem de pacientes contemplados pelo programa de TB.	100%	100%	100%	100%
3	Execução do Plano de Ações e Metas – PAM	-	-	-	100%	Porcentagem de execução do plano	100%	100%	100%	100%

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.



AÇÕES: Adquirir formula infantil para 100% das crianças expostas ao HIV e TLTV; garantir o abastecimento de preservativos masculino e feminino em 100% das unidades de saúde e demais equipamentos estratégicos do município; Garantir testagem rápida de HIV, hepatites virais e sífilis em locais de fácil acesso a população.

4	Garantia da disponibilidade a profilaxia pré-exposição ao HIV - PREP, e pós exposição ao HIV - PEP	Porcentagem de pacientes atendidos	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
5	Estruturação de calendário de campanhas educativas a população como forma de prevenção as doenças e infecções tratadas pelo SAE.	Número de atividades educativas realizadas	-	-	24	Unidade	24	24	24	24

5. GESTÃO

DIRETRIZ N°15 ORGANIZAÇÃO E GESTÃO DO ACESSO À SAÚDE.

OBJETIVO N°1 Otimizar o acesso aos serviços, garantindo a equidade e a integralidade da assistência.

N°	Descrição da Meta	Indicador para	Indicador (Linha- Meta	Unidade de Meta	Meta	Unidade de Meta	Meta Prevista
----	-------------------	----------------	---------------------------	--------------------	------	--------------------	---------------

(Handwritten signatures and initials)



	monitoramento e avaliação da meta	Base)			Plano (2026-2029)	Medida	2026	2027	2028	2029
		Valor	Ano	Unidade de Medida						
1	Diminuir a perda primária nas consultas e exames disponibilizados pelo Estado via SIRESP	-	-	-	20%	Porcentagem	5%	10%	15%	20%
2	Reduzir o absentismo de consultas e exames	-	-	-	20%	Porcentagem	5%	10%	15%	20%
3	Reduzir tempo de espera por consultas e exames requalificando a lista de espera.	-	-	-	80%	Porcentagem	50%	60%	70%	80%

DIRETRIZ Nº16 ESTRATÉGIAS DE QUALIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVO Nº1 Manutenção e ampliação dos serviços de geração de informação

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano (2026-	Unidade de Medida	Meta Prevista			
						2026-	2027	2028	2029

Plano Municipal de Saúde 2026-2029



	Valor	Ano	Unidade de Medida	2029)					
				Unidade de Medida	Porcentagem	2026	2027	2028	2029
1	-	-	-	Porcentagem dos sistemas atualizados	100%	100%	100%	100%	100%
2	-	-	-	Porcentagem de Unidades Implantadas	100%	50%	-	-	-

DIRETRIZ Nº17 ÊNFASE EM EDUCAÇÃO CONTINUADA BASEADA NAS CAPACITAÇÕES DAS EQUIPES PROFISSIONAIS DOS DIVERSOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE DA SMS.

OBJETIVO Nº1 Qualificação e padronização das equipes profissionais em relação às praticas por competência.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista								
			Valor	Ano			2026	2027	2028	2029					
			Unidade de Medida	Ano			2026	2027	2028	2029					

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right and several smaller ones below it.



1	Capacitação aos profissionais sobre o POP (Procedimento Operacional Padrão)	-	-	-	8	Unidade	2	2	2	2
2	Promover capacitações anuais com base nas diretrizes da RPCD	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1
3	Realizar capacitações semestrais da equipe de Assistência Farmacêutica	-	-	-	8	Unidade	2	2	2	2
4	Capacitação aos profissionais do SAMU buscando um melhor acolhimento aos pacientes	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1
5	Promover formação para os profissionais nas áreas	-	-	-	4	Unidade	1	1	1	1

[Handwritten signatures and initials]



9	Planejar e divulgar cronogramas mensais;	Divulgação de cronograma	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%
---	--	--------------------------	---	---	------	-------------	------	------	------

Ação: convidar palestrantes, emitir certificado de participação e de palestrante; disponibilizar lista de presença e pesquisa de satisfação em todas as capacitações.

OBJETIVO Nº2 Assertividade e dinamismo nos atendimentos das notificações municipais relacionadas às urgências e emergências médicas.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista		
			Valor	Ano			2026	2027	2028
1	Apoio à Equipe Técnica da SMS responsável pela RUE para a elaboração e divulgação dos fluxos e protocolos operacionais assertivos para os desfechos positivos relacionados às notificações de	Efetivação 100% de fluxos e POPS junto à equipe RUE	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right and initials 'B' and 'A' below it.



automático", mediante o Projeto Aplicativo de Gestão																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRETRIZ Nº18 GARANTIR A PARTICIPAÇÃO SOCIAL.

OBJETIVO Nº1 Aprimorar e expandir o atendimento da ouvidoria.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista				
			Valor	Ano			Unidade de Medida	2026	2027	2028	2029
1	Disponibilizar mais um servidor para o serviço de ouvidoria	um servidor	-	-	1	Unidade	1	-	-	-	-
2	Manter capacitação dos servidores da ouvidoria.	participação nas capacitações oferecidas	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%
3	Capacitar ao menos um servidor em libras	um servidor	-	-	1	Unidade	-	1	-	-	-

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below.



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4	Implantar o atendimento aos usuários via Whatsapp	meio de comunicação implantado	-	-	-	1	Unidade	1	-	-	-
5	Realizar pesquisa de satisfação nos Estabelecimentos de Saúde	número de estabelecimentos com serviço implantado	-	-	-	24	Unidade	12	4	4	4
OBJETIVO Nº2 Manutenção do Conselho Municipal de Saúde.											
1	Garantir a transparência das ações, por meio da publicação no portal da prefeitura e na imprensa oficial, do calendário e das atas das reuniões e quaisquer outras ações desenvolvidas pelo CMS	Porcentagem de publicações realizadas/reuniões realizadas	-	-	-	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%

(Handwritten signatures and initials)



2	Garantir a participação popular na co-gestão do SUS por meio da organização de eleições democráticas para composição do CMS para os biênios de 2028-2029 e 2030-2031	-	-	-	2	Unidade	-	1	-	1
3	Implantar conselhos locais em 2 unidades básicas de saúde	-	-	-	2	Unidade	-	2	-	-
4	Realizar Conferência Municipal de Saúde em 2027 e 2029	-	-	-	2	Unidade	-	1	-	1
5	Realizar o mínimo de 12 reuniões anuais	-	-	-	48	Unidade	12	12	12	12

[Handwritten signature]



Previsão Orçamentária por Blocos de Financiamento 2026-2029	
Blocos	Orçamento (R\$)
ATENÇÃO PRIMÁRIA	190.041.000,00
MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	215.940.000,00
ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	19.560.000,00
VIGILÂNCIA EM SAUDE	21.330.000,00
GESTÃO EM SAUDE	5.880.000,00
TOTAL	452.751.000,00

Poá, 31 de julho de 2025.

Dr. Silvanei Cardoso Mamed
Secretário Municipal de Saúde
CRM-SP 174158

Silvanei Cardoso Mamed
Secretário Municipal de Saúde

Conselho Municipal de Saúde

Adilson Ribeiro de Lima -

Adriano Ferreira do Nascimento -

Alexandre Coelho de Albuquerque -

Douglas Eduardo Fernandes da Rocha -

João Jurandir Simões Junior -

Kimberly Ariel de Souza -



Maria de Fátima Gomes da Silva Mendes - Maria de Fátima

Silvia Regina Fortunato - _____

Terezinha Peixoto de Paiva - Terezinha Peixoto de Paiva

Vanli Araujo de Oliveira - Vanli Araujo de Oliveira

Fernanda Leão Pereira - Fernanda Leão Pereira

Leonardo Barbosa Garcia - Leonardo Barbosa Garcia

PROJETO DE LEI
PLANO PLURIANUAL 2026-2029
ANEXO V - PROGRAMAS DE GOVERNO

Programa : 0007 GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Orçamento Resposavel Principal : 07.00.00 SECRETARIA DA SAUDE

Indicador / Unidade de Medida	Índice Recente	Índice 2026	Índice 2027	Índice 2028	Índice 2029	Índice Final PPA
ALIMENTAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SUS - CUD - 86 / % PERCENTUAL	100	100	100	100	100	100
PROPORÇÃO DE MULHERES COM CÉLULA DE CITOPATOLOGICO NA APS / % PERCENTUAL	30	32	33	34	35	35
REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADES INFANTIL - COD 88 / % PERCENTUAL	21	25	14	13	13	13
REALIZAÇÃO DE PELO MENOS 07 CONSULTAS NO PERÍODO DE GESTAÇÃO / % PERCENTUAL	53	52	53	54	55	55
AUMENTAR AS AÇÕES EM SAÚDE BUCAU-PROG MAIS SAUBER RURAL / % PERCENTUAL	14	50	60	70	70	70
GARANTIR O ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO / % PERCENTUAL	100	100	100	100	100	100
IMPLANTAR PROTOCOLO DE HIGIENAMENTO P/ATENÇÃO ESPECIALIZADA / % PERCENTUAL	0	50	80	90	100	100
PROPORÇÃO DE SALAS DE VACINAS ATIVAS CADASTRADAS - CNES / % PERCENTUAL	100	100	100	100	100	100
PROP. DE VAC. QUE COMPOR O CNL DE VACINAÇÃO CELARAS - LANG / % PERCENTUAL	93	94	95	95	95	95
CASOS DAS DOENÇAS NOT. COMPLE. MEDICINA REGISTRADA NO SIMAN / % PERCENTUAL	96	80	80	80	80	80
DISP DOS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS NOS DISPENSÁRIOS DO MUN. / % PERCENTUAL	100	100	100	100	100	100
IMPLEMENTAR SIST DE CONTROLE DE ESTOQUE NA ASSIS FARMACEUTICA / % PERCENTUAL	0	70	100	100	100	100

ODs e Metas

ODs: 003 Assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades
Metas: 118 Até 2030, acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis
 125 Até 2030, reduzir em um terço a mortalidade prematura por doenças não transmissíveis (DMTs) por meio de prevenção e tratamento, e promover a saúde mental e o bem-estar
 123 Attingir a cobertura universal de saúde, incluindo a proteção do risco financeiro, o acesso a serviços de saúde essenciais de qualidade e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficientes, de qualidade e a preços acessíveis para todos

Metas: 126 Apoiar a pesquisa e o desenvolvimento de vacinas e medicamentos para as doenças transmissíveis e não transmissíveis, que afetam principalmente os países em desenvolvimento, proporcionar o acesso a medicamentos e vacinas essenciais a preços acessíveis, de acordo com a Declaração de Hôta sobre o Acordo TRIPS e Saúde Pública, que afirma o direito dos países em desenvolvimento de utilizar plenamente as disposições do Acordo sobre os Aspectos dos Direitos de Propriedade Intelectual Relacionados ao Comércio (TRIPS), na sigla em inglês) sobre flexibilidades para proteger a saúde pública e, em particular, proporcionar o acesso a medicamentos para todos

ODs: 004 Assegurar a educação inclusiva e equitativa de qualidade, e promover oportunidades de aprendizagem ao longo da vida para todos
Metas: 131 Até 2030, assegurar a igualdade de acesso para todos os homens e mulheres a educação técnica, profissional e superior de qualidade, a preços acessíveis, incluindo universidade
 009 Construir infraestruturas resilientes, promover a industrialização inclusiva e sustentável e fomentar a inovação
Metas: 173 Desenvolver infraestrutura de qualidade, confiável, sustentável e resiliente, incluindo infraestrutura regional e transfronteiriça, para apoiar o desenvolvimento econômico e o bem-estar humano, com foco no acesso equitativo e a preços acessíveis para todos

ODs: 010 Reduzir a desigualdade dentro dos países e entre eles
Metas: 104 Adotar políticas, especialmente fiscal, salarial e políticas de proteção social, e alcançar progressivamente um maior igualdade
 011 Tomar as cidades e os assentamentos humanos inclusivos, seguros, resilientes e sustentáveis
Metas: 195 Até 2030, reduzir significativamente o número de mortes e o número de pessoas afetadas por catástrofes e diminuir substancialmente as perdas econômicas diretas causadas por elas em relação ao produto interno bruto global, incluindo os desastres relacionados à água, com o foco em proteger os pobres e as pessoas em situação de vulnerabilidade

ODs: 012 Assegurar padrões de produção e de consumo sustentáveis
Metas: 207 Promover práticas de compras públicas sustentáveis, de acordo com as políticas e prioridades nacionais

Eliene A. Silva
 Chefe do Depto. de Orçamento

Sergio Ruiz Arnuncio
 Secretário da Fazenda

Saulo Souza
 Prefeito da Estância Hidromineral de Poá

PROJETO DE LEI
PLANO ORÇAMENTAL 2026-2029
ANEXO V - PROGRAMAS DE GOVERNO

Ods: 015 Proteger, recuperar e promover o uso sustentável dos ecossistemas terrestres, gerir de forma sustentável as florestas, combater a desertificação, deter e reverter a degradação da terra, e deter a perda a de biodiversidade
Metas: 234 Até 2026, implementar medidas para evitar a introdução e reduzir significativamente o impacto de espécies exóticas terrestres e aquáticas, e controlar ou erradicar as espécies prioritárias
Ods: 016 Promover sociedades pacíficas e inclusivas para o desenvolvimento sustentável, proporcionar o acesso à justiça para todos e construir instituições eficazes, responsáveis e inclusivas em todos os níveis
Metas: 241 Promover o Estado de Direito, em nível nacional e internacional, e garantir a igualdade de acesso à justiça, para todos
Metas: 244 Desenvolver instituições eficazes, responsáveis e transparentes em todos os níveis
Ods: 017 Fortalecer os meios de implementação e revitalizar a parceria global para o desenvolvimento sustentável
Metas: 244 aumentar a coerência das políticas para o desenvolvimento sustentável

Valores expressos em R\$ milhares reais / 2025

Ação	Órgão Executor	Produto / Unidade de Medida	Sub Função	Financeiro / Físico				Total
				2026	2027	2028	2029	
2020 GERIR O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	FUND MUNI SAU GESTAO	UNIDADE UNIDADES	10 301	R\$ Meta 10	10	10	10	40
2039 MANTER SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E OPERACIONAIS	FUND MUNI SAU GESTAO	MANTENCAO UNIDADES	10 301	R\$ Meta 1.829	1.949	1.949	2.149	7.876
2593 MANTER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS	FUND MUNI SAU GESTAO	SERVICIOS REALIZADOS UNIDADE	10 301	R\$ Meta 5	5	5	5	20
2594 CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA REDE DE SAÚDE	FUND MUNI SAU GESTAO	PROFISSIONAIS CAPACITADOS % PERCENTUAL	10 301	R\$ Meta 15	15	15	15	60
2001 CONSTRUIR E AMPLIAR EQUIPAMENTOS DE SAÚDE	ATEN BASICA	EQUIPAMENTO/UNIDADE UNIDADE	10 301	R\$ Meta 1.000	1.000	1.000	1.000	4.000
2001 MANTER E AMPLIAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	ATEN BASICA	CONSULTAS UNIDADE	10 301	R\$ Meta 33.762	34.434	38.306	41.751	148.253
2002 ASSIMILAR AS AÇÕES DE SAÚDE RURAL	ATEN BASICA	AÇÕES DE SAÚDE RURAL UNIDADE	10 301	R\$ Meta 7.206	7.406	7.606	7.806	30.024
2031 IMPLANTAR E MANTER EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA- ESF	ATEN BASICA	ORIENTAÇÃO REPETIDAS UNIDADE	10 301	R\$ Meta 1.101	1.201	2.751	3.749	9.892
2012 MANTER E AMPLIAR A GESTÃO DO PRONTO ATENDIMENTO	MED ALT COMP AMB E HOSP	ATENDIMENTO A PRONTO SOCORRO UNIDADE	10 302	R\$ Meta 42.100	92.100	42.100	42.100	168.400
2146 MANTER E AMPLIAR TERMOS DE PARCERIAS	MED ALT COMP AMB E HOSP	COMPARTILHO A ENTIDADE UNIDADE	10 302	R\$ Meta 216	216	230	230	892
2423 MANTER E AMPLIAR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD	MED ALT COMP AMB E HOSP	COMPARTILHO A ENTIDADE UNIDADE	10 302	R\$ Meta 680	680	680	680	2.720

Elaine A. Silva
Chefe do Depto. de Orçamento

Sergio Ruiz Armulato
Secretário da Fazenda

Saulo Souza
Prefeito da Estância Hidromineral de Poá

Programa : 0007 GESTAO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS

Objetivo :

Assegurar o acesso universal, equanime e contínuo da população aos serviços de saúde, por meio da qualificação da atenção primária, da ampliação e resolutividade de média e alta complexidade, do fortalecimento das ações de vigilância em saúde, da garantia do fornecimento de medicamentos e insumos, e da modernização da gestão do SUS, promovendo a melhoria dos indicadores de saúde e a qualidade de vida da população

Órgão Responsável Principal : 47 09 00 SECRETARIA DA SAUDE

Indicador :

Unidade de Medida

Índice mais Recente

Índice Futuro 2026

ALIMENTACAO DE SISTEMAS DE INFORMACOES DO SUS - COD. 86	% PERCENTUAL	100,00	100,00
PROTECCAO DE MULHERES COM COLETA DE CITOPATOLOGICO NA APS	% PERCENTUAL	30,00	32,00
REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL - COD. 88	% PERCENTUAL	21,00	15,00
REALIZACAO DE PELO MENOS 07 CONSULTAS NO PERIODO DE GESTACAO	% PERCENTUAL	54,00	52,00
AUMENTAR AS ACOES EM SAUDE BUCAL-PROG MAIS SAUDE BUCAL	% PERCENTUAL	14,00	50,00
CASANTE O ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	% PERCENTUAL	100,00	100,00
IMPLEMENTAR PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO F/ATENCCAO ESPECIALIZADA	% PERCENTUAL	0,00	50,00
PROTECCAO DE SALAS DE VACINAS ATIVAS CADASTRADAS - CMES	% PERCENTUAL	100,00	100,00
PROP DE VAC. QUE COMPOE O CAL DE VACINACAO CRIMICAS - LANS	% PERCENTUAL	53,00	94,00
CASOS DAS DOENCCAS NOT COMPLEU IMEDIATA REGISTRADA NO SINAN	% PERCENTUAL	98,00	100,00
D/SP. LOS MEDICAMENTOS FORTIFICADOS NOS DISPENSARIOS DO MIN.	% PERCENTUAL	100,00	100,00
IMPLANTAR SIST. DE CONTROLE DE ESTOQUE NA ASSIS FARMACEUTICA	% PERCENTUAL	0,00	70,00

Valores expressos em R\$ milhares médios / 2025

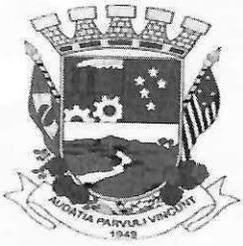
ACAO	Órgão Executor	Sub-Programa	Produto / Unidade de Medida	Meta Física	Valores 2026		Total
					Desp.	Capital	
2020 GERIR O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	FUND MUNI	10 301	UNIDADE	1	0	0	10
2019 MANTER SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E OPERACIONAIS	SAU GESTAO	10 301	MANUTENCAO	1	1.860	29	1.889
2593 MANTER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE- CMS	FUND MUNI	10 301	REUNIOES REALIZADAS	12	5	0	17
2594 CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA REDE DE SAUDE	FUND MUNI	10 301	EQUIPAMENTOS/UNIDADE	40	15	0	55
1001 CONSTRUIR E AMPLIAR EQUIPAMENTOS DE SAUDE	ATEN BASICA	10 301	CONSULTAS	1	0	3.000	1.000
2001 MANTER E AMPLIAR A ATENCCAO PRIMARIA A SAUDE	ATEN BASICA	10 301	ACCES DE SAUDE BUCAL	190000	33.702	60	33.762
3002 ASSESSUAR AS ACOES DE SADES BUCAL	ATEN BASICA	10 301	ACCES DE SAUDE BUCAL	51800	7.136	70	7.206
2031 IMPLANTAR E MANTER EQUIPES DE RESTAURACAO SAUDE DA FAMILIA - REP	ATEN BASICA	10 301	ORIENTACAO EFETIVADAS	4	1.100	3	1.103
2012 MANTER E AMPLIAR A GESTAO DO PRONTO ATENDIMENTO	MED ALT COMP AMB E HOSP	10 302	ATENDIMENTO A PRONTO SOCORRO	2500000	42.000	100	42.100
2146 MANTER E AMPLIAR TERMOIS DE PARCELIAS	MED ALT COMP AMB E HOSP	10 302	ACCES A ENTIDADES	1	215	0	215
2433 MANTER E AMPLIAR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATEN-CAO DOMICILIAR - SEAD	MED ALT COMP AMB E HOSP	10 302	PACIENTES ATENDIDOS NO PROGRAMA	1	680	0	680
2440 MANTER E AMPLIAR PARTICIPACAO COMUNIT	MED ALT COMP AMB E HOSP	10 302	COMSCRITO	1	515	0	515
2597 MANTER E AMPLIAR O ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM ESPECIALIDADES	MED ALT COMP AMB E HOSP	10 302	PACIENTES ATENDIDOS	550000	8.417	50	8.467
3023 FORTALECER AS ACOES DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIG EM SAUD	10 304	PESSOAS CADASTRADAS	100	4.205	45	4.250
3633 MANTER E AMPLIAR AS ACOES NO CENTRO DE CONTROLE ZOOSES-CCZ	VIG EM SAUD	10 304	ACCES REALIZADAS	100	320	20	340
2652 MANTER E AMPLIAR ASSISTENCIA FARMACEUTICA	ASSIS FARMA	10 303	ATENDIMENTOS REALIZADOS	220000	4.615	0	4.615

Elaine A. Silva
Chefe do Depto. de Orçamento

Sergio Ruiz Armiliato
Secretário da Fazenda

Sergio Souza
Prefeito da Estância Hidromineral de Poá

Total do Programa : 104.736 | 1.375 | 106.112

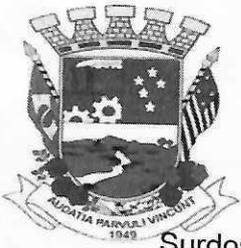


PREFEITURA MUNICIPAL DE POÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS
DECRETO Nº 7.631, DE 5 DE AGOSTO DE 2020

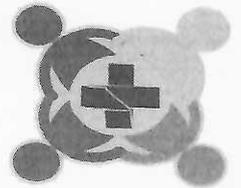


7ª ASSEMBLEIA ORDINÁRIA DE 2025

Ao trigésimo primeiro dia do mês julho de 2025, às nove horas e vinte e dois minutos, em primeira chamada reuniram-se na sala de reuniões do SAE, os seguintes conselheiros: **Presidente João, Douglas, Fernanda Leão Pereira, Adilson, Terezinha, Maria de Fátima, Adriano, Vanli, Leonardo Garcia, Alexandre, Kimberly.** Registramos a presença do Secretário de Saúde Dr. Silvanei Cardoso Mamed, a adjunta Alexandra, Sandra Fonseca do planejamento, Gislene Vieira contabilidade, as coordenadoras Kátia e Fernanda do Instituto Rita de Surdos. O Presidente João, iniciou a reunião e explanou sobre as datas das reuniões ordinárias e as demandas extraordinárias, no que tange a organização das datas, passando a palavra para o Secretário Municipal de Saúde, que falou sobre a apresentação do Plano Municipal de Saúde 2026-2029, que será explanado pela servidora Sandra Fonseca. Iniciando a apresentação do documento na íntegra, que foi previamente encaminhado aos membros do conselho, durante a leitura a Sra. Sandra indagou se havia algum questionamento, não houve manifestação, contudo, o Presidente ressaltou que o conselho participou de todas as reuniões e etapas da elaboração do plano, ao término foi aberto para a manifestação dos membros presentes, sem questionamentos. Retornando a palavra ao Presidente, ratificou sobre a participação do conselho na elaboração do documento, abrindo a votação e por unanimidade, foi aprovado pelos conselheiros na íntegra o Plano Municipal de Saúde 2026-2029, que assinaram o documento apresentado. Dando continuidade às pautas da reunião, o Presidente João, relatou que recebeu uma pessoa que não quis se identificar, denunciando que comissionados em cargos administrativos, estão desempenhando funções técnicas, pontuou que respondeu à pessoa que formalize a sua denúncia. Apresentou os ofícios recebidos e a solicitação de certificação pelo Instituto Rita de



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS
DECRETO Nº 7.631, DE 5 DE AGOSTO DE 2020



CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - POÁ - SP

Surdos e a renovação do certificado do Lar Mãe Mariana. Às 10h51, a reunião foi encerrada, eu Daniela da Silva Abreu, redigi e lavrei a presente ata.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE POÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE



LISTA DE PRESENÇA

DATA: 31/07/2025 - 09 horas

Reunião com o Conselho Municipal de Saúde

Pauta: PMS 2026-2029

Local: Sala de reuniões do SAE

NOME	SEGMENTO	ASSINATURA
Juvenilda de Jesus Pereira	SMS	[Assinatura]
Adilson Ribeiro de Lima	CMS USUARIO	[Assinatura]
DAUGLAS EDUARDO F. DA ROCHA	TRABALHADOR	[Assinatura]
Abelton Farias do Nascimento	USUARIO	[Assinatura]
Mariane de Fátima grande das Silva Mendes	USUARIO	[Assinatura]
Tererinha Sécoto de Sousa	CMS, usuaria	[Assinatura]
Caroline Chagas Prado Assis	PA Grupo Juda Alpha	[Assinatura]
Pauli Araújo de Oliveira	Alpha	[Assinatura]
JOSÉ JUVENIL SIMÕES JR	TRABALHADOR	[Assinatura]
Fernanda Ap.ª Xavier do Prado	Instituto Rita	[Assinatura]
Kátia Fátima R. Da Silva	Inst. Rita	[Assinatura]
Leonardo Barbosa Garcia	Gestão	[Assinatura]
SILVANA CONSOLO MARCONI	Secretaria Saúde	[Assinatura]
Alexandra T. A. M. Soares	Secretaria Saúde	[Assinatura]
Kimberly Avel de Souza	usuário	[Assinatura]
CRISTINE VIANA ALVES	120110	[Assinatura]
Sandra Oliveira Soares de Sousa	Secretaria de Saúde	[Assinatura]
Alexandre Coelho da Albuquerque	Trabalhador	[Assinatura]
Daniela da Silva Alves	Secretaria de Saúde	[Assinatura]