



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



**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE
SAÚDE
2026
POÁ - SP**

a. 1. 1. 1.



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

Sílvia 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 |
| Diretrizes e Metas 2026..... | 7 |
| Atenção Primária em Saúde..... | 7 |
| Atenção Especializada em Saúde..... | 15 |
| Assistência Farmacêutica..... | 26 |
| Vigilância em Saúde..... | 29 |
| Gestão em Saúde..... | 41 |
| Lei Orçamentária Anual 2026..... | 47 |



Introdução

A **Programação Anual de Saúde (PAS)** é um instrumento de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) que tem como finalidade orientar a execução, no período de um ano, das ações e metas previstas no **Plano Municipal de Saúde**. Elaborada de forma articulada com os demais instrumentos de gestão — como o **Plano Plurianual (PPA)**, a **Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO)** e a **Lei Orçamentária Anual (LOA)**, a PAS busca garantir a coerência entre o planejamento estratégico de médio prazo e a execução anual das políticas de saúde.

Por meio da PAS, são detalhadas as **ações, metas, indicadores e recursos necessários** para o alcance dos objetivos propostos, assegurando transparência e eficiência na aplicação dos recursos públicos. Além disso, este instrumento orienta o monitoramento e a avaliação da gestão em saúde, servindo de base para a elaboração do **Relatório Anual de Gestão (RAG)**, que verifica o cumprimento do que foi planejado.

A elaboração da PAS é um processo participativo, que envolve as áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde e considera as demandas identificadas nos diferentes níveis de atenção, bem como as deliberações dos conselhos e conferências de saúde. Assim, busca-se fortalecer a gestão do SUS, promovendo ações que contribuam para a melhoria contínua das condições de saúde da população.



Diretrizes e Metas - 2026

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 | 2026 |
|----|---|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Implantação da Estratégia e Saúde da Família | Equipes implantadas | - | - | - | 12 | Unidade | 6 |
| 2 | Construção de 1 Unidade Básicas de Saúde- Vila Perracine | Número de UBS construída | - | - | - | 2 | Unidade | 1 |
| 3 | Aumentar o tempo de oferta das salas de vacina para dàs 07 horas às 16 horas. | Número de unidades com horário ampliado | - | - | - | 14 | Unidade | 4 |

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]



| 4 | Adequação do quadro de funcionários das UBS - Enfermeiro (15 para 17) | Número de Enfermeiros contratados | - | - | - | 2 | Unidade | 1 |
|---|--|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| 5 | Aquisição de equipamentos | Número de equipamentos adquiridos | - | - | - | 80 | Unidade | 20 |
| 6 | Aquisição de insumos com o objetivo de garantir 100% dos atendimentos nas UBS. | Porcentagem das UBS abastecidas | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% |
| 7 | Incremento temporário ao custeio dos serviços da Atenção Primária | Porcentagem de serviços da Atenção Primária ativos | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% |
| 8 | Reforma de Unidade Básica de Saúde | Número de Unidades reformadas | - | - | - | 4 | Unidade | 1 |
| OBJETIVO Nº2 Promover boas práticas para o cuidado à saúde da mulher 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 | 2026 |
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Implantar serviço especializado em saúde da mulher em UBS | Serviço implantado | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]



| | | | | | | | |
|---|---|---|------------------------|-----|------------------------|------------------------|------|
| 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 |
| OBJETIVO N°3 Promover boas práticas para o cuidado integral à gestante e à puérpera. | | | | | | | |
| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Unidade de Medida | 2026 |
| 1 | Oferecer consultas de pré-natal e puerperal em todas as UBS. | Número de UBS com serviço ofertado | Valor | Ano | Meta Plano (2026-2029) | Unidade | 12 |
| 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. | | | | | | | |
| OBJETIVO N°4 Promoção da atenção integral e do cuidado longitudinal do desenvolvimento infantil. | | | | | | | |
| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | 2026 |
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | Unidade de Medida | |

[Handwritten signatures and initials]



| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|-----|-------------|-----|
| 1 | Garantir a oferta de consultas mensais as crianças de até 1 ano de vida | Pediatria em todas as UBS | - | - | - | 14 | Unidade | 12 |
| 2 | Garantir a oferta de consultas semestrais as crianças maiores de 1 ano. | Pediatria em todas as UBS | - | - | - | 14 | Unidade | 12 |
| 3 | Realizar exame antropométrico nas crianças. (peso/altura) | Consultas de pediatria X Número de procedimentos antropométricos | - | - | - | 80% | Porcentagem | 50% |
| 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% |
| 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 |

[Handwritten mark]

[Handwritten signatures and initials]



| | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------|---|---|---|----|---------|----|
| 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 |
|---|---|-------------------------------|---|---|---|----|---------|----|

OBJETIVO Nº5 Promover boas práticas para o cuidado integral à pessoa idosa e a aplicação de boas práticas de cuidado na APS.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|--|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 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% |
| 2 | Palestra de orientação aos idosos sobre direitos e cuidados com a saúde | Número de palestras realizadas | - | - | - | 8 | Unidade | 2 |

[Handwritten signatures]

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

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano | Unidade de Medida | 2026 |
|----|-------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------------------|------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| | | | | | | | | |

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]



| avaliação da meta | | Valor | Ano | Unidade de Medida | (2026-2029) | |
|-------------------|---|-------|------|-------------------|-------------|-----------------|
| 1 | Aumentar a oferta de exames de ultrassonografia de próstata via abdominal ou transretal | 96 | 2024 | Unidade | 50% | Porcentagem 20% |
| 2 | Ações anuais de prevenção e conscientização através de multirões. | - | - | - | 4 | Unidade 1 |

OBJETIVO Nº7 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.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | | Indicador (Linha-Base) | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|---|--|-----|------------------------|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | Valor | Ano | Valor | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Contratação de nutricionista para atendimento dos pacientes com doenças crônicas. | - | - | - | - | 2 | Unidade | 1 |

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



| | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|-----|-------------|-----|
| 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% |
| 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% |

DIRETRIZ N°2 REORGANIZAR E QUALIFICAR ATENÇÃO ODONTOLÓGICA.

OBJETIVO N°1 Ampliar o acesso da população a serviços odontológicos de qualidade.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|---|--|------------------------|------|-------------------|------------------------|-------------------|-------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Ampliar o número de primeiras consultas | Número de primeiras consultas | 2.206 | 2024 | Unidade | 3.100 | Unidade | 2.700 |

[Handwritten signatures and initials]



| 2 | Aumentar o número de procedimentos odontológicos | Número de procedimentos odontológicos | 2024 | Unidade | 35.000 | Unidade | 33.000 |
|---|--|---|------|---------|--------|---------|--------|
| AÇÕES: Aumentar a oferta do cuidado e diminuir o número de exodontia; Aumentar o número de tratamentos concluídos. | | | | | | | |
| 3 | Diminuir os atendimentos de urgência | Número de consultas de urgência | 2024 | Unidade | 4.100 | Unidade | 4.400 |
| 4 | Aumentar o número de procedimentos odontológicos o CEO | Número de procedimentos odontológicos no CEO. | 2024 | Unidade | 20.000 | Unidade | 18.800 |
| 5 | Aumentar os atendimentos as gestantes | Número de atendimentos as gestantes | 2024 | Unidade | 1.050 | Unidade | 900 |
| 6 | Aumentar o número de escolas pactuadas no PSE | Número de escolas pactuadas no PSE | 2024 | Unidade | 25 | Unidade | 9 |

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

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|------|---------|------|-------------|------|
| 7 | Oferecer exames preventivos de câncer bucal | Número de exames oferecidos | - | 2024 | Unidade | 700 | Unidade | 550 |
| 8 | Aquisição de equipamento e material permanente para a saúde bucal | Número de equipamentos adquiridos | - | - | - | 40 | Unidade | 10 |
| 9 | Aquisição de insumos odontológicos | 100% dos consultórios odontológicos abastecidos | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% |
| 10 | Implantar o serviço de prótese dentária | Serviço implantado | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |

2. ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

DIRETRIZ N°3 PROMOVER A INTEGRALIDADE DO CUIDADO EM SAÚDE AMPLIANDO O ACESSO DE FORMA OPORTUNA E EQUITATIVA.

OBJETIVO N°1 Garantir a integralidade do cuidado, considerando as necessidades da população e aumentando a resolutividade dos serviços especializados.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|-------------------|--|------------------------|-----|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | | | |
| | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|------|-------------|------|
| 1 | Ampliar o número de médicos especialistas | Número de profissionais contratados | - | - | - | 4 | Unidade | 2 |
| 2 | Manter equipe EMAD | Número de equipes | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |
| 3 | Requalificar 100% dos pacientes AD1 e AD2. | Porcentagem dos pacientes requalificados | - | - | - | 100% | Porcentagem | 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 | 2026 |
|----|--|---|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 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 equipamentos de saúde | Porcentagem dos equipamentos de saúde com acesso facilitado | - | - | - | 80% | Porcentagem | 40% |

OBJETIVO Nº3 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.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para | Indicador (Linha-Base) | Meta | Unidade de | 2026 |
|----|-------------------|----------------|------------------------|------|------------|------|
| | | | | | | |

[Handwritten signature]



| | monitoramento e avaliação da meta | Base) | Plano (2026-2029) | | | Medida |
|---|---|---|-------------------|-----|-------------------|-------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | |
| 1 | Aquisição de equipamentos | Número de equipamentos adquiridos | - | - | 40 | Unidade |
| 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 |
| 3 | Estruturação de Unidades de Atenção Especializada | Porcentagem de Unidades de Atenção Especializada estruturadas | - | - | 50% | Porcentagem |

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 | 2026 |
|----|--|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Oferecer uniforme para toda a equipe | Equipe uniformizada | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% |
| 2 | Oferecer espaço adequado para os pacientes que buscam agendamento de | Espaço adequado | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |



| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|---|---|---|---------|--|--|---|
| | transporte | | | | | | | | |
| 3 | Implantar sistema para agendamento unificado | Sistema implantado | - | - | 1 | Unidade | | | 1 |

DIRETRIZ Nº4 REORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS).

OBJETIVO Nº1 Atendimento para emergências clínicas decorrentes dos quadros de saúde mental.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|---|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Implantação de um leito de saúde mental no Pronto Atendimento Guido Guida | 1 leito de saúde mental | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |

OBJETIVO Nº2 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 | 2026 |
|----|-------------------|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| | | | | | | | | |

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]



| 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 | |
|--|---|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|-------------|-----|--|
| 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 | |
| 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 | 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% | |
| OBJETIVO Nº3 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 | 2026 | | |
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | | | |



| | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|---|---|---|------|-------------|------|
| 1 | Implantação de oficinas terapêuticas nos CAPS (com profissionais adequados e materiais pertinentes para oficinas) | Número de oficinas | - | - | - | 5760 | Unidade | 1440 |
| 2 | Passeios (1 passeio semestral para cada CAPS), conforme definido em PTS | Número de passeios | - | - | - | 24 | Unidade | 6 |
| 3 | Habilitação do CAPS II e do CAPS AD. Solicitação ao Ministério da Saúde através do sistema SAIPES | CAPS II e AD habilitados | - | - | - | 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 | CAPS IJ habilitado | - | - | - | 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 | Manter 100% do apoio | - | - | - | 100% | porcentagem | 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]

[Handwritten signature]



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 | 2026 |
|----|---|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Garantir a precisão dos dados e melhorar na comunicação através de capacitação da equipe de recepção. | Capacitação realizada semestralmente | - | - | 8 | Unidade | 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% | |



| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|------|-------------|------|
| 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% |
| 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 |
| 5 | Garantir atendimento de urgência e emergência à população | Manter 100% do pronto atendimento em funcionamento | - | - | - | - | 100% | Porcentagem | 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% |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



| | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|---|------|-------------|------|
| 7 | Estabelecer procedimento e responsabilidade para minimizar impactos causados por interrupções de fornecimento de energia elétrica elaborando Plano de Contingência em Queda de Energia. | Plano elaborado | - | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |
| 8 | Incremento temporário ao custo dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento de metas. | Porcentagem das metas pactuadas em contrato realizadas | - | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% |
| 9 | Aquisição de equipamentos | Número de equipamentos adquiridos | - | - | - | - | 20 | Unidade | 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 avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|------------------------------------|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Reuniões bimestrais com as equipes | Número de reuniões | - | - | - | 24 | Unidade | 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) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|--|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Garantir assistência de qualidade durante a gestação até o puerperio das gestantes de alto risco no ambulatório. | Atender 100% dos encaminhamentos | - | - | - | 100% | Porcentagem | 80% |
| 2 | Acompanhar as crianças do alto risco até a alta médica. | Atender 100% das crianças do alto risco | - | - | - | 100% | Porcentagem | 80% |
| 3 | Monitoramento da taxa de mortalidade materna, infantil e fetal. | Taxa de mortalidade | - | - | - | 100% | Porcentagem | 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 | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano | Unidade de | 2026 |
|----|-------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------------------|------------|------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| | | | | | | | | |



| | avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | (2026-2029) | Medida |
|---|---|-------|-----|-------------------|-------------|---------|
| 1 | Garantir a implantação das OCIs pactuadas no Plano de Ação Regional (PAR) | - | - | - | 5 | Unidade |

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 | 2026 |
|----|--|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Ampliar os serviços de tele saúde na Atenção Primária a Saúde, iniciando pelas unidades maiores. | Número de UBS com serviço de tele saúde. | - | - | - | 4 | Unidade | 1 |
| 2 | Realizar campanhas/palestras educativas nas UBS (12) sobre o aplicativo Meu SUS Digital. | Número de campanhas/palestras realizadas | - | - | - | 192 | Unidade | 48 |



3. ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

DIRETRIZ Nº9 GARANTIR A CONTINUIDADE E O APRIMORAMENTO DAS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA.

OBJETIVO Nº1 Ampliar os 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 | 2026 |
|----|--|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | 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% |
| 2 | Descentralizar dispensação de medicamentos sujeitos à Portaria 344/98 | Número de dispensários de medicamentos sujeitos à Portaria 344/98 | - | - | - | 2 | Unidade | 2 |

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 | 2026 |
|----|-------------------|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |



| 1 | Garantir a disponibilidade dos medicamentos da REMUME nas Unidades Básicas de Saúde | 100% das unidades abastecidas | - | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% | |
|---|---|---|---|---|---|---|------|-------------|------|--|
| 2 | Implantar o E-SUSAF nas UBS e abastecimento | Número de equipamentos com sistema E-SUSAF implantado | - | - | - | - | 15 | Unidade | 15 | |
| 3 | Reativar a Comissão de Farmácia e Terapêutica | Existência da Comissão de Farmácia e Terapêutica ativa | - | - | - | - | 1 | Unidade | 1 | |
| 4 | Realizar reuniões bimestrais da equipe de Assistência Farmacêutica | Número de reuniões técnicas da equipe de Assistência Farmacêutica | - | - | - | - | 24 | Unidade | 6 | |
| 5 | Revisar e publicar a nova edição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) | Criação do link de Assistência Farmacêutica no site da Prefeitura | - | - | - | - | 1 | Unidade | 1 | |
| 6 | Implantar e revisar instrumentos legais para regulamentação e padronização de procedimentos específicos da Assistência Farmacêutica | Implantação e revisão dos instrumentos | - | - | - | - | 2 | Unidade | 1 | |

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.

[Handwritten signatures and initials]



| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|---|---|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 7 | Distribuir aos usuários sacolinhas para porte de medicamentos dispensados | Atender 100% da população | - | - | - | 100% | Unidade | 100% |
| OBJETIVO Nº3 Adequação de espaço físico do Abastecimento e Dispensários. | | | | | | | | |
| 1 | Realizar reforma do abastecimento para adequação de normas sanitárias. | Reforma realizada | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |

Paulo

[Handwritten mark]

[Handwritten signatures]



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) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|---|---|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 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 | 1 |
| 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 | Revisão e inclusão de protocolos internos realizados. | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |

[Handwritten mark]

[Handwritten signatures and initials]



| | | | | | | | | |
|---|--|---|-----|------|-------------|-----|-------------|-----|
| 3 | Promover de atividades educativas voltadas a população com realização de capacitações aos munícipes com temas relacionados à Vigilância Sanitária | Número de capacitações realizadas | 11 | 2024 | Unidade | 48 | Unidade | 12 |
| 4 | Garantia de atendimento ao indicador do PQAVS relacionado ao PROÁGUA - 75% do número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante em domiciliares de água. | Porcentagem de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano | 75% | 2024 | Porcentagem | 75% | Porcentagem | 75% |

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 avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|-------------------|--|------------------------|-----|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | | | |

(Handwritten signatures and initials)



| | | | | | | | | |
|---|--|--|------|------|-------------|------|-------------|------|
| 1 | Manutenção de contrato anual com empresa especializada nas manutenções corretiva e preventiva dos aparelhos de ar condicionado, câmaras frias e gerador de energia. | Contrato realizado | 1 | 2024 | Unidade | 4 | Unidade | 1 |
| 2 | Realização de Oficinas de Capacitação para os profissionais das intuições de saúde municipais | 100% dos profissionais de saúde municipais capacitados | 100% | 2024 | Porcentagem | 100% | Porcentagem | 100% |
| 3 | Capacitação de profissionais de enfermagem para aplicação da vacina intradérmica (BCG) | 100% dos profissionais de saúde municipais capacitados | 33% | 2024 | Porcentagem | 100% | Porcentagem | 45% |
| 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. | Protocolo realizado | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |
| 5 | Adquirir e propagar material educativo de medidas de controle e prevenção de doenças e agravos de notificação compulsória | Material educativo realizado | - | - | - | 1 | Unidade | 1 |

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]



| | | | | | | | |
|---|--|------|------|-------------|------|-------------|------|
| 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. | 100% | 2024 | Porcentagem | 100% | Porcentagem | 100% |
| 7 | Salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação. | 95% | 2024 | Porcentagem | 100% | Porcentagem | 100% |

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signatures

Handwritten signature



| | | | | | | | |
|----|--|-----|------|-------------|------|-------------|------|
| 8 | 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 - Tríplice viral (1ª dose) | 95% | 2024 | Porcentagem | 100% | Porcentagem | 100% |
| 9 | 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. | 80% | 2024 | Porcentagem | 80% | Porcentagem | 80% |
| 10 | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | 75% | 2024 | Porcentagem | 75% | Porcentagem | 75% |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



| | | | | | | | | |
|----|--|---|-----|------|-------------|-----|-------------|-----|
| 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 trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo "Ocupação" e "Atividade Econômica". | 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% |
| 12 | Preencher com informação válida 95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor. PQAVS | Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida. | 80% | 2024 | Porcentagem | 95% | Porcentagem | 85% |



DIRETRIZ Nº12 GARANTIR O BOM FUNCIONAMENTO DO SETOR DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

OBJETIVO Nº1 Realizar ações de prevenção e controle de endemias.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|--|--|------------------------|------|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Aquisição de equipamentos de proteção individual contemplados nas Normas Regulamentadoras NR06, NR33 e NR35. | Porcentagem de equipamentos adquiridos | 20% | 2024 | Porcentagem | 70% | Porcentagem | 40% |
| 2 | Implementação da Brigada das Arboviroses em todas as Secretarias/Departamentos da Prefeitura. | Brigada das arboviroses em todas as secretarias/departamentos. | 40% | 2024 | Porcentagem | 100% | Porcentagem | 50% |
| 3 | Execução do Lira PQAVS. Levantamento do índice rápido de infestação do Aedes Aegypti. | % de ciclos previstos no PQAVS em cada ano | 100% | 2024 | Porcentagem | 100% | Porcentagem | 100% |

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



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

DIRETRIZ Nº 13 VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE ZOONOSES

OBJETIVO Nº 13 Prevenir e controlar doenças transmitidas de animais e garantir o bem estar animal.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e | Indicador (Linha-Base) | Meta Plano | Unidade de Medida | 2026 |
|----|-------------------|--------------------------------|------------------------|------------|-------------------|------|
|----|-------------------|--------------------------------|------------------------|------------|-------------------|------|



| | avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | (2026-2029) | |
|---|---|-------|------|-------------------|-------------|------------------|
| 1 | Garantia da manutenção do serviço de esterilização cirúrgica/castração de cães e gatos | 607 | 2024 | Unidade | 2.500 | Unidade 600 |
| 2 | Aumento na oferta de atendimento veterinário em urgência e emergência a cães e gatos. | 1665 | 2024 | Unidade | 8.000 | Unidade 2.000 |
| 3 | Vacinação Antirrábica, V10 e V4 para Cães e Gatos, como forma de prevenção e promoção saúde dos animais. | 4.696 | 2024 | Unidade | 10.000 | Unidade 2.500 |
| 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 |

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]



| | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------|---|------|---------|-----|-------------|-----|
| 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. | Adequações realizadas | 1 | 2024 | Unidade | 1 | Unidade | 1 |
| 6 | Construção de 4 baias de contenção para animais agressivos, garantindo seguranças aos trabalhadores e demais animais alojados | Baias construídas | - | - | - | 4 | Unidade | 1 |
| 7 | Garantia da execução dos serviços de manutenção de fossas e calhas do canil e gatil durante os quatro anos. | Execução do serviço | - | - | - | 4 | Unidade | 1 |
| 8 | Ampliação e divulgação das Feiras de Adoção Responsável | Porcentagem de animais doados | - | - | - | 50% | Porcentagem | 15% |

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]



| | | | | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|---|---|------|-------------|------|
| 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% |
|---|---|----------------------------------|---|---|---|------|-------------|------|

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) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|--|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 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. | Porcentagem de redução da taxa de abandono dos referidos programas | - | - | - | 100% | Porcentagem | 70% |

[Handwritten mark]

[Handwritten signatures]



| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|------|-------------|------|
| 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 | Porcentagem de pacientes contemplados pelo programa de TB. | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% |
| 3 | Execução do Plano de Ações e Metas - PAM | Porcentagem de execução do plano | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% |
| 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% |
| 5 | Estruturação de calendário de campanha educativas a população como forma de prevenção as doenças e infecções tratadas pelo SAE. | Número de atividades educativas realizadas | - | - | - | 24 | Unidade | 24 |



5. GESTÃO EM SAÚDE

DIRETRIZ Nº15 ORGANIZAÇÃO E GESTÃO DO ACESSO À SAÚDE.

OBJETIVO Nº1 Otimizar o acesso aos serviços, garantindo a equidade e a integralidade da assistência.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|--|--|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Diminuir a perda primária nas consultas e exames disponibilizados pelo Estado via SIRESP | Porcentagem de redução | - | - | - | 20% | Porcentagem | 5% |
| 2 | Reduzir o absenteísmo de consultas e exames | Porcentagem de redução | - | - | - | 20% | Porcentagem | 5% |
| 3 | Reduzir tempo de espera por consultas e exames requalificando a lista de espera. | Porcentagem da lista de espera requalificada | - | - | - | 80% | Porcentagem | 50% |

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 | Indicador (Linha-Base) | | 2026 |
|----|-------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Meta Plano | Unidade de Medida | |
| | | | | | |



| avaliação da meta | | Valor | Ano | Unidade de Medida | (2026-2029) |
|-------------------|---|-------|-----|-------------------|-------------|
| 1 | Manter os Sistemas de Informação atualizados; | - | - | - | 100% |
| 2 | Implantação do Sistema de Informação do Câncer - SISCAN (colo do útero e mama). | - | - | - | 100% |
| | | | | Porcentagem | 100% |
| | | | | Porcentagem | 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 | 2026 |
|----|---|--|------------------------|-----|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | | | |
| 1 | Capacitação aos profissionais sobre o POP (Procedimento Operacional Padrão) | Número de capacitações | - | - | 8 | Unidade | 2 |
| 2 | Promover capacitações anuais com base nas diretrizes da RPCD | Número de capacitações | - | - | 4 | Unidade | 1 |

[Handwritten signatures and initials]



| | | | | | | | |
|---|--|---|-----|------|-------------|-------------|------|
| 3 | Realizar capacitações semestrais da equipe de Assistência Farmacêutica | Número de capacitações | - | - | 8 | Unidade | 2 |
| 4 | Capacitação aos profissionais do SAMU buscando um melhor acolhimento aos pacientes | Número de capacitações | - | - | 4 | Unidade | 1 |
| 5 | Promover formação para os profissionais nas áreas assistenciais, de vigilância e de gestão em saúde. | Número de capacitações | - | - | 4 | Unidade | 1 |
| 6 | Capacitação da equipe de enfermagem nos sistemas de informação de saúde: SINAN, SINAN online, CEVESP, SIVEP-gripe, SIPNI, e- SUS Notifica. | Porcentagem de profissionais capacitados | 50% | 2024 | Porcentagem | Porcentagem | 55% |
| 7 | Capacitação aos profissionais do SAE sobre as temáticas dos programas oferecidos na unidade. | Número de capacitações | - | - | 24 | Unidade | 6 |
| 8 | Para cada capacitação realizada, atingir 70% de participação profissional | Porcentagem de profissionais participantes. | - | - | 70% | Porcentagem | 60% |
| 9 | Planejar e divulgar cronogramas mensais; | Divulgação de cronograma | - | - | 100% | Porcentagem | 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.

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]



| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano (2026-2029) | Unidade de Medida | 2026 |
|----|--|---|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1 | Apio 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 urgências e emergências médicas | Efetivação 100% de fluxos e POPS junto à equipe RUE | - | - | - | 100% | Porcentagem | 100% |
| 2 | Realizar capacitações e reciclagens, para todo o efetivo atuante nos equipamentos de saúde da SMS, relacionadas à prestação imediata de "Primeiros socorros com ressuscitação cardiopulmonar e uso do desfibrilador externo automático", mediante o Projeto Aplicativo de Gestão | Número de profissionais da saúde capacitados ou reciclados bianualmente, segundo as melhores práticas ou GUIDELINES elaborados pela Associação Americana do Coração ou American Heart Association | - | - | - | 70% | Porcentagem | 70% |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



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 | 2026 |
|----|---|---|------------------------|-----|-------------------|------------------------|-------------------|------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 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% | |
| 3 | Implantar o atendimento aos usuários via Whatsapp | meio de comunicação implantado | - | - | 1 | Unidade | 1 | |
| 4 | Realizar pesquisa de satisfação nos Estabelecimentos de Saúde | número de estabelecimentos com serviço implantado | - | - | 24 | Unidade | 12 | |

OBJETIVO Nº2 Manutenção do Conselho Municipal de Saúde.

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

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE POÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA 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% |
|---|---|---|---|---|------|-------------|------|

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]



LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL- 2026

| | |
|--|--------------------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- GESTÃO | R\$ 811.958,00 |
| ATENÇÃO BASICA | R\$ 56.692.285,00 |
| MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB.HOSPITALAR | R\$ 32.330.331,00 |
| VIGILANCIA EM SAÚDE | R\$ 3.769.381,00 |
| ASSISTENCIA FARMACÊUTICA | R\$ 1.787.000,00 |
| | R\$ 95.390.955,00 |

GRUPO DE DESPESA

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS | R\$ 50.151.345,00 |
| OUTRAS DESPESAS CORRENTES | R\$ 39.148.473,00 |
| INVESTIMENTOS | R\$ 6.091.137,00 |
| | R\$ 95.390.955,00 |

FONTE DE RECURSOS

| | |
|--|--------------------------|
| 01- TESOURO | R\$ 76.946.000,00 |
| 02- TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO ESTADO | R\$ 1.970.000,00 |
| 05-TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DA UNIÃO | R\$ 16.474.455,00 |
| | R\$ 95.390.455,00 |

Poá, 18 de novembro de 2025.


Dr. Silvanei Cardoso Mamed
Secretário Municipal de Saúde
CRM-SP 174258

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 - 

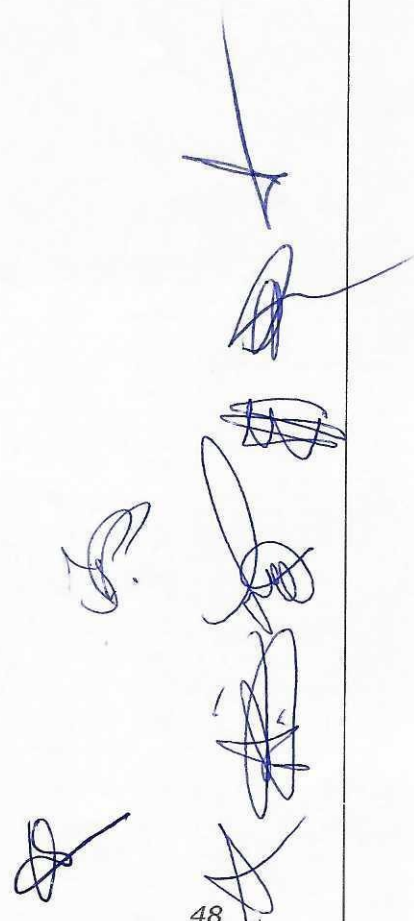
Silvia Regina Fortunato - 

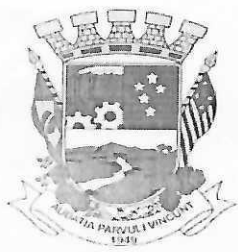
Terezinha Peixoto de Paiva - 

Vanli Araujo de Oliveira - 

Fernanda Leão Pereira - 

Leonardo Barbosa Garcia - 



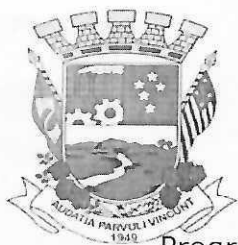


PREFEITURA MUNICIPAL DE POÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS
DECRETO Nº 7.631, DE 5 DE AGOSTO DE 2020



11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ao décimo oitavo dia do mês de novembro de 2025, às nove horas e dez minutos, reuniram-se na sala de reuniões do SAE, os seguintes conselheiros: Adilson, Adriano, Fernanda, João, Leonardo, Dona Maria de Fátima, Dona Terezinha, Silvia e Vanli. Registro ainda a presença do Coordenador de Saúde Bucal Dr. Rafael Reco, da Dra Mirian e Dra Adriana da Vigilância Epidemiológica, da Sra Joyce e Sra Sandra do setor de planejamento da secretaria de saúde, e do Sr. Clayton Câmera. O Sr. João presidente do Conselho de Saúde inicia a reunião falando das pautas, o conselheiro Adriano pede a palavra e relembra a todos os presentes que as reuniões do conselho não podem ser gravadas e divulgadas, na sequência passa a palavra a Dra Adriana que apresenta o Plano Municipal de Contingência para Controle das Arboviroses, destacando os casos de dengue nos últimos anos, o pico em 2024 e os resultados da cobertura vacinal. Em seguida explana sobre o plano de ação em período intersazonal e sazonal, fluxo de informações sobre a dengue, atuação das equipes, classificação de risco da dengue e as notificações; apresenta ainda outras arboviroses, e faz um alerta importante, caso alguém encontre um macaco morto, atropelado ou doente é importante entrar em contato com o CEBEAP para que possam fazer os procedimentos necessários. Em seguida o presidente abre para perguntas. O Sr Adilson fala sobre a falta de agentes de combate à endemias. O Sr Adriano diz que é preciso também ampliar o número de funcionários da secretaria de serviços urbanos para cuidar da limpeza e manutenção do município. O Sr Leonardo diretor da Vigilância em Saúde explica que mesmo com o número de funcionários reduzido a vigilância conseguiu cumprir todas as ações previstas, e que estão investindo em novas tecnologias. O plano é colocado em votação e aprovado por unanimidade. Registro a presença da Sra Rita e Sra Gislene às 09h30min. A Sra Sandra inicia o segundo item da pauta, a apresentação da

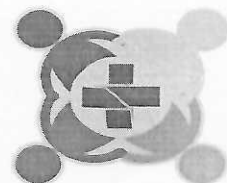


PREFEITURA MUNICIPAL DE POÁ

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

Programação Anual de Saúde de 2026, explicando que as ações fazem parte do Plano Municipal de Saúde aprovado pelo conselho em 30/07/2025, as ações são apresentadas por bloco de financiamento, Atenção Primária, Atenção Especializada, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde e Gestão em Saúde, e por fim a previsão orçamentária. Sem questionamentos a Programação Anual de Saúde é colocada em votação e aprovada por unanimidade. Sr João inicia o terceiro item da pauta, os atendimentos odontológicos questionados pelos conselheiros Adriano e Adilson, passa a palavra ao Sr Adriano, que diz que unidades como Nova Poá e Pereta estão sobrecarregadas com a demanda de atendimento odontológico da UBS do Jd. Pinheiro, unidade essa que continua sem consultório odontológico. O Dr Rafael diz que o município conta com 14 dentista no CEO e 15 nas unidades de saúde, e neste ano conseguiu reduzir a fila de espera de 4.300 para 1.100 pacientes em espera, e ainda que o processo de reforma do consultório odontológico está no setor de licitações perto de ser concluído. O Sr Adriano fala que em visita com o conselheiro Adilson na unidade da vila Jaú o dentista João não estava, o mesmo diz que estava em visita a uma escola no bairro Santa Helena onde realiza ações do programa saúde da escola (PSE). O Sr Adriano pede que o Dr. Rafael apresente na próxima reunião do CMS os dados referentes aos atendimentos odontológicos. A Sra Maria de Fátima fala da importância de termos profissionais que prestem um atendimento de qualidade. E sobre o CMS diz que todos os conselheiros merecem respeito, pois todos tem uma história de aprendizado na saúde pública. O Sr João lembra que nos dias 27 e 28 de novembro acontecerá a eleição do CMS referente ao biênio 2026-2027, e encerra a reunião às 11h01min.

Maria de Fátima Gomes da Silva Mendes

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

