



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **QUADRIÊNIO 2018 - 2021**

**Caraguatatuba**  
**2017**



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**Município: Caraguatatuba**

**Região de Saúde: DRS XVII – Taubaté**

**Micro Região de Saúde: Litoral Norte**

**JOSÉ PEREIRA DE AGUILAR JUNIOR**

Prefeito Municipal  
Gestão 2017-2020

**AMAURI BARBOZA TOLEDO**

Secretária Municipal de Saúde

**DERCI DE FÁTIMA ANDOLFO**

Secretária Municipal de Saúde Adjunto

**PRISCILA MEYER**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde  
Gestão 2017 - 2019



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EQUIPE TÉCNICA**

**PRISCILA MEYER**

Divisão de Planejamento

**OLEGÁRIO ALVES DOS SANTOS**

Divisão de Saúde Bucal

**GRACIETE DE SOUZA SARAIVA**

Divisão de Assistência Farmacêutica e Correlatos

**ALEXANDRA DAMASO FACHINI**

Divisão de Saúde Coletiva

**ELIZABETH SABRINA ROCHA BARBOSA**

Fundo Municipal de Saúde

**ADRIANO FERNANDES GAZALLI**

Coordenador de Projetos e Programas

**AMELIA MARIA FERREIRA**

Coordenadora da Atenção Básica

**MARIA APARECIDA DE ASSIS SIQUEIRA**

Coordenadora de Saúde Bucal

**ANDRÉ LUIZ DA SILVA LEANDRO**

Coordenador das Urgências e Emergências

**HELLENNE MARIA DE LIMA SANTOS**

Coordenadora da Vigilância Epidemiológica

**MARGARETE SOARES DE OLIVEIRA**

Coordenadora da Vigilância Sanitária

**RICARDO FERNANDES DE SOUSA**

Coordenador Centro de Controle de Zoonoses

**LAURA APARECIDA CÉSAR DAVID CERESER**

Ouvidora da Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

| <b>Nome</b> | <b>Titular/Suplente</b> |
|-------------|-------------------------|
|-------------|-------------------------|

***Representantes Poder Público***

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Amauri Barboza Toledo       | Titular  |
| Derci de Fátima Andolfo     | Suplente |
| André Luís da Silva Leandro | Titular  |
| Adriano Fernandes Gazalli   | Suplente |
| Priscila Meyer              | Titular  |
| Fábio de Souza Cabral       | Suplente |

***Representante das Entidades Filantrópicas - Prestadoras de Serviço ao SUS – Santa Casa***

|                        |          |
|------------------------|----------|
| Elen Rosi Martins      | Titular  |
| Débora Santos de Brito | Suplente |

***Representante das Entidades Privadas Prestadora de Serviço ao SUS – Hospital de Olhos /PRONESP***

|                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| Suelen Borges Nogueira          | Titular  |
| Benedito Raphael Rodrigues Neto | Suplente |

***Representantes Profissionais da Saúde***

|                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| Maria do Amparo de M. Manoukian | Titular  |
| Ceci Oliveira Penteado          | Suplente |
| Neide Maria de Fátima Silva     | Titular  |
| Érica de Cássia Perroni         | Suplente |
| Renato César Portes             | Titular  |
| Alex Rodrigues de Oliveira      | Suplente |
| Paulo Malta de Carvalho Filho   | Titular  |
| Ana Aparecida Fernandes         | Suplente |

***Representantes de Saúde do Sistema Privado – Hospital São Camilo***

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| José Gilberto Chaves da Silva | Titular  |
| Leonor Diniz Santos Ferreira  | Suplente |

***Representante das Entidades ou Associações de Assistência à Saúde – Pastoral da Criança***

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| José Aparecido dos Santos | Titular  |
| Julia de Fátima Umbelino  | Suplente |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

***Representantes das Sociedades Amigos de Bairros***

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Cilmara Oliveira Santos | Titular  |
| Franklin Alves Veiga    | Titular  |
| Sônia Maria Fante       | Suplente |

***Representante das Entidades e Associações de Representes de Deficiência e/ou Patologia – APAE - ACCC***

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Mário Penteado    | Titular  |
| Sônia Maria Vitor | Suplente |

***Representante dos Sindicatos ou Associações dos Empregados do Município - ASMUC/SINTRAPILITORAL***

|                      |          |
|----------------------|----------|
| Simone Paes Ferreira | Titular  |
| Joel da Silva        | Suplente |

***Representantes dos Conselhos Gestores das Unidades***

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| Ilson Vitório de Souza     | Titular  |
| Guaracy Alves de Alcântara | Suplente |
| Edson Mendes do Amaral     | Titular  |
| Alexandre de Almeida       | Suplente |

***Representante de Entidades ou Associações dos Aposentados do Município- AAPC***

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Nilma da Silva Spranger | Titular  |
| Maria Aparecida Waack   | Suplente |

***Representante dos Sindicatos ou Associações Patronais do Município – Associação dos Engenheiros e Arquitetos***

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| Eduardo Meirelles          | Titular  |
| Nilton de Oliveira e Silva | Suplente |

***Representante dos Clubes de Serviços e Movimentos Comunitários – Rotary Poiores***

|                        |          |
|------------------------|----------|
| Silvia Maria Conceição | Titular  |
| Edna Ueda Yoshimoto    | Suplente |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ÍNDICE**

|      |                                                                                     |    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I    | Introdução                                                                          | 07 |
| II   | Análise situacional                                                                 | 08 |
|      | 2.1 – Histórico                                                                     | 08 |
|      | 2.2 – Dados gerais                                                                  | 09 |
|      | 2.3 – Aspectos sócio-econômicos e de infra estrutura                                | 10 |
|      | 2.4 – Evolução do Sistema Municipal de Saúde                                        | 10 |
|      | 2.5 – Estrutura da Rede Pública Municipal de Saúde                                  | 12 |
| III  | Aspectos demográficos                                                               | 14 |
| IV   | Perfil Epidemiológico                                                               | 20 |
|      | 4.1 - Mortalidade proporcional geral                                                | 20 |
|      | 4.2 - Razão de Mortalidade Proporcional ou Índice de Swaroop & Uemura               | 25 |
|      | 4.3 - Curva de Mortalidade Proporcional – Índice de Moraes                          | 25 |
|      | 4.4 - Mortalidade Proporcional por Causas e Sexo                                    | 26 |
|      | 4.5 - Óbitos e Coeficiente de Mortalidade por sexo pelas principais causas          | 29 |
|      | 4.6 - Mortalidade Materno-Infantil                                                  | 32 |
|      | 4.7 - Morbidade Hospitalar                                                          | 34 |
|      | 4.8 - Doenças de Notificação Compulsória                                            | 36 |
| V    | Serviço de Saúde no Município                                                       | 44 |
|      | 5.1 - Assistência à Saúde                                                           | 44 |
|      | 5.2 - Saúde Coletiva                                                                | 51 |
|      | 5.3 - Administração                                                                 | 54 |
|      | 5.4 – Obras                                                                         | 57 |
|      | 5.5 - Saúde Bucal                                                                   | 58 |
|      | 5.6 - Planejamento                                                                  | 59 |
|      | 5.7 – Assistência Farmacêutica                                                      | 64 |
| VI   | Profissionais de Saúde no Município                                                 | 65 |
|      | 6.1 - Profissionais para atendimento na atenção básica (UBS's e ESF's)              | 65 |
|      | 6.2 - Profissionais para atendimento básico em odontologia (UBS's, EMEI's e EMEF's) | 66 |
|      | 6.3 - Profissionais para atendimento especializado (médicos)                        | 67 |
|      | 6.4 - Profissionais para atendimento especializado (outros profissionais)           | 68 |
| VII  | Execução Orçamentária                                                               | 69 |
| VIII | Eixos do Plano Municipal de Saúde                                                   | 70 |
| IX   | Considerações finais                                                                | 90 |
| X    | Bibliografia                                                                        | 91 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **I – INTRODUÇÃO**

O Plano Municipal de Saúde – PMS 2018-2021 deve ser entendido como o instrumento de referência para atuação da Secretaria Municipal de Saúde, pois, a partir do diagnóstico da situação atual, poderemos desenvolver prioridades na intervenção, visando à melhoria do Sistema Único de Saúde no município de Caraguatatuba.

O PMS é o instrumento que norteia todas as medidas e iniciativas para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal. As propostas de ações do plano devem ser expressas de forma harmônica nas Programações Anuais de Saúde (PAS) e os seus resultados avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão (RAG) com a participação e controle da comunidade, do Conselho Municipal de Saúde e das Conferências Municipais de Saúde.

O PMS deve ainda orientar a definição do Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), se consolidando como fundamental instrumento de planejamento.

Para a elaboração e definição dos eixos do Plano Municipal de Saúde 2018-2021, foram priorizados os dados não alcançados no PMS 2014-2017, Conferência Municipal de Saúde de 2015, 1ª Plenária Municipal da Saúde das Mulheres – 2017, 1ª Plenária Municipal de Vigilância em Saúde – 2017, Plano de Governo 2017-2020, Programação Anual de Saúde 2017, Relatório Anual de Gestão 2016 e SISPACTO 2016 e 2017.

O instrumento para avaliação será a Programação Anual de Saúde, o SISPACTO e as respectivas ações pactuadas para o alcance dos objetivos propostos. A realização das audiências públicas apresentará os dados quantitativos e financeiros de forma quadrimestral. O Relatório Anual de Gestão apresentará a consolidação dos dados e análise dos resultados alcançados.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **2 – ANÁLISE SITUACIONAL**

### **2.1 – Histórico**

Ocupada pelos índios Guerumimis ou Maramomis, do grupo Tapuia, a região de Caraguatatuba, em carta geográfica do século XVII, era nomeada Enseada dos Guerumimis.

A origem do povoado remonta aos anos de 1653 e 1654, – época em que João Blau era Capitão Governador da Capitania de Nossa Senhora de Itanhaém – e consta que, em 03 de janeiro de 1655, foi feita a doação de uma sesmaria situada na Vila de Santo Antônio de Caraguatatuba. Em 1770, o Governador da Capitania de São Paulo determinou ao comandante do destacamento da Vila de São Sebastião que, na paragem chamada Caraguatatuba, fosse juntados os moradores e se procedesse o arruamento, a construção da Casa de Câmara, da Cadeia e dos demais edifícios públicos necessários para seu desenvolvimento. A igreja já existente, construída sob a invocação de Santo Antônio, foi responsável pelo nome inicial do povoado, Santo Antônio de Caraguatatuba, fundado em 27 de outubro de 1770.

O povoado desenvolveu-se por meio do comércio dos produtos do litoral com a região das minas e o Porto do Rio de Janeiro. Por isso, o Édito de Lorena, que proibia o comércio dos produtos das vilas do Litoral Norte com o Porto do Rio de Janeiro, causou-lhe grande estagnação. Com a abertura dos portos brasileiros em 1808 e o fim desse Édito, a Vila de Caraguatatuba voltou a crescer. Também contribuiu para seu desenvolvimento o fato de ser passagem obrigatória no escoamento do café do Vale do Paraíba para os portos exportadores.

Em 16 de março de 1847, foi elevada a freguesia no município de São Sebastião, tornando-se vila em 20 de abril de 1857, com a designação reduzida para Caraguatatuba, cujo significado é “enseada com altos e baixos”.

No início do século XX, sua principal atividade era a produção e exportação de frutas, especialmente bananas, para a Europa. Hoje sua economia baseia-se, principalmente, no turismo.





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **2.2 – Dados Gerais**

**Caraguatatuba** é um Município do Estado de São Paulo, situado no litoral norte. Os principais acessos a este município são SP099/Tamoios e SP055/ Rio – Santos, que também é cortado pela Rio Santos com uma extensão de **68 km**. O município possui uma área 485 km<sup>2</sup>. É uma planície com aproximadamente 190 Km<sup>2</sup> recortada pelos Rios Juqueriquerê, Claro, Pirassununga, Camburu e seus respectivos afluentes, formando uma pequena bacia hidrográfica que ocupa quase 2/5 da área territorial de Caraguatatuba e uma parte de São Sebastião.

Caraguatatuba conta com infra-estrutura de apoio à atividade turística possui bom sistema de transporte, educação e formação de mão-de-obra local. Cerca de 50% das casas são de veranistas.

O modelo da saúde adotado pelo Município segue as propostas recomendadas pelas Políticas Nacionais de Saúde tendo como porta de entrada do SUS a Estratégia de Saúde da Família que visa fortalecer a descentralização e estabelecer vínculo com a comunidade. Implantado desde 1998 o novo modelo proposto vem conquistando tanto a aceitação da comunidade como dos próprios profissionais e gestores de saúde. Atualmente a Atenção Básica conta com 27 equipes da ESF e 11 ESB, atingindo aproximadamente 86% de cobertura da população.

O serviço de atendimento pré-hospitalar é realizado pelo SAMU, com 03 ambulâncias de Suporte Básico e uma unidade de Suporte Avançado, distribuídos ao longo do município, sendo uma base USB no bairro Porto Novo, uma base USB no bairro Massaguaçu, uma base USB e USA no Centro.

Caraguatatuba vem nos últimos anos se destacando devido ao grande número de empreendimentos aqui instalados, como Centro de Detenção Provisória, da Fundação Casa, a Base de Processamento de Gás Natural, duplicação da rodovia dos Tamoios, e ainda a ampliação do Porto de São Sebastião, que afeta diretamente o nosso município. O Centro de Detenção Provisória devido a sua abrangência regional faz com que famílias venham a residir no município devido a falta de condições financeiras para locomoção, essas famílias por vezes se instalam em locais sem condições físicas ou sanitárias necessárias, agravando seu quadro de saúde, gerando demanda para os serviços de saúde.

Soma-se, ainda, a duplicação da Rodovia dos Tamoios e a construção do contorno viário entre Caraguatatuba e São Sebastião (Contorno Sul), e Caraguatatuba a Ubatuba (Contorno Norte) como parte da obra de duplicação da Rodovia dos Tamoios.

Estas obras atraem imigrantes dos locais mais distantes do país que vêm iludidos com a proposta de emprego, fixando-se permanente com suas famílias, por vezes em áreas de risco,



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ou em situações precárias, aumentando significativamente a demanda pelos serviços de saúde sobrecarregando a estrutura existente.

| Tipologia             | Estância Balneária  |
|-----------------------|---------------------|
| População             | 115.071 hab.        |
| Área                  | 484 km <sup>2</sup> |
| Altitude              | 2 m                 |
| Orla                  | 29 km               |
| Temperatura Climática | Tropical            |

Fonte: (IBGE/2017)

### **2.3 – Aspectos Sócio-Econômicos e de Infra Estrutura**

Até 2008 a principal atividade econômica de Caraguatatuba se restringia ao turismo, ao comércio proveniente deste e a pesca. Com a instalação da Base de Gás, uma profunda mudança tem se evidenciado no setor econômico, com a geração de novos empregos, mas ao mesmo tempo traz em sua esteira um aumento no crescimento urbano desordenado, criando outro nó crítico na rede de serviços de saúde. O município necessitará de proporcional ampliação da rede de serviços de saúde em todos seus níveis de atenção: Atenção Básica, Atenção Especializada e Média Complexidade, passando por programas específicos, além de outras ações de infra-estrutura, devido a novos riscos em que os munícipes estarão expostos.

### **2.4 – Evolução do Sistema Municipal de Saúde**

O Município de Caraguatatuba em 1998 aderiu à Gestão Plena do Sistema Municipal, conforme a NOB-SUS /96. A redefinição do financiamento, ampliando a transferência de recursos fundo a fundo e a criação do Piso de Atenção Básica Assistencial – PAB mudou a lógica do sistema passando para o gestor municipal toda a responsabilidade de gerência dos serviços de saúde.

Em 2000, edita-se a Emenda Constitucional Nº 29, representando um marco histórico na saúde do Brasil com efetiva proposta de regulamentação para o financiamento do



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

SUS nos níveis Federal, Estadual e Municipal estabelecendo um limite mínimo de aplicação de recursos por ente federado.

Em 2002, visando estabelecer uma pactuação entre os municípios brasileiros, houve um remodelamento do sistema de saúde em substituição a NOB-SUS/ 96 pela Norma Operacional de Assistência à Saúde – NOAS 01/2002 – pensando-se possibilitar a conciliação da autonomia dos municípios com necessidade de articulação e integração dos recursos disponíveis, particularmente nos níveis micro-regionais e regionais.

No ano de 2008, Caraguatatuba assina juntamente com os demais Municípios o Termo de Compromisso de Gestão em cumprimento ao Pacto Pela Saúde aprovado pela Portaria GM nº 399 de 22 de fevereiro de 2006 conforme Item 3.5, que define as responsabilidades sanitárias do gestor municipal do SUS e estabelece diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da descentralização, regionalização, financiamento, Programação Pactuada e Integrada (PPI), regulação, planejamento, participação social e gestão do trabalho e da educação na saúde.

O Ambulatório Médico de Especialidades – AME, foi inaugurado em 2008, com o intuito de implementar e ampliar a oferta por exames e consultas especializadas para os municípios que compõe o Litoral Norte Paulista (Caraguatatuba, Ilhabela, São Sebastião e Ubatuba).

Atualmente são ofertados exames de Tomografia, ECG, EEG, USG, Mamografia, colonoscopia, teste de esforço, teste ergométrico, estudo urodinâmico, nasofibroscopia, mamografia, raio-x, densitometria óssea, mapa, EDA, entre outros e consultas em Cirurgia Pediátrica, Cardiologia, Otorrinolaringoscopia, Oftalmologista, Neurologia, Endocrino, Gastro, Mastologia, Urologista, Dermatologia, Cirurgia Plástica, Cirurgia Vascular, e outros.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu/192) foi implantado no município em 2010 é um serviço cujo principal objetivo é diminuir o tempo de internação e as possíveis seqüelas que possam aparecer conseqüentes da falta ou atraso de atendimento médico imediato, reduzindo o número de óbitos e tempo de internação em hospitais e as seqüelas decorrentes da falta de socorro precoce.

O município conta com um único hospital filantrópico, administrado pelo Instituto das Pequenas Missionárias de Maria Imaculada, que disponibiliza 75% de sua capacidade em leitos de internação para o SUS, a referida Instituição inaugurou em 2010 uma nova ala onde funciona a Maternidade e comitadamente o credenciamento como referencia regional em UTI Neonatal (10 leitos), para os municípios do Litoral Norte, bem como, foi credenciada para realização dos serviços de Gestação de Alto Risco.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Outro projeto que vem sendo discutida pela atual gestão é a retomada da obra que encontra-se paralisada a vários anos, dando como finalidade a ampliação do número de leitos de internação (56 leitos), onde contemplará também novo espaço físico para a UTI adulto, e a reativação do Pronto Socorro na referida instituição.

Em 2013 foi inaugurado a Unidade de Pronto Atendimento - UPA na região Central do município. As UPAs fazem parte da Política Nacional de Urgência e Emergência, lançada pelo Ministério da Saúde em 2003, que estrutura e organiza a rede de urgência e emergência no país, com o objetivo de integrar a atenção às urgências. O município implantará em 2018 a UPA na região sul e um Pronto Atendimento na região norte.

Atualmente encontra-se em fase de construção o Hospital Regional do Litoral Norte, previsto para ser inaugurado em 2018, disponibilizará serviços de alta complexidade, contará com 202 leitos, sendo eles: 40 de Unidade de Terapia Intensiva (UTI), 16 leitos de observação, 146 leitos de internação para atender pacientes com politraumas, queimados, vítimas de acidentes, Central de hemodinâmica, entre outras. Conterá ainda com serviços de ambulatório de média e alta complexidade, inclusive na área de oncologia (radioterapia e quimioterapia).

Outro projeto de extrema relevância para o município é a construção do Centro de Atendimento Psicossocial – CAPS ad, com previsão de inauguração para 2018.

Diante do crescimento populacional e dos serviços de saúde no município, a gestão municipal, vem pleiteando o credenciamento para novas equipes da Estratégia de Saúde da Família e das Equipes de Saúde Bucal, elaborando uma nova territorialização de acordo com os parâmetros instituídos pelo Ministério da Saúde.

## **2.5 - Estrutura da Rede Pública Municipal de Saúde**

- 10 Unidades Básicas de Saúde
- 02 Centros de Especialidades Médicas (Madre Tereza de Calcutá e Porto Novo);
- 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO);
- 10 Consultórios Odontológicos nas Escolas Municipais;
- 01 Laboratório de Prótese Odontológica;
- 01 Centro de Especialidade em Reabilitação;
- 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS);
- 01 Unidade de Atendimento às Moléstias Infecto-Contagiosas (UAMI);
- 01 Ambulatório de Saúde Mental;



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- 01 Laboratório de Saúde Pública;
- 01 Unidade de Pronto Atendimento - UPA;
- 01 Centro Materno Infantil;
- 01 Centro de Controle de Zoonoses.
- 01 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU (03 USB e 01 USA)
- 01 Ambulatório Médico de Especialidades – AME (Gestão Estadual).
- 01 Unidade Especializada em DRC com Terapia Renal Substitutiva – tipo IV, com hemodiálise e diálise peritoneal (Gestão Municipal, para referencia regional – LN)
- 01 Hospital Filantrópico com 157 leitos, sendo 118 exclusivos para o SUS – (23 leitos Clínica cirúrgica, 13 leitos Clínica pediátrica, 37 leitos Clínica Geral, 06 leitos de UTI Adulto, 10 leitos de UTI Neonatal (referência Regional), 02 Isolamento, Maternidade com 27 leitos (referência Regional em Gestação de Risco).



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 3 - ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

*Quadro 01: Perfil Geral do Município*

| <b>Quadro 01 – Perfil Geral do município</b>                                     |            |                  |                  |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|------------------|------------------|
| <b>Município: Caraguatatuba</b>                                                  |            |                  |                  |                  |
| <b>Dados Populacionais</b>                                                       | <b>Ano</b> | <b>Município</b> | <b>Re. Gov.</b>  | <b>Estado</b>    |
| População Residente (Estimativa)                                                 | 2016       | 111.787          | 312.955          | 43.674.533       |
| Área (Em km2)                                                                    | 2016       | 485,10           | 1.956,15         | 248.223,21       |
| Densidade Demográfica (Habitantes/km2)                                           | 2016       | 230,51           | 149,91           | 175,95           |
| Grau de Urbanização (Em %)                                                       | 2016       | 96,17            | 94,57            | 96,37            |
| População com Menos de 15 Anos (Em %)                                            | 2016       | 20,78            | 21,03            | 19,33            |
| População com 60 Anos e Mais (Em %)                                              | 2016       | 13,36            | 11,90            | 14,01            |
| Índice de Envelhecimento (Em %)                                                  | 2016       | 64,30            | 56,60            | 72,47            |
| Razão de Sexos                                                                   | 2016       | 96,87            | 98,08            | 94,80            |
| <b>Habitação e Infraestrutura Urbana</b>                                         | <b>Ano</b> | <b>Município</b> | <b>Reg. Gov.</b> | <b>Estado</b>    |
| Coleta de Lixo – Nível de Atendimento (Em %)                                     | 2010       | 99,79            | 99,72            | 99,66            |
| Abastecimento de Água – Nível de Atendimento (Em %)                              | 2010       | 98,21            | 82,65            | 97,91            |
| Esgoto Sanitário – Nível de Atendimento (Em %)                                   | 2010       | 57,94            | 42,82            | 89,75            |
| <b>Educação</b>                                                                  | <b>Ano</b> | <b>Município</b> | <b>Reg. Gov.</b> | <b>Estado</b>    |
| Taxa de Analfabetismo da População de 15 Anos e Mais (Em %)                      | 2010       | 4,72             | 5,38             | 4,33             |
| População de 18 a 24 Anos com Ensino Médio Completo (Em %)                       | 2010       | 53,09            | 59,55            | 57,89            |
| <b>Economia</b>                                                                  | <b>Ano</b> | <b>Município</b> | <b>Reg. Gov.</b> | <b>Estado</b>    |
| PIB (Em mil de reais correntes)                                                  | 2014       | 2.885.242,92     | 16.570.727,61    | 1.858.196.055,52 |
| PIB per Capita (Em reais correntes)                                              | 2014       | 26.896,77        | 55.250,49        | 43.544,61        |
| Participação no PIB do Estado (Em %)                                             | 2014       | 0,155            | 0,891            | 100,00           |
| <b>Condições de Vida</b>                                                         | <b>Ano</b> | <b>Município</b> | <b>Reg. Gov.</b> | <b>Estado</b>    |
| Índice de Desenvolvimento Humano Municipal – IDHM                                | 2010       | 0,759            | ...              | 0,783            |
| Renda per Capita (Em reais correntes)                                            | 2010       | 641,55           | 640,83           | 853,75           |
| Domicílios Particulares com Renda per Capita de até 1/4 do Salário Mínimo (Em %) | 2010       | 8,98             | 8,57             | 7,42             |
| Domicílios Particulares com Renda per Capita de até 1/2 Salário Mínimo (Em %)    | 2010       | 23,39            | 22,96            | 18,86            |

Fonte: SEADE 2017



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

De acordo com Censo Populacional do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2016 a população do Estado de São Paulo é de 45.094.866 habitantes e em Caraguatatuba o Censo é de 115.071 habitantes. Estima-se que a população de 2017 seja de 116.786 habitantes.

*Quadro 02: População Residente por Faixa Etária e Sexo – 2016 (Estimada)*

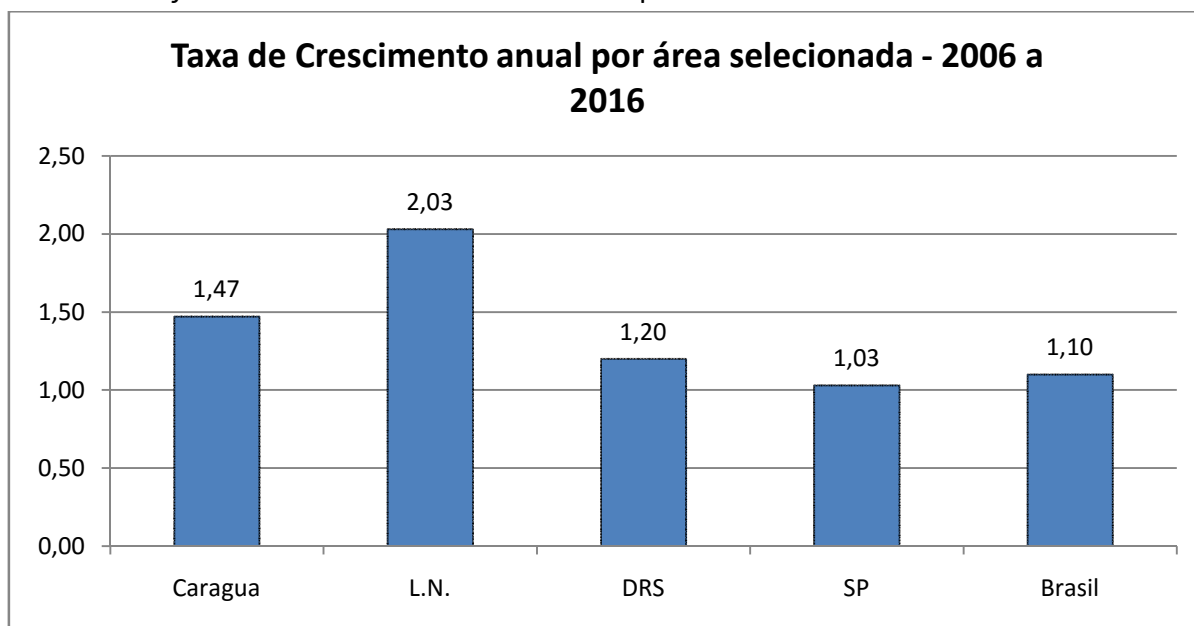
| <b>Quadro 02 – População Residente por Faixa Etária e Sexo</b> |                  |                 |                |
|----------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------------|
| <b>Município: Caraguatatuba</b>                                |                  |                 |                |
| <b>Período: 2016</b>                                           |                  |                 |                |
| <b>FAIXA ETÁRIA</b>                                            | <b>MASCULINO</b> | <b>FEMININO</b> | <b>TOTAL</b>   |
| 0 - 4 anos                                                     | 3981             | 3802            | 7783           |
| 5 - 9 anos                                                     | 3981             | 3703            | 7684           |
| 10 - 14 anos                                                   | 3801             | 3909            | 7710           |
| 15 - 19 anos                                                   | 4645             | 4566            | 9211           |
| 20 - 24 anos                                                   | 4728             | 4657            | 9385           |
| 25 - 29 anos                                                   | 4753             | 4525            | 9278           |
| 30 - 34 anos                                                   | 4525             | 4610            | 9135           |
| 35 - 39 anos                                                   | 4376             | 4554            | 8930           |
| 40 - 44 anos                                                   | 3865             | 4115            | 7980           |
| 45 - 49 anos                                                   | 3547             | 3610            | 7157           |
| 50 a 54 anos                                                   | 2953             | 3219            | 6172           |
| 55 – 59 anos                                                   | 2600             | 2958            | 5558           |
| 60 – 64 anos                                                   | 2284             | 2523            | 4807           |
| 65 – 69 anos                                                   | 1740             | 1995            | 3735           |
| 70 – 74 anos                                                   | 1224             | 1418            | 2642           |
| 75 e mais                                                      | 1356             | 1861            | 3217           |
| <b>Total</b>                                                   | <b>54359</b>     | <b>56025</b>    | <b>110.384</b> |

*Fonte: IBGE 2016*



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Gráfico 01: Taxa de Crescimento Anual por área selecionada- 2006 a 2016



Fonte dados: G1

Nos últimos anos, o Brasil vem apresentando uma redução da taxa de crescimento populacional e transformações na composição de sua estrutura etária, com um significativo aumento do contingente de idosos. A queda das taxas de fecundidade e de mortalidade registradas no país provoca mudanças rápidas no ritmo de crescimento da população. Já em Caraguatatuba observa-se um quadro diferente do cenário descrito acima com uma taxa de crescimento elevada, se comparada com o Brasil e o Estado de São Paulo. A busca de uma melhor qualidade de vida, somada ao desenvolvimento da região fazem com que essa taxa de crescimento se mantenha acima da média, conforme demonstrado no gráfico 01.

Quadro 03 – Serie histórica dos Coeficientes de Natalidade e Fecundidade – 2006-2016

Município: Caraguatatuba

Período: 2006-2016

| Coeficientes                     | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Coeficiente Geral de Natalidade  | 14,95 | 13,63 | 15,58 | 16,30 | 15,11 | 15,68 | 15,55 | 14,81 | 15,12 | 16,48 | 15,99 |
| Coeficiente Geral de Fecundidade | 46,54 | 43,35 | 49,70 | 52,15 | 47,58 | 57,11 | 56,44 | 53,52 | 54,48 | 59,18 | 57,61 |

Fonte: SEADE

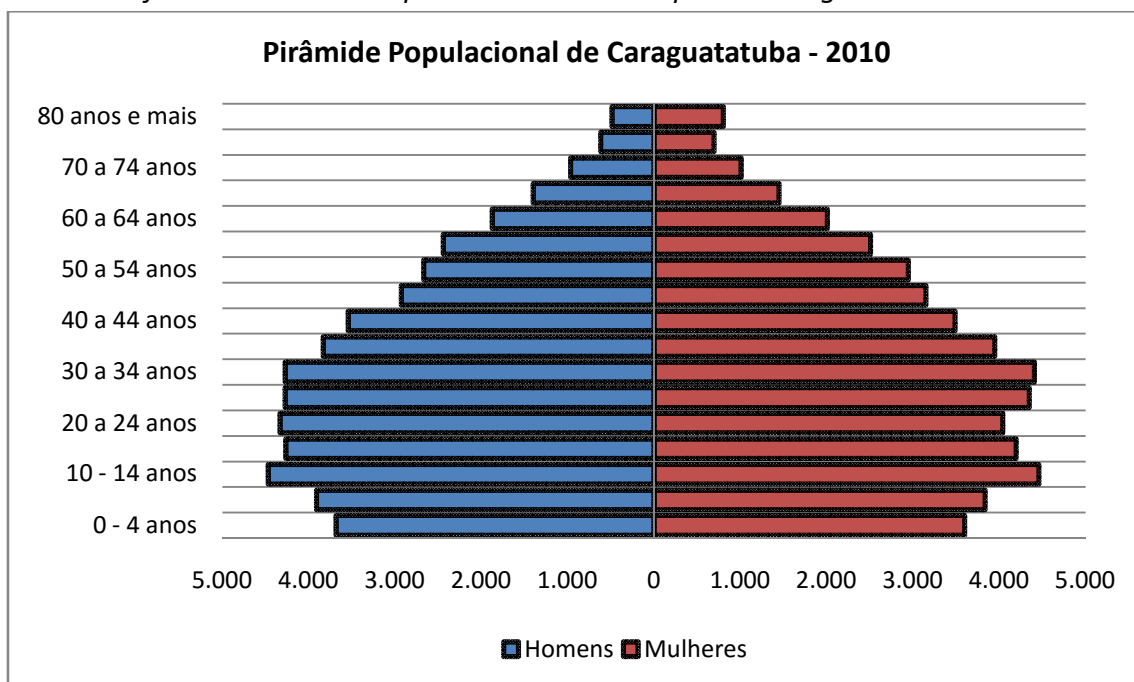
O quadro 03 demonstra um acréscimo no coeficiente de natalidade passando de 14,95 em 2006 para 15,99 por 1.000 nascidos vivos em 2016. O mesmo acontece com o coeficiente de fecundidade, passando de 46,54 em 2006 para 57,61 por 1.000 habitantes em 2016.





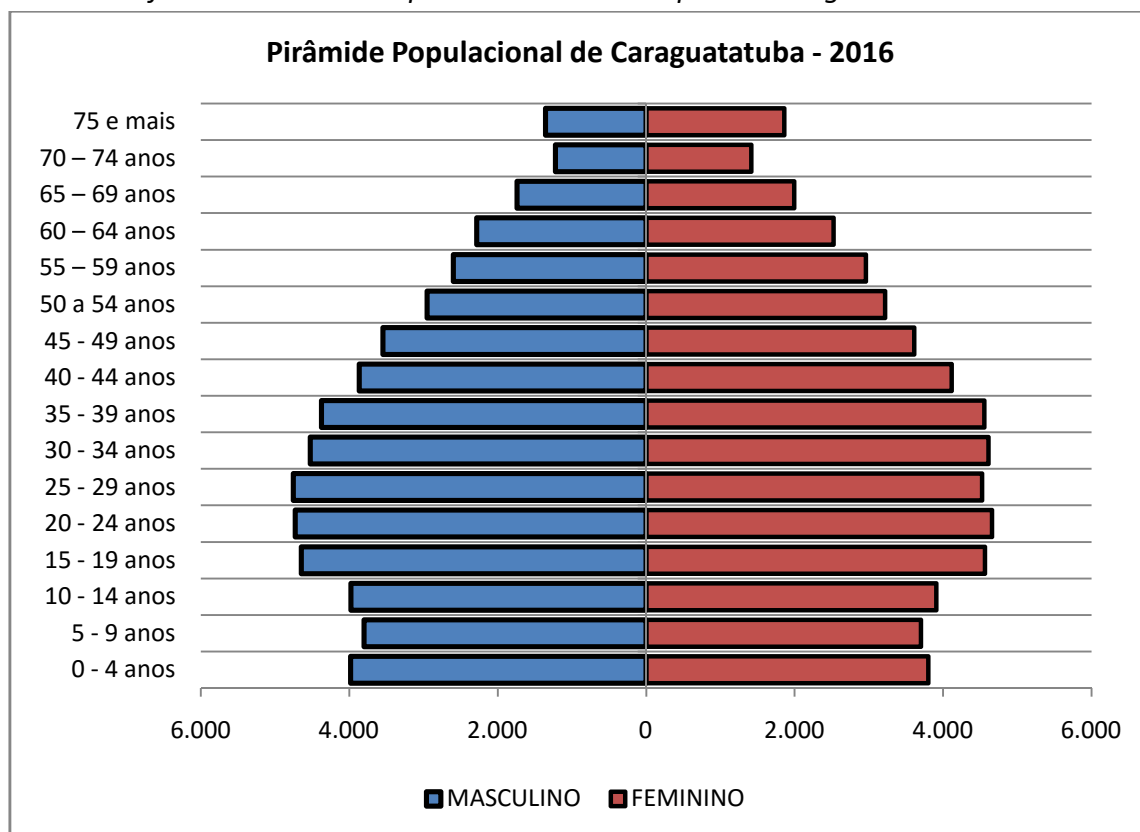
**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

*Gráfico 02: Pirâmide Populacional do Município de Caraguatatuba – 2010*



Fonte: Censo demográfico de 2010

*Gráfico 03: Pirâmide Populacional do Município de Caraguatatuba – 2016*



Fonte: SEADE

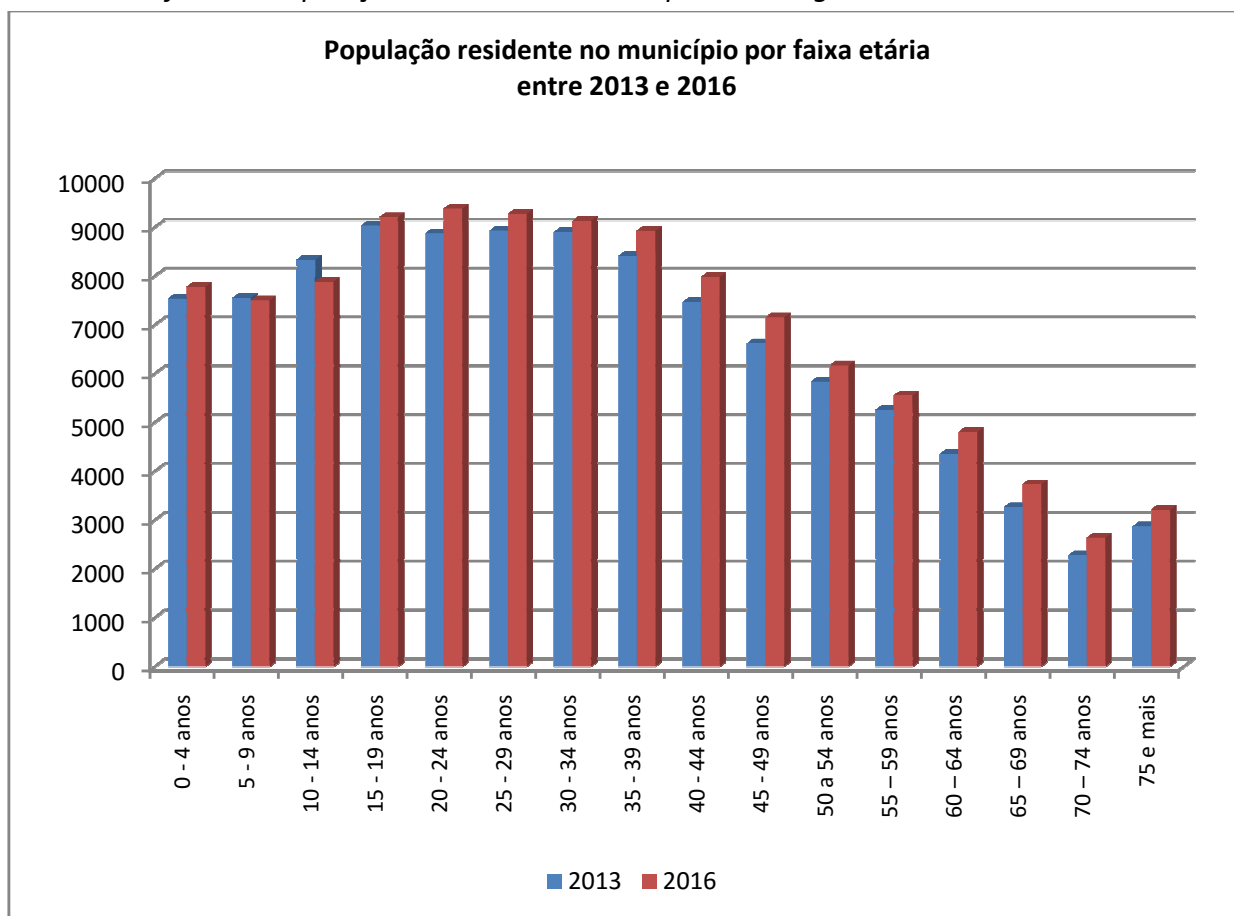


**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Observa-se um gradativo envelhecimento da população do município, sem modificação expressiva na forma das pirâmides populacionais, com estreitamento da base e ampliação da largura do corpo conforme demonstrado nos gráficos 02 e 03. A avaliação da pirâmide demográfica se faz necessária para desenvolver políticas públicas voltadas para a população a médio e longo prazo.

A ampliação da largura no meio da pirâmide corresponde a faixa etária da população produtiva, ou seja, temos uma pirâmide denominada “Pirâmide Adulta”, possui uma base também larga, porém com uma taxa de natalidade menor em face da população infantil e jovem, o que observamos nas duas pirâmides.

*Gráfico 04: População residente no município de Caraguatatuba - 2013 e 2016*



Fonte: SEADE



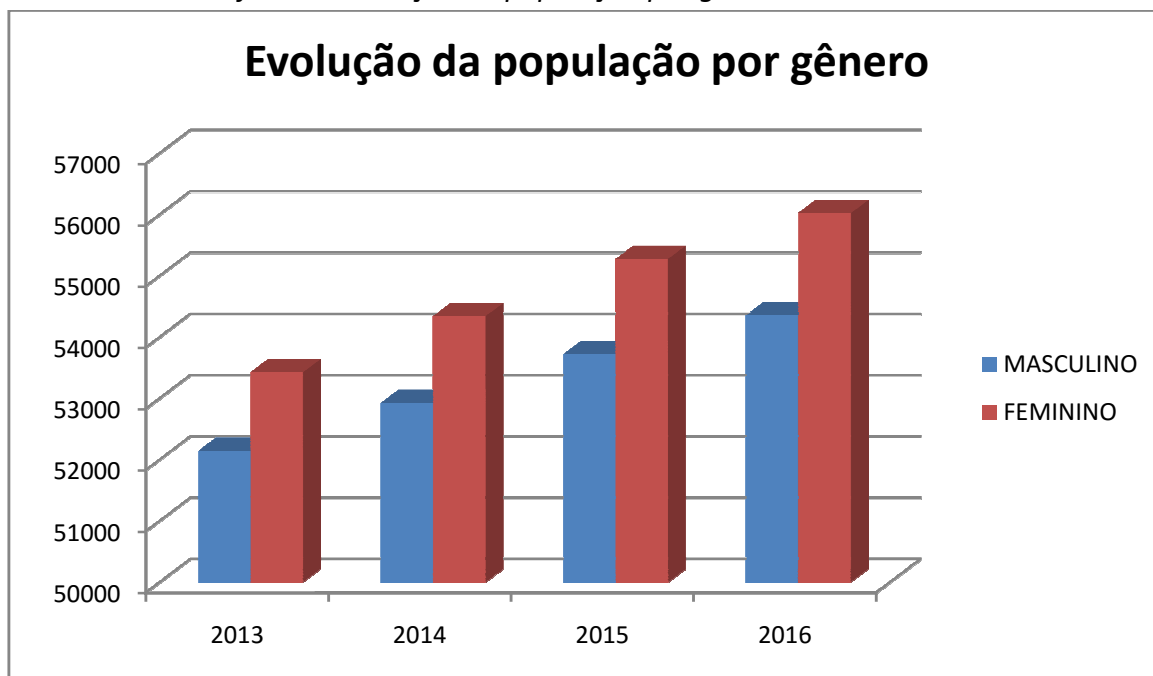
**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Para a faixa etária de 10 a 14 anos teve uma diminuição de 7,89% para 6,99%, em todas outras faixas etárias analisadas houve um aumento da população. Em quantidade de habitantes, passou de 105.571 para 110.384 habitantes.

A faixa etária de 40 a 49 passou de 14.091 em 2013 para 15.137 em 2016. Teve um crescimento de 0,36% e passou a representar em 2016 13,71% do total da população, contra os 13,34% de 2013.

Para finalizar, destaca-se a população idosa (60 anos ou mais) com um aumento da população de 0,93%.

*Gráfico 05: Evolução da população por gênero – 2013 – 2016*



*Fonte: SEADE*

Os dados da população para Caraguatatuba em 2016 têm 54.359 homens e 56.025 mulheres, indicando que a razão de sexo na cidade é de 97,02, ou seja, para cada grupo de 100 mulheres há 97,02 homens. Esse cenário no ano de 2013, era de 97,60. O gráfico 05 mostra a evolução da população por gênero.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### **4 – PERFIL EPIDEMIOLÓGICO**

Os perfis epidemiológicos são o resultado da conjunção entre perfis de reprodução social (determinantes do processo saúde-doença) e os perfis de fortalecimento e desgaste (resultados do processo saúde-doença) dos grupos sociais, os quais devem ser monitorados como atividade nuclear no controle de saúde do coletivo. A importância de traçar um perfil epidemiológico consiste em definir metas específicas, objetivando melhora significativa na qualidade do atendimento, maior satisfação por parte da comunidade envolvida, bem como, identificar necessidades e propor soluções para os problemas apontados. Trata-se de um estudo exploratório descritivo com abordagem qualitativa.

O estudo dos dados epidemiológicos de Caraguatatuba foi de extrema importância na elaboração do presente perfil. A análise e a avaliação do perfil epidemiológico é o principal norteador para identificar os nós críticos no sistema de saúde municipal, para determinação de ações necessárias, visando melhorar a qualidade de atendimento, quais as metas a serem atingidas e quais as ações estratégicas necessárias para alcançar a excelência.

##### **4.1 – Mortalidade Proporcional Geral**

| <b>Quadro 04 - Mortalidade proporcional por residência e principais grupos de causas</b> |             |             |             |             |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Município: Caraguatatuba</b>                                                          |             |             |             |             |             |
| <b>Período: 2012-2016</b>                                                                |             |             |             |             |             |
| <b>Capítulo CID-10</b>                                                                   | <b>2012</b> | <b>2013</b> | <b>2014</b> | <b>2015</b> | <b>2016</b> |
| IX. Doenças do aparelho circulatório                                                     | 107         | 130         | 162         | 144         | 157         |
| II. Neoplasias (tumores)                                                                 | 93          | 103         | 94          | 141         | 135         |
| XVIII. Sint. sinais e achad. anormais ex. clínicos e laborator.                          | 125         | 125         | 108         | 129         | 117         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                                                      | 79          | 84          | 105         | 90          | 98          |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade                                           | 77          | 88          | 77          | 92          | 76          |
| IV. Doenças endócrinas Nutricionais e metabólicas                                        | 26          | 43          | 36          | 34          | 43          |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias                                            | 30          | 36          | 29          | 38          | 42          |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                                                        | 35          | 39          | 42          | 46          | 34          |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário                                                   | 16          | 18          | 35          | 42          | 31          |
| XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal                                    | 28          | 27          | 23          | 34          | 26          |
| VI. Doenças do sistema nervoso                                                           | 11          | 12          | 9           | 10          | 18          |
| XVII. Malform. cong. deform. e anomalias cromossômicas                                   | 2           | 11          | 12          | 5           | 9           |
| V. Transtornos mentais e comportamentais                                                 | 3           | 3           | 5           | 5           | 3           |
| XII. Doenças da pele e tecido subcutâneo                                                 | 2           | 0           | 5           | 4           | 3           |
| III. Doenças sangue órgãos hemat. e transt. Imunitários                                  | 5           | 4           | 6           | 3           | 2           |
| XIII. Doenças sistema osteomuscular e tecido conjuntivo                                  | 1           | 4           | 3           | 2           | 2           |
| XV. Gravidez, parto e puerpério                                                          | 1           | 1           | 1           | 2           | 1           |
| <b>TOTAL</b>                                                                             | <b>641</b>  | <b>728</b>  | <b>752</b>  | <b>821</b>  | <b>797</b>  |

*Fonte: TABWIN / SIM*



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

No ano de 2012 as principais causas de óbitos de residentes em Caraguatatuba foram doenças do aparelho circulatório com 16,69% do total de óbitos. Em seguida aparecem as neoplasias com 14,51% e as doenças respiratórias com 12,32% a primeira causa apontada é sintomas e sinais achados anormais com 19,50% conforme demonstrado no quadro 05.

Em 2016 o quadro de óbitos se apresenta com a principal causa de óbito sendo doenças do aparelho circulatório com 19,69%, seguido das neoplasias com 16,9 % e sintomas e sinais achados anormais com 16,68%.

- Para o cálculo de coeficiente de mortalidade por sexo/causa, usamos a fórmula: Óbito em determinado sexo/causa x100.000

População do mesmo sexo

- Para o cálculo da porcentagem de mortalidade por sexo/causa, usamos a fórmula: Óbitos em determinado sexo/causa X 100

Total geral de óbitos do mesmo sexo



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 05 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por Sexo – 2012

| Quadro 05 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por Sexo<br>Município: Caraguatatuba<br>Período: 2012 |            |               |              |            |               |              |            |               |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------|------------|---------------|--------------|------------|---------------|----------|
| Causa (Cap. CID 10)                                                                                                         | Masculino  |               |              | Feminino   |               |              | Total      |               |          |
|                                                                                                                             | Óbitos     | %             | Coef.        | Óbitos     | %             | Coef.        | Óbitos     | %             | Coef.    |
| XVIII. Sint. sinais e achad Anorm ex clín e laborat                                                                         | 81         | 21,09         | 157,7        | 44         | 17,12         | 83,8         | 125        | 19,50         | 120,3    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório                                                                                        | 57         | 14,84         | 111,0        | 50         | 19,46         | 95,2         | 107        | 16,69         | 103,0    |
| II. Neoplasias (tumores)                                                                                                    | 59         | 15,36         | 114,8        | 34         | 13,23         | 64,7         | 93         | 14,51         | 89,5     |
| X. Doenças do aparelho respiratório                                                                                         | 38         | 9,90          | 74,0         | 41         | 15,95         | 78,1         | 79         | 12,32         | 76,0     |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade                                                                              | 64         | 16,67         | 124,6        | 13         | 5,06          | 24,7         | 77         | 12,01         | 74,1     |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                                                                                           | 20         | 5,21          | 38,9         | 15         | 5,84          | 28,6         | 35         | 5,46          | 33,7     |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias                                                                               | 15         | 3,91          | 29,2         | 15         | 5,84          | 28,6         | 30         | 4,68          | 28,9     |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal                                                                           | 16         | 4,17          | 31,1         | 12         | 4,67          | 22,8         | 28         | 4,37          | 26,9     |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas                                                                           | 15         | 3,91          | 29,2         | 11         | 4,28          | 20,9         | 26         | 4,06          | 25,0     |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário                                                                                      | 6          | 1,56          | 11,7         | 10         | 3,89          | 19,0         | 16         | 2,50          | 15,4     |
| VI. Doenças do sistema nervoso                                                                                              | 7          | 1,82          | 13,6         | 4          | 1,56          | 7,6          | 11         | 1,72          | 10,6     |
| Todos os demais                                                                                                             | 6          | 1,56          | 11,7         | 8          | 3,11          | 15,2         | 14         | 2,18          | 13,5     |
| <b>Total</b>                                                                                                                | <b>384</b> | <b>100,00</b> | <b>706,4</b> | <b>257</b> | <b>100,00</b> | <b>458,7</b> | <b>641</b> | <b>100,00</b> | <b>-</b> |

Fonte: TABWIN / SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 06 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por Sexo – 2016

| Quadro 06 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por Sexo<br>Município: Caraguatatuba<br>Período: 2016 |            |             |               |            |             |               |            |             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|---------------|------------|-------------|---------------|------------|-------------|----------|
| Causa (Cap. CID 10)                                                                                                         | Masculino  |             |               | Feminino   |             |               | Total      |             |          |
|                                                                                                                             | Óbitos     | %           | Coef.         | Óbitos     | %           | Coef.         | Óbitos     | %           | Coef.    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório                                                                                        | 86         | 17,47       | 158,2         | 71         | 29,27       | 126,72        | 157        | 19,69       | 142,23   |
| II. Neoplasias (tumores)                                                                                                    | 89         | 18,08       | 163,72        | 46         | 15,08       | 82,1          | 135        | 16,9        | 122,1    |
| XVIII. Sint. sinais e achad Anorm ex clín e laborat                                                                         | 77         | 15,65       | 141,65        | 40         | 13,11       | 71,39         | 117        | 16,68       | 105,99   |
| X. Doenças do aparelho respiratório                                                                                         | 58         | 11,78       | 106,69        | 40         | 13,11       | 71,39         | 98         | 12,29       | 88,78    |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade                                                                              | 61         | 12,39       | 112,21        | 15         | 4,9         | 26,77         | 76         | 9,53        | 68,85    |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas                                                                           | 23         | 4,67        | 42,31         | 20         | 6,55        | 35,69         | 43         | 5,39        | 38,95    |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias                                                                               | 26         | 5,28        | 47,83         | 16         | 5,24        | 28,55         | 42         | 5,26        | 38,04    |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                                                                                           | 22         | 4,47        | 44,47         | 12         | 3,9         | 21,41         | 34         | 4,26        | 30,8     |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário                                                                                      | 15         | 3,04        | 27,59         | 16         | 5,24        | 28,55         | 31         | 3,88        | 28,08    |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal                                                                           | 14         | 2,84        | 25,75         | 12         | 3,93        | 21,41         | 26         | 3,26        | 23,55    |
| Todos os demais                                                                                                             | 12         | 2,43        | 22,07         | 08         | 2,62        | 14,27         | 20         | 2,5         | 18,11    |
| VI. Doenças do sistema nervoso                                                                                              | 09         | 1,8         | 16,55         | 09         | 2,9         | 16,06         | 18         | 2,25        | 16,3     |
| <b>Total</b>                                                                                                                | <b>492</b> | <b>61,7</b> | <b>445,71</b> | <b>305</b> | <b>38,3</b> | <b>276,30</b> | <b>797</b> | <b>100%</b> | <b>-</b> |

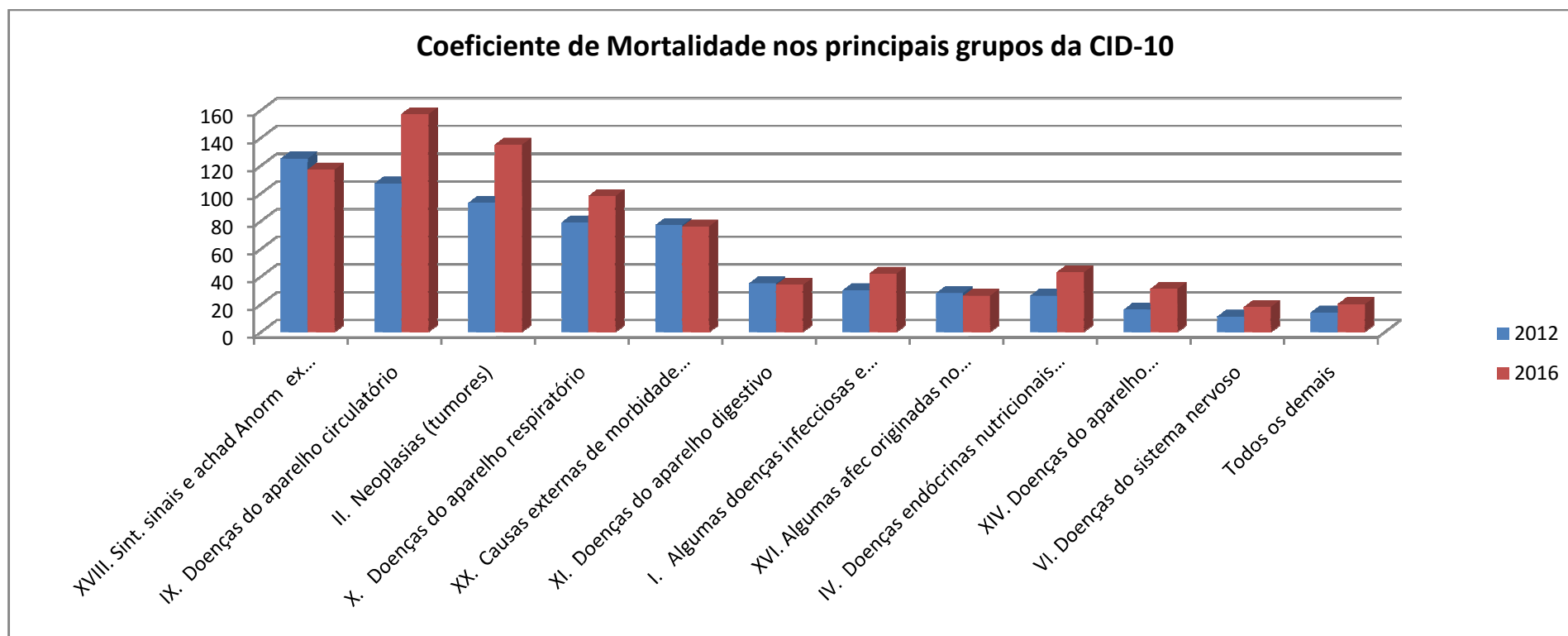
Fonte: TABWIN / SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O gráfico 06 foi feito com dados das tabelas 05 e 06 para melhor visualização das causas de mortalidade dos anos 2012 e 2016, onde confirmamos que em 2012 a primeira causa de mortalidade é sintomas e sinais achados anormais e 2016 a primeira causa é Doenças do Aparelho circulatório.

Gráfico 06: Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) nos principais grupos da CID-10 no município de Caraguatatuba – 2012 e 2016



Fonte: TABWIN / SIM - Obs.: Não considerados os óbitos com idade ignorada





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### 4.2 – Razão de Mortalidade Proporcional ou Índice de Swaroop & Uemura

| <b>Quadro 07 – Razões de Mortalidade Proporcional ou Índice de Swaroop e Uemura 2007 - 2016</b> |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Município: Caraguatatuba</b>                                                                 |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| <b>Período: 2002-2016</b>                                                                       |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| <b>Óbitos</b>                                                                                   | <b>2007</b>  | <b>2008</b>  | <b>2009</b>  | <b>2010</b>  | <b>2011</b>  | <b>2012</b>  | <b>2013</b>  | <b>2014</b>  | <b>2015</b>  | <b>2016</b>  |
| Óbitos Geral *                                                                                  | 586          | 588          | 613          | 667          | 672          | 625          | 706          | 731          | 795          | 779          |
| Óbitos 50 anos e mais                                                                           | 406          | 409          | 435          | 491          | 480          | 468          | 536          | 573          | 622          | 625          |
| <b>Razão</b>                                                                                    | <b>69,28</b> | <b>68,97</b> | <b>70,73</b> | <b>73,50</b> | <b>70,07</b> | <b>73,01</b> | <b>73,62</b> | <b>76,19</b> | <b>75,76</b> | <b>78,41</b> |

*Fonte: TABWIN / SIM - Obs.: Não considerados os óbitos com idade ignorada*

A razão de Mortalidade proporcional é um excelente indicador de saúde por seu alto poder de análise da tendência da mortalidade em uma mesma área geográfica ao longo de uma série histórica. Observando a tabela abaixo (quadro 07) os índices sofreram gradativamente uma melhora partindo de aproximadamente 69,28% dos óbitos acima de 50 anos em 2007 e atingindo 78,41% em 2016, índice acima do esperado que é acima de 74%, enquadrando-se no 3º Nível (RPM situada acima 74%). No ano de 2011, porém teve uma leve queda deste índice.

#### 4.3 – Curva de Mortalidade Proporcional – Índice de Moraes

Nos índices de Moraes, o critério classificatório é dado de acordo com o tipo de curvas:

- J normal = melhor nível de saúde
- U = Regular
- J invertido = pior nível de saúde

| <b>Quadro 08 – Mortalidade por Faixa Etária e ano do óbito - Índice de Moraes 2005-2016</b> |      |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Município: Caraguatatuba</b>                                                             |      |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| <b>Período: 2005-2016</b>                                                                   |      |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| <b>Óbitos</b>                                                                               |      | <b>2005</b> | <b>2006</b> | <b>2007</b> | <b>2008</b> | <b>2009</b> | <b>2010</b> | <b>2011</b> | <b>2012</b> | <b>2013</b> | <b>2014</b> | <b>2015</b> | <b>2016</b> |
| <b>&lt; 01 ano</b>                                                                          | Qtd. | 28          | 24          | 26          | 19          | 22          | 28          | 18          | 17          | 15          | 18          | 17          | 19          |
|                                                                                             | %    | 5,05        | 4,32        | 4,44        | 3,20        | 3,58        | 4,19        | 2,68        | 2,12        | 2,12        | 2,46        | 2,13        | 2,43        |
| <b>01 - 04 anos</b>                                                                         | Qtd. | 8           | 5           | 3           | 3           | 4           | 5           | 3           | 1           | 5           | 4           | 3           | 3           |
|                                                                                             | %    | 1,44        | 0,90        | 0,51        | 0,51        | 0,65        | 0,75        | 0,45        | 0,16        | 0,72        | 0,54        | 0,37        | 0,38        |
| <b>05 - 19 anos</b>                                                                         | Qtd. | 24          | 25          | 9           | 11          | 10          | 21          | 16          | 12          | 15          | 17          | 17          | 13          |
|                                                                                             | %    | 4,33        | 4,50        | 1,54        | 1,85        | 1,63        | 3,14        | 2,38        | 1,92        | 2,12        | 2,32        | 2,13        | 1,66        |
| <b>20 - 49 anos</b>                                                                         | Qtd. | 134         | 132         | 142         | 146         | 142         | 122         | 155         | 127         | 135         | 119         | 136         | 118         |
|                                                                                             | %    | 24,19       | 23,74       | 24,23       | 24,62       | 23,09       | 18,41       | 23,06       | 20,32       | 19,12       | 16,27       | 17,10       | 15,14       |
| <b>50 anos e +</b>                                                                          | Qtd. | 360         | 370         | 406         | 409         | 435         | 491         | 480         | 468         | 536         | 573         | 622         | 626         |
|                                                                                             | %    | 64,98       | 66,55       | 69,28       | 69,81       | 71,06       | 73,50       | 71,42       | 74,88       | 75,92       | 78,38       | 78,23       | 80,35       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                | Qtd. | 554         | 556         | 586         | 588         | 613         | 667         | 672         | 625         | 706         | 731         | 795         | 779         |
|                                                                                             | %    | 100,0       | 100,00      | 100,0       | 100,0       | 100,0       | 100,0       | 100,0       | 100,0       | 100,0       | 100,0       | 100,0       | 100,00      |

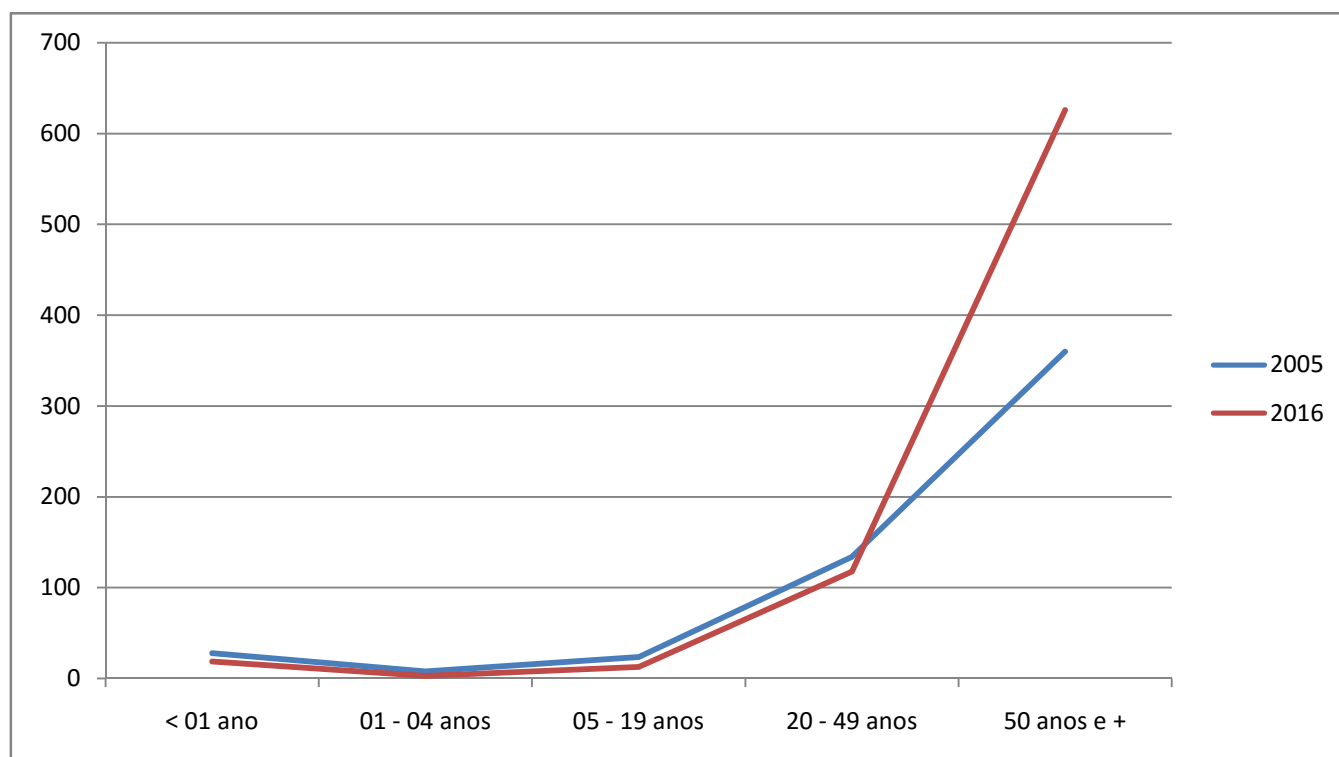
*Fonte: TABWIN / SIM - Obs.: Não considerados os óbitos com idade ignorada*



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

O gráfico abaixo (gráfico 07) apresenta uma curva do tipo J normal, considerado o melhor nível de saúde, no qual se observa que a proporção dos óbitos infantis se mostra em menor porcentagem e é nítido o aumento da proporção de óbitos de pessoas na faixa etária acima de 50 anos, embora tenha uma predominância importante na população jovem de 19 a 49 anos. As melhores condições de saúde, conseqüentemente, refletem em uma duração média de vida maior.

*Gráfico 07: Curva de Mortalidade Proporcional município de Caraguatatuba – Índice de Moraes 2005 e 2016*



*Fonte: TABWIN / SIM - Obs.: Não considerados os óbitos com idade ignorada*

#### **4.4 – Mortalidade Proporcional por Causas e Sexo**

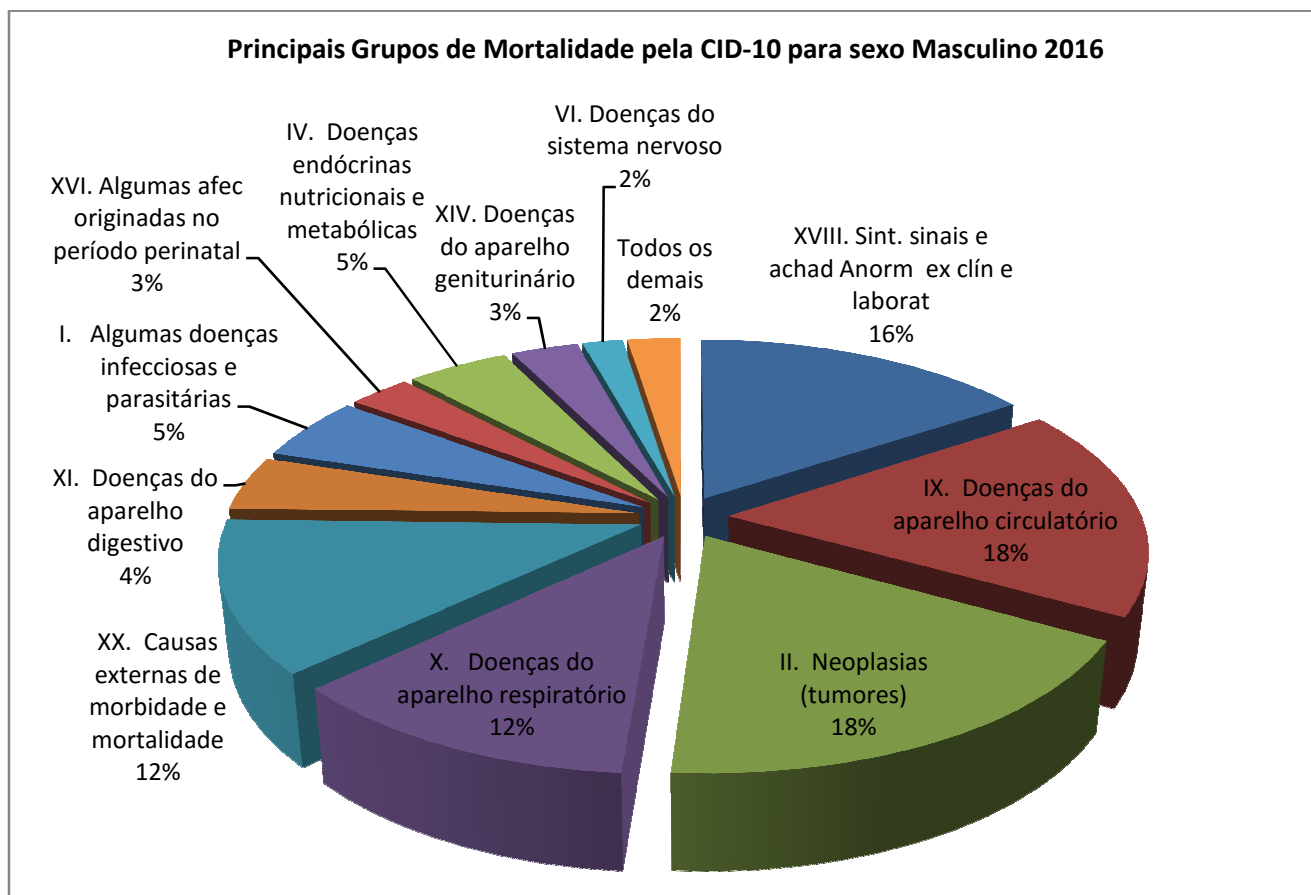
Se levarmos em consideração os óbitos por sexo, em 2016 as principais causas de morte no sexo masculino são neoplasias, com 18% e doenças do aparelho circulatório com 18% também, seguido de causas mal definidas com 16%, doenças do aparelho respiratório e causas externas com 12%. Já no sexo feminino foram as doenças do aparelho circulatório com 18%, seguido de neoplasias com 15% e doenças do aparelho respiratório com 13%. Vale observar a diferença entre os óbitos por causas externas (lesões e violências) entre o sexo masculino e feminino, que chega quase a sete vezes mais no sexo masculino em relação ao feminino.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Quando analisamos as causas de mortalidade por sexo em 2016, em todas as causas as taxas se apresentam maiores para os homens, exceto para mortalidade por doenças endócrinas e nutricionais metabólicas.

*Gráfico 08: Principais Grupos de Mortalidade pela CID-10 para o sexo masculino no município de Caraguatatuba – 2016*

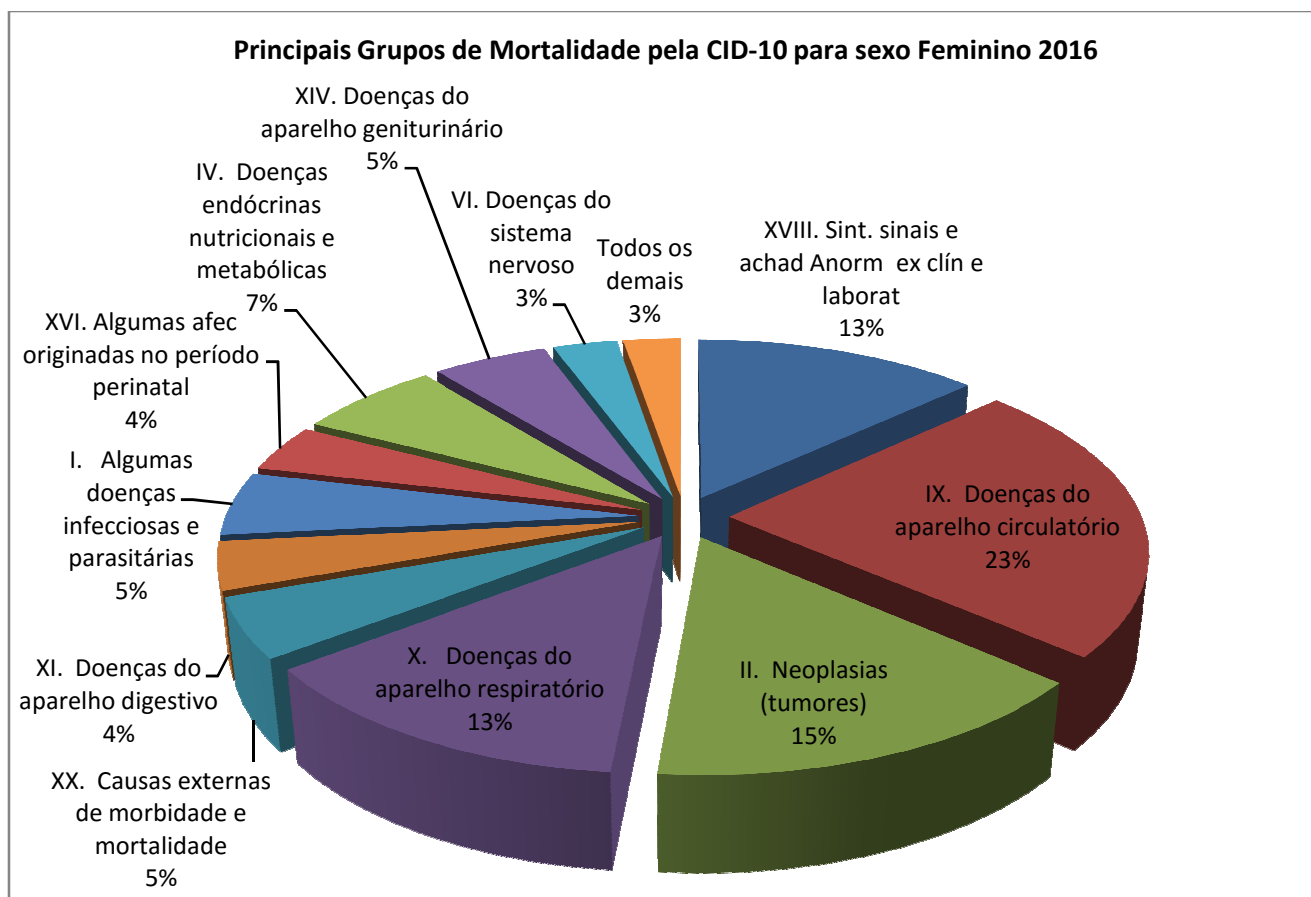


Fonte: TABWIN / SIM



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

*Gráfico 09: Principais Grupos de Mortalidade pela CID-10 para o sexo feminino no município de Caraguatatuba – 2016*



Fonte: TABWIN / SIM



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### 4.5 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade por sexo pelas principais causas

**Quadro 09 – Óbitos e Coef. de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por tipo de doença do Aparelho Circulatório e Sexo**  
**Município: Caraguatatuba**

**Período: 2016**

| Tipo de Causa                 | Masculino |            |               | Feminino  |            |               | Total      |            |               |
|-------------------------------|-----------|------------|---------------|-----------|------------|---------------|------------|------------|---------------|
|                               | Óbitos    | %          | Coef.         | Óbitos    | %          | Coef.         | Óbitos     | %          | Coef.         |
| Doenças isquêmicas do coração | 20        | 23,2       | 36,8          | 11        | 15,4       | 21,41         | 31         | 19,7       | 28,1          |
| Doenças cerebrovasculares     | 26        | 30,2       | 47,8          | 25        | 35,2       | 44,62         | 51         | 32,4       | 46,2          |
| Doenças hipertensivas         | 07        | 8,1        | 12,87         | 07        | 9,8        | 12,49         | 14         | 8,9        | 12,68         |
| Demais doenças circulatórias  | 33        | 38,3       | 60,70         | 28        | 39,4       | 49,9          | 61         | 38,8       | 33,5          |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>86</b> | <b>100</b> | <b>158,20</b> | <b>71</b> | <b>100</b> | <b>126,72</b> | <b>157</b> | <b>100</b> | <b>142,23</b> |

Fonte: TABWIN / SIM

No quadro 09 observamos que no ano de 2016 os homens morreram mais de causas do aparelho circulatório que as mulheres no total de óbitos, porém nas doenças hipertensivas o percentual se mostra maior nas mulheres porque o número absoluto é igual dos homens, mas o total dos óbitos em mulheres (denominador) é inferior.

Com relação às neoplasias a tendência é de aumento da mortalidade proporcional deste grupo de doenças no Estado.

**Quadro 10 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por tipo de Neoplasia e Sexo - 2011**

**Município: Caraguatatuba**

**Período: 2011**

| Tipo de Causa                                      | Masculino |       |       | Feminino |       |       | Total  |       |       |
|----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|-------|-------|--------|-------|-------|
|                                                    | Óbitos    | %     | Coef. | Óbitos   | %     | Coef. | Óbitos | %     | Coef. |
| Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões      | 12        | 12,48 | 22,1  | 6        | 13,4  | 10,7  | 18     | 13,33 | 16,6  |
| Neoplasia maligna do estômago                      | 5         | 5,61  | 9,2   | 1        | 2,12  | 1,78  | 6      | 4,44  | 5,43  |
| Neoplasia maligna do esôfago                       | 4         | 4,49  | 7,35  | -        | -     | -     | 4      | 2,96  | 3,62  |
| Neoplasia maligna do cólon e do reto               | 6         | 6,74  | 11,03 | 3        | 6,52  | 5,35  | 9      | 6,66  | 8,15  |
| Neoplasia maligna do encéfalo                      | 3         | 3,37  | 5,51  | 1        | 2,17  | 1,78  | 4      | 2,96  | 3,62  |
| Neoplasia maligna do pâncreas                      | 5         | 5,61  | 9,2   | 2        | 4,34  | 3,56  | 7      | 5,18  | 6,34  |
| Neoplasia maligna da mama                          | -         | -     | -     | 7        | 15,21 | 12,49 | 7      | 5,18  | 6,34  |
| Neopl. malig. do fígado vias biliares intra-hepat. | 7         | 7,86  | 12,87 | 1        | 2,17  | 1,78  | 8      | 5,92  | 7,24  |
| Neoplasia maligna da bexiga                        | 1         | 1,12  | 1,83  | 1        | 2,17  | 1,78  | 2      | 1,48  | 1,81  |
| Neoplasia maligna outras localiz. e mal definidas  | 4         | 4,49  | 7,35  | 2        | 4,34  | 3,56  | 6      | 4,44  | 5,43  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|                                                             |           |              |              |           |              |              |            |              |              |
|-------------------------------------------------------------|-----------|--------------|--------------|-----------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|
| Neoplasia maligna s/ especificação de localização           | 2         | 2,24         | 3,67         | 5         | 10,86        | 8,92         | 7          | 5,18         | 6,34         |
| Neoplasia maligna da laringe                                | 2         | 2,24         | 3,67         | -         | -            | -            | 2          | 1,48         | 1,81         |
| Neoplasia maligna da próstata                               | 18        | 20,22        | 33,11        | -         | -            | -            | 18         | 13,33        | 16,3         |
| Neoplasia de colo/ corpo do útero e porção não especificada | -         | -            | -            | 6         | 13,04        | 10,7         | 6          | 4,44         | 5,43         |
| Demais Neoplasias                                           | 20        | 22,47        | 36,79        | 11        | 23,91        | 19,63        | 31         | 22,96        | 28,1         |
| <b>TOTAL</b>                                                | <b>89</b> | <b>100,0</b> | <b>163,7</b> | <b>46</b> | <b>100,0</b> | <b>82,10</b> | <b>135</b> | <b>100,0</b> | <b>122,3</b> |

Fonte: TABWIN / SIM

O câncer de pulmão e o câncer de próstata são as principais neoplasias de morte deste grupo representando 13,33% cada grupo do total. Com predominância do sexo masculino para neoplasias de pulmão com coeficiente de 22,1 sobre o sexo feminino que apresenta um coeficiente de 10,7. No sexo feminino, a principal causa de óbitos neste grupo é a neoplasia maligna de mama com coeficiente de 12,49, seguido da neoplasia pulmão e útero com coeficiente de 10,7 para cada grupo.

As doenças do aparelho respiratório representam a quarta maior causa de óbitos no município, sendo que 52,1% dos óbitos deste grupo correspondem à pneumonia, acometendo de forma semelhante homens e mulheres (quadro 11).

**Quadro 11 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por tipo de doença do Aparelho Respiratório e Sexo**  
**Município: Caraguatatuba**  
**Período: 2011**

| Tipo de Causa                               | Masculino |            |               | Feminino  |            |              | Total     |            |              |
|---------------------------------------------|-----------|------------|---------------|-----------|------------|--------------|-----------|------------|--------------|
|                                             | Óbitos    | %          | Coef.         | Óbitos    | %          | Coef.        | Óbitos    | %          | Coef.        |
| Pneumonia                                   | 30        | 51,7       | 55,2          | 21        | 52,5       | 37,5         | 51        | 52,1       | 46,2         |
| Doenças crônicas das vias aéreas inferiores | 15        | 25,8       | 27,6          | 12        | 30,0       | 21,4         | 27        | 27,5       | 24,46        |
| Demais doenças respiratórias                | 13        | 22,4       | 23,91         | 07        | 17,5       | 12,49        | 20        | 20,4       | 18,11        |
| <b>TOTAL</b>                                | <b>58</b> | <b>100</b> | <b>106,69</b> | <b>40</b> | <b>100</b> | <b>71,33</b> | <b>98</b> | <b>100</b> | <b>88,78</b> |

Fonte: TABWIN / SIM



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Quadro 12 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por tipo de Causas Externas (lesões) e Sexo**  
**Município: Caraguatatuba**  
**Período: 2016**

| Tipo de Causa           | Masculino |            |               | Feminino  |            |              | Total     |            |              |
|-------------------------|-----------|------------|---------------|-----------|------------|--------------|-----------|------------|--------------|
|                         | Óbitos    | %          | Coef.         | Óbitos    | %          | Coef.        | Óbitos    | %          | Coef.        |
| Agressões (homicídios)  | 26        | 42,6       | 47,8          | 3         | 20         | 5,35         | 29        | 38,1       | 26,27        |
| Acidentes de transporte | 08        | 13,1       | 14,7          | 4         | 26,6       | 7,14         | 12        | 15,7       | 10,87        |
| Afogamento              | 06        | 9,8        | 11,03         | 0         | -          | -            | 6         | 7,8        | 5,43         |
| Quedas                  | 02        | 3,2        | 3,67          | 1         | 6,6        | 1,78         | 3         | 3,9        | 2,71         |
| Suicídio                | 04        | 6,5        | 7,35          | 1         | 6,6        | 1,78         | 5         | 6,5        | 4,53         |
| Demais lesões           | 15        | 24,5       | 27,53         | 6         | 40,0       | 10,70        | 21        | 27,63      | 19,02        |
| <b>TOTAL</b>            | <b>61</b> | <b>100</b> | <b>112,21</b> | <b>15</b> | <b>100</b> | <b>26,77</b> | <b>76</b> | <b>100</b> | <b>68,85</b> |

Fonte: TABWIN / SIM

Os óbitos por agressões (homicídios) representaram a principal causa de óbitos por causas externas com 38,1%. Acidente de transporte ficou com a segunda principal causa, com 15,7%. Com relação ao sexo, o masculino representa 80,2% dos óbitos nesse grupo (quadro 12).

No perfil de mortalidade apresentado destacam-se algumas mortes que muitas vezes não são de governabilidade do setor saúde, como por exemplo, as violências e os acidentes de trânsito. O sistema precisa estar preparado para oferecer tratamentos adequados, como é o caso dos atendimentos de urgência e emergência.

**Quadro 13 – Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por tipo de Doença do Aparelho Digestivo e Sexo**  
**Município: Caraguatatuba**  
**Período: 2016**

| Tipo de Causa              | Masculino |            |              | Feminino  |             |              | Total     |            |              |
|----------------------------|-----------|------------|--------------|-----------|-------------|--------------|-----------|------------|--------------|
|                            | Óbitos    | %          | Coef.        | Óbitos    | %           | Coef.        | Óbitos    | %          | Coef.        |
| Demais doenças digestivas  | 8         | 36,3       | 14,71        | 7         | 58,3        | 12,49        | 15        | 44,1       | 0,9          |
| Doenças hepáticas          | 10        | 45,4       | 18,39        | 2         | 16,6        | 3,56         | 12        | 35,2       | 10,87        |
| Doenças do pâncreas        | 4         | 18,1       | 7,35         | 1         | 8,3         | 1,78         | 5         | 14,7       | 4,5          |
| Doenças Intestinais        | 0         | -          | -            | 1         | 8,3         | 1,78         | 1         | 2,9        | 0,9          |
| Doenças da vesícula biliar | 0         | -          | -            | 1         | 8,3         | 1,78         | 1         | 2,9        | 0,9          |
| <b>TOTAL</b>               | <b>22</b> | <b>100</b> | <b>40,47</b> | <b>12</b> | <b>3,93</b> | <b>21,41</b> | <b>34</b> | <b>100</b> | <b>18,11</b> |

Fonte: TABWIN / SIM



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### 4.6 – Mortalidade Materno-Infantil

**Quadro 14 – Distribuição de óbitos infantis e coeficiente de mortalidade infantil**

**Município: Caraguatatuba**

**Período: 2007-2016**

| Óbitos                                | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Número de óbitos infantis             | 26    | 19    | 22    | 28    | 18    | 17    | 16    | 18    | 18    | 19    |
| Número de nascidos vivos              | 1.378 | 1.474 | 1.567 | 1.524 | 1.603 | 1.565 | 1.563 | 1.622 | 1.797 | 1.765 |
| Coeficiente de mortalidade infantil * | 18,87 | 12,89 | 14,04 | 18,37 | 11,23 | 10,86 | 10,24 | 11,10 | 10,20 | 10,7  |

Fonte: TABWIN / SIM / SINASC - \* coeficiente por 1.000 nascidos vivos

**Quadro 15 – Mortalidade Infantil por Classificação etária**

**Município: Caraguatatuba**

**Período: 2012-2016**

| Óbitos                           | 2012      |             | 2013      |              | 2014      |             | 2015      |              | 2016      |             |
|----------------------------------|-----------|-------------|-----------|--------------|-----------|-------------|-----------|--------------|-----------|-------------|
|                                  | Óbito     | Coef.       | Óbito     | Coef.        | Óbito     | Coef.       | Óbito     | Coef.        | Óbito     | Coef        |
| Neo Natal Precoce (0-7 dias)     | 11        | 6,8         | 10        | 6,4          | 06        | 3,7         | 13        | 7,24         | 08        | 4,53        |
| Neo Natal Tardia (8 – 27 dias)   | 01        | 0,61        | 03        | 1,92         | 01        | 0,62        | 00        | -            | 04        | 2,26        |
| Neo Natal (0 – 28 dias)          | 12        | 7,42        | 13        | 8,32         | 07        | 4,32        | 13        | 7,24         | 12        | 6,8         |
| Infantil Tardia (29 dias <1 ano) | 05        | 3,09        | 03        | 1,92         | 11        | 6,78        | 05        | 2,78         | 07        | 3,9         |
| <b>Infantil (0 a &lt; 1 ano)</b> | <b>17</b> | <b>10,5</b> | <b>16</b> | <b>10,24</b> | <b>18</b> | <b>11,1</b> | <b>18</b> | <b>10,02</b> | <b>19</b> | <b>10,7</b> |

Fonte: TABWIN / SIM / SINASC - \* coeficiente por 1.000 nascidos vivos

*Quadro 16 – Distribuição de óbitos maternos e coeficiente de mortalidade materna*

**Quadro 16 – Distribuição de óbitos maternos segundo município de residência e coeficiente de mortalidade materna**

**Município: Caraguatatuba**

**Período: 2007-2016**

| Óbitos                               | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011   | 2012  | 2013  | 2014  | 2015   | 2016  |
|--------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|-------|
| Número de óbitos maternos            | 1     | 1     | 0     | 0     | 2      | 1     | 1     | 0     | 2      | 1     |
| Número de nascidos vivos             | 1.378 | 1.474 | 1.567 | 1.524 | 1.603  | 1.565 | 1.563 | 1.622 | 1.796  | 1.765 |
| Coeficiente de Mortalidade Materna * | 72,57 | 67,84 | 0     | 0     | 124,77 | 63,70 | 63,98 | 0     | 111,36 | 56,65 |

Fonte: TABWIN / SIM / SINASC - \* coeficiente por 100.000 nascidos vivos

Analisando os dados do quadro 14 podemos observar que o coeficiente apresentou uma queda comparando o ano 2003 e 2008, acompanhando a tendência estadual e nacional. No ano de 2009 e 2010 teve um aumento considerado neste índice, voltando a diminuir novamente em 2011 até 2016 (quadro 14). Este avanço deve-se ao trabalho do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil e na melhoria da qualidade do Pré-Natal, assistência ao parto e assistência ao puerpério. No caso dos óbitos





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

maternos, os valores vêm se mantendo estável desde 2003, mas no ano de 2011 e 2015 ocorreram dois óbitos maternos respectivamente( quadro 16).

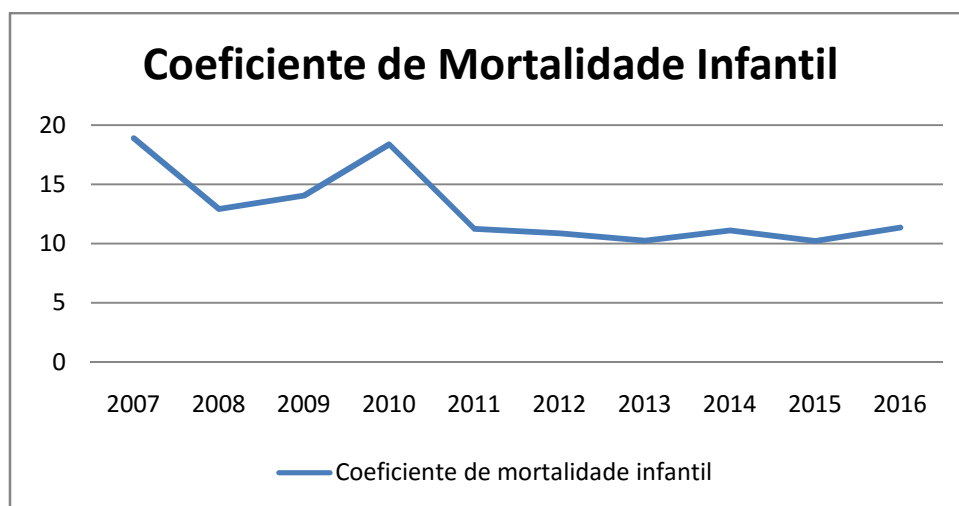
A mortalidade infantil é classicamente considerada um dos melhores indicadores do nível de vida e bem estar social de uma população. A mortalidade nos primeiros dias de vida expressa à complexa conjunção de fatores biológicos, socioeconômicos e assistenciais, esses últimos relacionados à atenção à gestante e ao recém-nascido.

A taxa de mortalidade neonatal precoce passou de 3,7 óbitos por mil nascidos vivos em 2014 para 7,24 em 2015, voltando a cair em 2016 para 4,53 (quadro 15). Podemos observar que de 2012 a 2016 tivemos total de 88 óbitos em menor de 1 ano sendo desses 48 foram óbito neo natal precoce (0 – 7 dias).

A análise mostrou que características maternas como baixa escolaridade, idade gestacional até 36 semanas, relato de realização de menos de seis consultas de pré-natal, gestação múltipla, parto vaginal, além do baixo peso ao nascer do recém-nascido estiveram associadas com a mortalidade neonatal precoce, em níveis de significância estatística.

A taxa de mortalidade infantil tardia apresentou um aumento em 2014, passou de 1,92 para 6,78 por 1000 nascidos vivos, sendo que, foi observado que 5 dos 11 óbitos eram devido a malformações congênitas.

*Gráfico 14 – Coeficiente de mortalidade infantil no município de Caraguatatuba – 2007 a 2016*



*Fonte: TABWIN / SIM / SINASC - \* coeficiente por 1.000 nascidos vivos*



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**4.7 – Morbidade Hospitalar**

**Quadro 17 – Nº de internações e percentual segundo capítulos da Classificação Internacional de Doenças (CID 10) por local de residência – Estado de São Paulo**

**Município: Caraguatatuba**

**Período: 2012 e 2016**

| Causa (Cap. CID 10)                                | 2012         |               |          | 2016         |               |          | Diferença   |
|----------------------------------------------------|--------------|---------------|----------|--------------|---------------|----------|-------------|
|                                                    | Nº           | %             | Classif. | Nº           | %             | Classif. | 2016 / 2012 |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 1.610        | 19,94         | 1        | 1.725        | 20,97         | 1        | 7,14        |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 847          | 10,49         | 3        | 1.003        | 12,19         | 2        | 18,42       |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 884          | 10,95         | 2        | 928          | 11,28         | 3        | 4,98        |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 758          | 9,39          | 5        | 799          | 9,71          | 4        | 5,41        |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 731          | 9,05          | 6        | 794          | 9,65          | 5        | 8,62        |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 769          | 9,52          | 4        | 749          | 9,11          | 6        | -2,60       |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 664          | 8,22          | 7        | 599          | 7,28          | 7        | -9,79       |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 289          | 3,58          | 8        | 370          | 4,50          | 8        | 28,03       |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | 13           | 0,16          | 20       | 233          | 2,83          | 9        | 16,91       |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 157          | 1,94          | 15       | 175          | 2,13          | 10       | 11,46       |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 185          | 2,29          | 10       | 149          | 1,81          | 11       | -19,46      |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 173          | 2,14          | 12       | 127          | 1,54          | 12       | -26,59      |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 147          | 1,82          | 16       | 106          | 1,29          | 13       | -27,89      |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 46           | 0,57          | 18       | 93           | 1,13          | 14       | 102,17      |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 166          | 2,06          | 13       | 87           | 1,06          | 15       | -47,59      |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | 159          | 1,97          | 14       | 87           | 1,06          | 16       | -45,28      |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 198          | 2,45          | 9        | 84           | 1,02          | 17       | -57,58      |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 67           | 0,83          | 17       | 62           | 0,75          | 18       | -7,46       |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 176          | 2,18          | 11       | 41           | 0,50          | 19       | -76,70      |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | 35           | 0,43          | 19       | 15           | 0,18          | 20       | -57,14      |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 02           | 0,02          | 21       | 0            | 0             | 21       | -100,00     |
| <b>Total</b>                                       | <b>8.076</b> | <b>100,00</b> |          | <b>8.226</b> | <b>100,00</b> |          | <b>1,86</b> |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Quadro 18 – Valor gasto com internações e percentual segundo capítulos da Classificação Internacional de Doenças (CID 10) por local de residência – Estado de São Paulo**  
**Município: Caraguatatuba**  
**Período: 2012 e 2016**

| Causa (Cap. CID 10)                                | 2012                |               |          | 2016                 |               |          | Diferença    |
|----------------------------------------------------|---------------------|---------------|----------|----------------------|---------------|----------|--------------|
|                                                    | Nº                  | %             | Classif. | Nº                   | %             | Classif. | 2016 / 2012  |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 1.533.367,98        | 20,25         | 1        | 2.041.962,27         | 20,32         | 1        | 33,17        |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 940.364,87          | 12,42         | 2        | 1.066.373,45         | 10,61         | 2        | 13,40        |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 617.991,06          | 8,16          | 6        | 1.007.905,85         | 10,03         | 3        | 63,09        |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 780.156,17          | 10,30         | 4        | 1.003.230,47         | 9,98          | 4        | 28,59        |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 355.770,04          | 4,70          | 8        | 978.434,44           | 9,74          | 5        | 175,02       |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 859.376,67          | 11,35         | 3        | 877.932,84           | 8,74          | 6        | 2,16         |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 458.324,39          | 6,05          | 7        | 755.067,70           | 7,51          | 7        | 64,75        |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 624.966,78          | 8,25          | 5        | 660.217,75           | 6,57          | 8        | 5,64         |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 348.497,23          | 4,60          | 9        | 500.235,91           | 4,98          | 9        | 43,54        |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 133.725,99          | 1,77          | 13       | 235.402,55           | 2,34          | 10       | 76,03        |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 180.139,95          | 2,38          | 10       | 213.975,79           | 2,13          | 11       | 18,78        |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | 11.898,23           | 0,16          | 20       | 162.330,33           | 1,62          | 12       | 1.264,32     |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 164.417,39          | 2,17          | 11       | 116.277,29           | 1,16          | 13       | -29,28       |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 91.566,49           | 1,21          | 14       | 93.008,44            | 0,93          | 14       | 1,57         |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 156.694,01          | 2,07          | 12       | 81.793,09            | 0,81          | 15       | -47,80       |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 47.285,82           | 0,62          | 18       | 73.270,03            | 0,73          | 16       | 54,95        |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 85.939,74           | 1,14          | 16       | 62.974,23            | 0,63          | 17       | -26,72       |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | 36.794,07           | 0,49          | 19       | 58.210,23            | 0,58          | 18       | 58,21        |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 53.328,54           | 0,70          | 17       | 44.595,95            | 0,44          | 19       | -16,38       |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | 90.160,26           | 1,19          | 15       | 16.916,67            | 0,17          | 20       | -81,24       |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 88,44               | 0             | 21       | -                    | 0             | 21       | -100,00      |
| <b>Total</b>                                       | <b>7.570.854,12</b> | <b>100,00</b> |          | <b>10.050.115,28</b> | <b>100,00</b> |          | <b>32,75</b> |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

A causa mais freqüente de internações no SUS nos dois períodos considerados (2012 e 2016) é o capítulo referente à gravidez, apresentando aumento de 19,94% para 20,97%.

Seguidas pelas doenças do aparelho circulatório 12,19%, Doenças do aparelho digestivo 11,28% e as Neoplasias 9,71%.

#### **4.8 - Doenças de Notificação Compulsória**

A vigilância epidemiológica tem como finalidade fornecer subsídios para execução de ações de controle de doenças e agravos e, devido a isso, necessita de informações atualizadas sobre a ocorrência dos mesmos. A principal fonte destas informações é a notificação de agravos e doenças pelos profissionais de saúde.

A apresentação das doenças e agravos de notificação compulsória obedece a critérios como magnitude, potencial de disseminação, transcendência, vulnerabilidade, disponibilidade de medidas de controle, sendo a lista periodicamente revisada, tanto em função da situação epidemiológica da doença, como pela emergência de novos agentes e por alterações no Regulamento Sanitário Internacional.

As doenças de notificação compulsória constituem importante problema de saúde, os dados coletados sobre as doenças de notificação compulsória são incluídos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).

A notificação compulsória é obrigatória a todos os profissionais de saúde: médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos, farmacêuticos e outros no exercício da profissão, bem como os responsáveis por organizações e estabelecimentos públicos e particulares de saúde e de ensino.

Os dados apresentados são a síntese, sobre as informações sistematicamente coletadas, reflexos da capacitação em epidemiologia e vigilância em saúde executadas em todo o Estado. Detecção de casos, análise situacional, diagnóstico epidemiológico, definição de estratégias, adoção de medidas de controle adequadas e oportunas, monitoramento e avaliação são rotinas praticadas para o controle de agravos a saúde da população.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Quadro 19 – Número de casos confirmados de notificações por município de residência**

**Município: Caraguatatuba**

**Período: 2007-2016**

| <b>PRINCIPAIS AGRAVOS</b>                          | <b>2007</b>  | <b>2008</b> | <b>2009</b> | <b>2010</b>  | <b>2011</b>  | <b>2012</b>  | <b>2013</b>  | <b>2014</b>  | <b>2015</b>  | <b>2016</b>  |
|----------------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Atendimento Anti-Rábico                            | 413          | 329         | 418         | 414          | 408          | 503          | 450          | 527          | 440          | 554          |
| Violência Doméstica, sexual e/ou outras Violências | 00           | 08          | 21          | 63           | 65           | 126          | 224          | 286          | 220          | 368          |
| AIDS                                               | 56           | 52          | 55          | 74           | 74           | 86           | 79           | 47           | 86           | 114          |
| Tuberculose                                        | 83           | 75          | 79          | 89           | 83           | 63           | 66           | 90           | 96           | 108          |
| Sífilis não especificada                           | 00           | 00          | 00          | 03           | 17           | 42           | 43           | 56           | 91           | 105          |
| Dengue                                             | 742          | 104         | 26          | 3.593        | 974          | 179          | 1.687        | 2.199        | 5.041        | 68           |
| Hepatite C                                         | 50           | 26          | 22          | 32           | 48           | 63           | 45           | 45           | 59           | 55           |
| Acidente por Animal Peçonhento                     | 33           | 25          | 34          | 21           | 25           | 22           | 20           | 33           | 32           | 45           |
| Sífilis em Gestante                                | 02           | 07          | 03          | 04           | 05           | 13           | 14           | 15           | 18           | 34           |
| Hepatite B                                         | 15           | 13          | 07          | 17           | 18           | 20           | 24           | 10           | 22           | 17           |
| Sífilis Congênita                                  | 01           | 06          | 03          | 02           | 09           | 03           | 01           | 00           | 04           | 14           |
| Hanseníase                                         | 16           | 17          | 14          | 17           | 13           | 10           | 07           | 20           | 10           | 09           |
| Esquistossomose                                    | 06           | 16          | 14          | 11           | 12           | 06           | 06           | 03           | 00           | 06           |
| HIV em Gestante                                    | 02           | 08          | 06          | 06           | 02           | 03           | 07           | 05           | 04           | 04           |
| Leptospirose                                       | 00           | 01          | 02          | 01           | 00           | 00           | 04           | 01           | 00           | 03           |
| Coqueluche                                         | 01           | 02          | 00          | 03           | 05           | 04           | 06           | 08           | 00           | 02           |
| Meningite - Doenças Meningocócicas                 | 05           | 05          | 03          | 02           | 03           | 02           | 03           | 01           | 02           | 01           |
| Hepatite Aguda A                                   | 15           | 03          | 06          | 01           | 00           | 02           | 00           | 00           | 00           | 00           |
| Meningite - Outras Meningites                      | 02           | 00          | 04          | 02           | 08           | 04           | 01           | 03           | 00           | 00           |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>1.442</b> | <b>697</b>  | <b>717</b>  | <b>4.355</b> | <b>1.769</b> | <b>1.151</b> | <b>2.687</b> | <b>3.349</b> | <b>6.125</b> | <b>1.507</b> |

*Fonte: SINAN*



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### **4.8.1 – Dengue**

A dengue é uma doença infecciosa febril aguda causada por um vírus e é transmitida, no Brasil, através do mosquito *Aedes Aegypti* também infectado pelo vírus. Atualmente, a dengue é considerada um dos principais problemas de saúde pública.

Em todo o mundo, existem quatro tipos de dengue, já que o vírus causador da doença possui quatro sorotipos: DEN-1, DEN-2, DEN-3 e DEN-4.

O quadro acima (quadro 18) mostra um pico de casos confirmados no ano de 2010, com decréscimo em 2011 e 2012, aumentando novamente no ano de 2013 até 2015, sofrendo declínio em 2016 conforme previsto no ciclo da doença. A principal ação é a conscientização da população, visando à eliminação de focos de criadouro do mosquito.

#### **4.8.2 – Sífilis e sífilis em gestante**

Observamos que desde 2007 as notificações de sífilis vêm aumentando gradativamente, sendo que em 2016 sofreu um acréscimo significativo para gestantes. Um dos principais motivos é o fortalecimento da atenção básica com a disponibilização de testes rápidos de sífilis para triagem. Outro ponto a ser considerado é a realização do teste em todas as gestantes.

A sífilis é uma doença com diagnóstico e tratamento de baixo custo, disponíveis nos serviços de atenção básica à saúde, portanto é imprescindível que o acesso a esses recursos estejam disponível de forma ampla e fácil.

#### **4.8.3 - Sífilis congênita**

Observam-se um aumento muito significativo de notificações no ano de 2016 de sífilis congênita, chegando a mais de três vezes o valor do ano anterior (2015) e quedas consideráveis em 2013 e 2014. Recomenda-se realizar pelo menos dois testes de sífilis durante o pré-natal, conforme preconizado em normativa específica. O tratamento correto da gestante até trinta dias antes do parto, reduz a probabilidade de transmissão vertical da sífilis (sífilis congênita).



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### **4.8.4 - Hanseníase**

O município vem estruturando ações voltadas para eliminação da hanseníase, com o compromisso de realizar anualmente campanhas de divulgação dos sinais e sintomas iniciais da doença, através da mobilização da comunidade e dos profissionais da saúde. Com a capacitação anual dos profissionais de saúde para identificar os casos suspeitos com diagnóstico e tratamento.

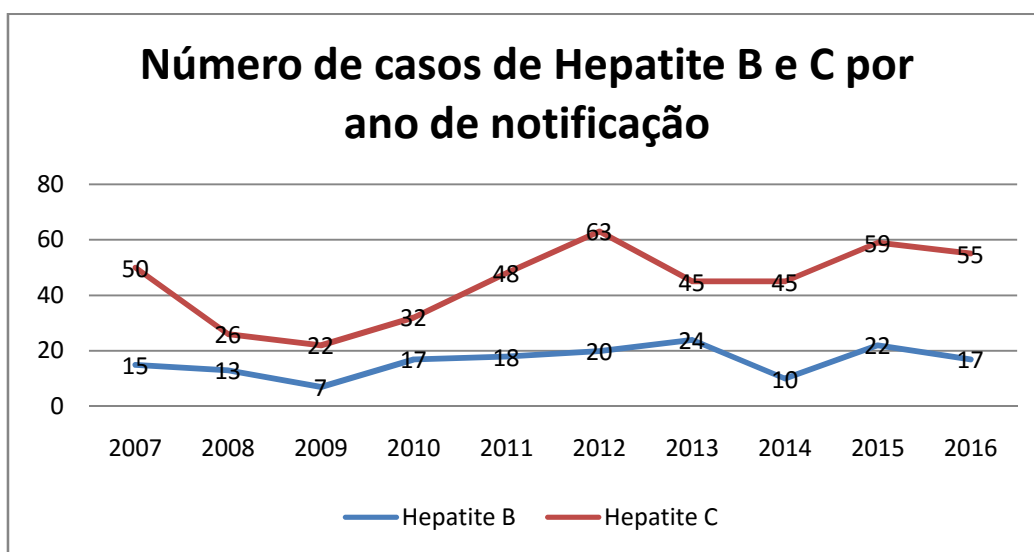
O indicador para o monitoramento é a proporção de cura dos casos novos de hanseníase, diagnosticado nos anos das coortes, que possibilita a interferência sobre a qualidade do atendimento dos serviços de saúde a pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade do atendimento em assegurar a adesão ao tratamento até a alta. É de grande relevância, uma vez que a cura refletirá na redução dos focos de contágio da doença, e contribuirá para prevenir incapacidades físicas.

A indicação é de que por ser cada vez menor o número de casos de hanseníase, melhor deve ser o trabalho e ter em vista a sustentação da eliminação, já se pensando na possibilidade de erradicação da doença, aumentando a oferta de serviços na rede básica, integrando atividades de diagnóstico precoce de todos os casos da doença, com o tratamento padrão (PQT/OMS) gratuito, prevenção de incapacidades e vigilância de comunicantes. A doença tem cura, contudo quando não diagnosticada precocemente pode levar a incapacidades físicas irreversíveis.

No quadro 19, pode-se observar uma diminuição dos casos no período de 2007 a 2013, tendo um aumento em 2014 com redução em 2015 a 2016.

#### **4.8.5 – Hepatites B e C**

*Gráfico 15 – Número de casos de Hepatite B e C por ano de notificação e município de residência*



*Fonte: SINAN*



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

As hepatites virais constituem um enorme desafio à saúde pública em todo o mundo. Elas são responsáveis por cerca de 1,4 milhão de óbitos anualmente. De 1999 a 2016, foram notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) 561.058 casos confirmados de hepatites virais no Brasil. Destes, 29% são referentes aos casos de hepatite A, 37,8% de hepatite B, 32,5% de hepatite C e 3.791 (0,7%) de hepatite D.

A partir de 2015, novas terapias baseadas Hepatites Virais no Brasil no uso de sofosbuvir, daclatasvir e simeprevir foram incorporadas ao tratamento dessa patologia no Brasil. Trata-se de terapia inovadora e com altas taxas de sucesso terapêutico. Entre 2.015 e 2.017, cerca de 57.000 tratamentos para essa doença foram disponibilizados em todo o território nacional, levando a taxas de cura de 95% entre todos os casos tratados.

Estudos apontam que o Estado de São Paulo é a área com índices de prevalência considerados intermediários. Foram confirmados de 1990 a 2016 45.452 casos de hepatite B e 89.278 casos de hepatite C no Estado de São Paulo

O Programa Estadual de Hepatites Virais tem como missão implementar as ações de prevenção, controle e tratamento das hepatites virais B e C, contribuindo para a redução da morbimortalidade por estes agravos, na população do Estado de São Paulo.

A quantidade de testes anti-HCV realizados para triagem sorológica da hepatite C e de AgHBs realizados para diagnóstico de hepatite B mensura o esforço dispensado à triagem sorológica da população. Além disso o tratamento realizado de acordo com os protocolos do Ministério reduz a morbimortalidade e a transmissão das duas hepatites.

Conforme apresentado no quadro nº 19, em 2016, o município de Caraguatatuba apresentou 17 casos de hepatite B e 55 casos de hepatite C indicando a necessidade de intensificação nas políticas de controle, prevenção, promoção e tratamento.

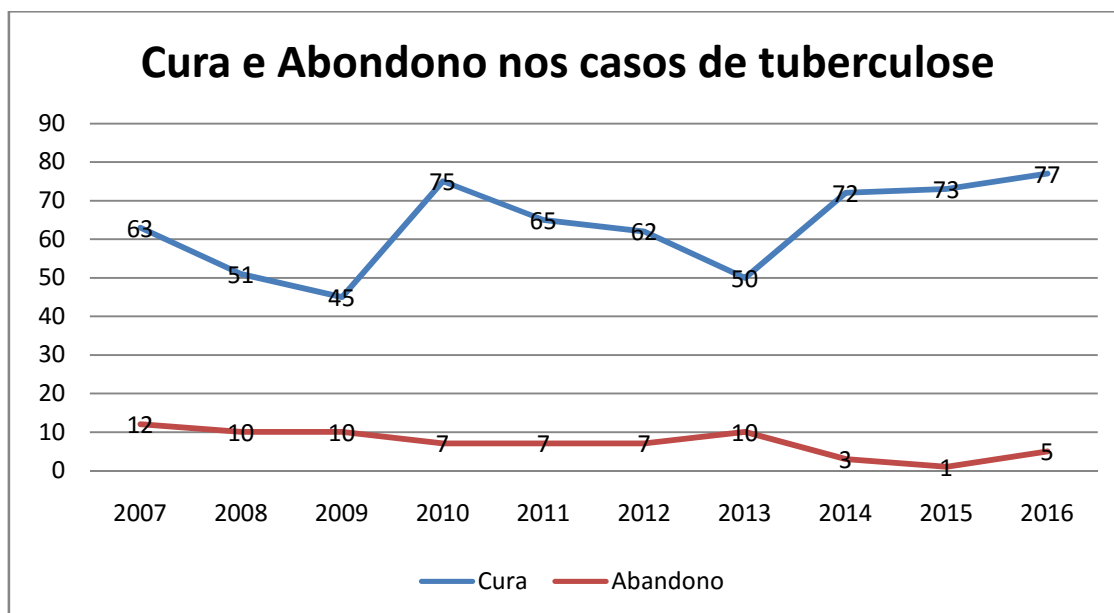




PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 4.8.6 – Tuberculose

Gráfico 16 – Casos de cura e abandono de tratamento de tuberculose por ano de notificação



Fonte: TB-WEB / \* considerado para cálculo os novos casos e curas no ano, independente do início do tratamento

Quadro 20 – Distribuição dos casos confirmados de tuberculose por município de residência

Município: Caraguatatuba

Período: 2007-2016

|                                     | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  |
|-------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Incidência                          | 83    | 75    | 79    | 89    | 83    | 63    | 66    | 90    | 96    | 108   |
| Cura                                | 63    | 51    | 45    | 75    | 65    | 62    | 50    | 72    | 73    | 77    |
| Abandono                            | 12    | 10    | 10    | 7     | 7     | 7     | 10    | 03    | 01    | 05    |
| Óbito                               | 3     | 3     | 4     | 4     | 6     | 3     | 04    | 02    | 03    | 04    |
| Óbito TB                            | 4     | -     | 3     | 2     | -     | 2     | -     | 02    | 01    | 06    |
| Transferência                       | -     | 4     | 5     | 4     | 1     | 3     | 01    | 12    | 04    | 11    |
| Mudança de Diagnóstico              | 2     | 1     | -     | 3     | -     | -     | -     | 01    | 01    | 01    |
| Prevalência                         | 35    | 41    | 53    | 47    | 51    | 37    | 38    | 36    | 50    | 54    |
| Taxa de Incidência por 100.000 hab. | 82,12 | 79,28 | 82,19 | 88,26 | 80,96 | 60,49 | 51,15 | 83,89 | 88,99 | 97,84 |

Fonte: SINANET



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Desde as últimas décadas do século XX a tuberculose vem sendo alvo de renovadas preocupações da Organização Mundial de Saúde (OMS). O Estado de São Paulo concentra 1/5 do total de casos notificados no país. A taxa de incidência 38,6 casos por 100.000 habitantes em 2.012. No momento a Secretária de Saúde do Estado de São Paulo preconiza a meta até 2.035 de < de 10 casos de por 100.000 habitantes e < de 01 óbito por 100.000 habitantes.

A proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera permite mensurar o êxito do tratamento de tuberculose e a conseqüente diminuição da transmissão da doença. Possibilita a verificação de forma indireta da qualidade de assistência aos pacientes, viabilizando o monitoramento indireto das ações do Programa de Controle da Tuberculose nas três esferas SUS. A meta da Secretária Municipal de Saúde de Caraguatatuba é de aumentar a proporção de cura de novos casos de Tuberculose pulmonar bacilífera.

O Plano Nacional pelo fim da tuberculose como problema de Saúde pública, baseado nas recomendações da estratégia “Fim da Tuberculose” da Organização Mundial de Saúde foi lançado em junho de 2017, submetido à consulta pública e aprovado pelo grupo técnico da Vigilância em Saúde e Comissão de Intergestores.

Caraguatatuba assume o compromisso de manter a busca ativa de sintomático respiratórios, examinando 1% da população de indivíduos com tosse a mais de 2 semanas, realizando o exame de baciloscopia (BAAR) para controle dos bacilíferos, busca ativa contínua na Casa de Detenção Provisória – CDP e aumentar o controle dos comunicantes nas Unidades Básicas de Saúde. A meta de cura é de 85% dos casos novos, diminuir o abandono e morte por tuberculose, diagnóstico precoce dos infectados de TB/HIV, com a oferta de teste rápido e tratar reduzindo sua letalidade.

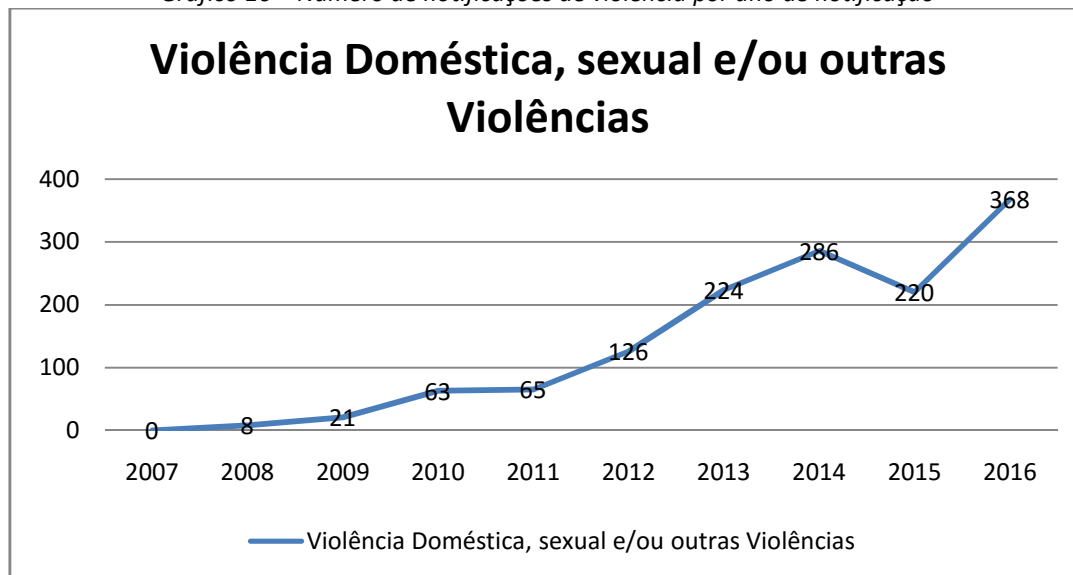
Conforme análise do quadro nº 20, em 2016 Caraguatatuba apresentou um total de 108 casos novos de TB, representando um aumento importante na incidência se comparado ao ano de 2.013, indicando a necessidade de uma intensificação nas ações para controle, prevenção, promoção e tratamento da doença.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 4.8.7 – Violência doméstica, sexual e outras violências

Gráfico 16 – Número de notificações de violência por ano de notificação



Fonte: SINANNET

A violência, nos últimos anos, vem se apresentando como uma das principais causas de morbimortalidade em todo o mundo. Sabe-se que se trata de um fenômeno sócio histórico que faz parte da experiência humana há muito tempo, afetando não somente a saúde individual, mas também a coletiva. As expressões da violência que ocorrem no Brasil são muito complexas, envolvendo questões sociais, culturais, familiares e individuais.

Estima-se que, a cada ano, as causas violentas sejam responsáveis por mais de um milhão de mortes no mundo, sem contar o ônus determinado pelas internações, consultas médicas, assistência psicológica e social.

A Divisão de Doenças Crônicas, buscando conhecer a magnitude dos acidentes e violências, estabeleceu, no ano de 2005, na Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, no âmbito do Centro de Vigilância Epidemiológica um Núcleo Estadual de Vigilância de Acidentes e Violências, que atua em consonância com as diretrizes estabelecidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde.

A partir de 2006, em consonância com a legislação vigente (Estatuto da Criança e Adolescente, Lei Federal no 10.778/03 e Lei Estadual no 10.498/03), foi implantado o sistema de notificação de violências doméstica, sexual e outras.

O gráfico nº 16 demonstra crescimento do número de notificações a cada ano no município de Caraguatatuba, isso pode ser explicado por várias capacitações oferecidas pela Secretaria de Saúde aos profissionais de saúde para identificar e notificar os casos de violência



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **5 – SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO**

### **5.1 – Assistência à Saúde**

#### **5.1.1 – Atenção Básica**

A Atenção Básica é o primeiro nível de atenção em saúde e caracteriza por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção a saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente. Conhecida como a porta de entrada dos usuários no sistema único de saúde (SUS), funciona também como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde dos mais simples aos mais complexos, o modelo adotado pelo MS para Atenção básica no Brasil é a Estratégia de Saúde da Família (ESF), que leva serviços disciplinares as comunidades por meio das Unidades Básica de Saúde (UBS).

Atualmente o município possui 27 equipes de saúde da família distribuídas nas 10 unidades de saúde, proporcionando a cobertura de 86% da população, diante do cadastramento da população no E-SUS vê-se a necessidade da ampliação de mais 02 equipes, passando para o total de 29 equipes de saúde da família.

O trabalho realizado pelas equipes de saúde da família visa o atendimento ao seu território de abrangência, com prioridades em alguns programas como controle da hipertensão arterial e diabetes, saúde da mulher, planejamento familiar, saúde do homem, controle de tuberculose e hanseníase, saúde da criança, saúde na adolescência e juventude, saúde do idoso, programa bolsa família, sistema de vigilância alimentar e nutricional,

Nas unidades de saúdes também são realizados procedimentos como palestras educativas, acolhimento aos pacientes, curativos, inalações, teste de glicemia capilar, aferição de pressão arterial, imunização, remoção de sutura, suturas, coleta de exames laboratoriais, coleta de citologia oncótica, dispensação de medicamentos, além desses, em algumas das unidades de saúde caracterizadas como referencia realizam atendimento específico como fisioterapia, psicologia , fonoaudiologia, pediatria, ginecologia.

Outra atribuição das equipes de saúde da família é a visita domiciliar que envolve o agente comunitário de saúde (ACS), médico, auxiliar de enfermagem e enfermeiros, o que nos permite realizar o cadastramento individual e familiar, realizar busca ativa de gestantes faltosas, tuberculosos e portadores de hanseníase, acompanhamento de acamados, idosos, portadores de agravos crônicos etc.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **5.1.2 - NASF**

O Município implantará ao longo da gestão 3 equipes de NASF (Núcleo de Apoio a Saúde da Família) a equipe será composta por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes de saúde da família nos cuidados para uma população específica, compartilhando as práticas e saberes em saúde nos territórios sob responsabilidades destas equipes, com o objetivo de ampliar as ações da atenção básica, bem como sua resolutividade. O NASF deve buscar contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS, principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenções sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários e ambientais dentro dos territórios,

O NASF trabalha na lógica do apoio matricial, isso significa uma estratégia de organização da clínica e do cuidado em saúde a partir da integração e cooperação entre as equipes responsáveis pelo cuidado de determinado território, a ideia é que os profissionais da equipe NASF compartilhem o conhecimento e técnicas específicas com os profissionais das equipes de saúde da família, aumentando a resolutividade da atenção básica.

Ações executadas pelo NASF:

Atendimento individual com os profissionais do NASF seguida de discussões com ESF, construção conjunta de projetos terapêuticos, intervenções nos grupos educativos de orientações, ações intersetoriais, ações de promoção e prevenção a saúde, atendimento compartilhado junto a ESF e outros.

### **5.1.3 - Benefício**

Com o objetivo de assegurar o acesso aos benefícios como fralda, suplemento, dietas e fórmulas infantis com qualidade, e promover atendimento da população, a Secretaria de Saúde implantou o setor de Benefício dentro da divisão de Assistência à Saúde.

Os processos oriundos das unidades de saúde, gerados através de prescrição médica são analisados no setor e encaminhados ao almoxarifado central onde os benefícios são dispensados para as unidades de saúde.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

No ano de 2016 foram atendidos mensalmente 630 paciente SUS sendo: 93 na UBS do Pereque Mirim, 115 na UBS do Porto Novo, 39 na UBS do Morro do Algodão, 103 na UBS do Tinga, 60 na unidade do Jaraguazinho, 85 UBS do Centro, 24 na Unidade de Atendimento de Moléstias Infecto Contagiosas UAMI, 28 UBS da Casa Branca, 28 na UBS do Jetuba, 51 na UBS da Massaguaçu e 4 na UBS da Tabatinga.

No ano de 2017 foram atendidos 692 pacientes/mês, suprimindo a necessidade do usuário.

Esta sendo implantado um controle da gestão de estoque nas unidades básicas de saúde e sistema de informação que converse entre os setores: benefício, almoxarifado e dispensário das unidades.

#### **5.1.4 - Atenção à Saúde em Média e Alta Complexidade**

A média complexidade ambulatorial é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento.

As unidades de saúde encaminham os casos eletivos para as especialidades médicas, que são referenciados ao CEM e AME, referência estadual.

No ano de 2017 o município implantou as ações de regulação da atenção à saúde nas Unidades Básicas de Saúde de forma descentralizada.

O AME é referência regional para os serviços de média complexidade ambulatorial com a oferta e atendimento em diversas especialidades, entre elas, cardiologia, cirurgia pediátrica, cirurgia plástica, cirurgia plástica periorbitária, cirurgia vascular, coloproctologia, dermatologia, endocrinologia, gastroenterologia, mastologia, neurologia, oftalmologia, ortopedia, otorrinolaringologia, e urologia. Disponibiliza ainda os seguintes exames de diagnose: audiometria em campo livre, avaliação urodinâmica, colonoscopia, ecocardiografia transtorácica, eletroencefalograma, endoscopia, mamografia, MAPA, nasolaringoscopia, prova de função pulmonar, teste ergométrico, tomografia e ultrassonografia.

O Centro de Especialidades Médicas – CEM disponibiliza as seguintes especialidades: cardiologia, vascular, dermatologia, gastroenterologia, geriatria, ginecologia, neurologia, oftalmologia, ortopedia, pequenas cirurgias e urologia. Disponibiliza ainda os seguintes exames: mamografia, densitometria óssea, endoscopia e ultrassonografia, radiografia, eletrocardiograma, cardiotocografia, e outros.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Em relação ao atendimento de média e alta complexidade na urgência e emergência, se dá através do SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Unidade de Pronto Atendimento – UPA, tendo como referencia a Casa de Saúde Stella Maris.

Em relação ao atendimento de alta complexidade, a Casa de Saúde Stella Maris, solicita vaga através do CROSS nas referencias disponibilizadas pela rede Estadual.

#### **5.1.5 - Serviços Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade no Município**

- ✓ Centro de Especialidades Médicas - CEM;
- ✓ Centro de Especialidades Odontológicas - CEO;
- ✓ Centro de Reabilitação e Fisioterapia - CER
- ✓ Ambulatório Médico de Doenças Infectocontagiosas - UAMI;
- ✓ Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II;
- ✓ Ambulatório de Saúde Mental;
- ✓ Centro de Controle de Zoonoses - CCZ;
- ✓ AME – Ambulatório Médico de Especialidades;
- ✓ Instituto de Nefrologia e Hipertensão e Dialise – INHEDI

#### **5.1.6 - Serviços de Atendimento de Urgência e Emergência de Média e Alta Complexidade.**

SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência;

UPA – Unidade de Pronto Atendimento Porte II;

HCSM - Casa de Saúde Stela Maris;

Grade de Referência DRS 17 – Taubaté via CROSS

De acordo com as políticas nacionais de saúde, na Portaria GM-MS 1.600 de 07 de Julho de 2011, Art. 6º *“O Componente Atenção Básica em Saúde tem por objetivo a ampliação do acesso, fortalecimento do vínculo e responsabilização e o primeiro cuidado às urgências e emergências, em*



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

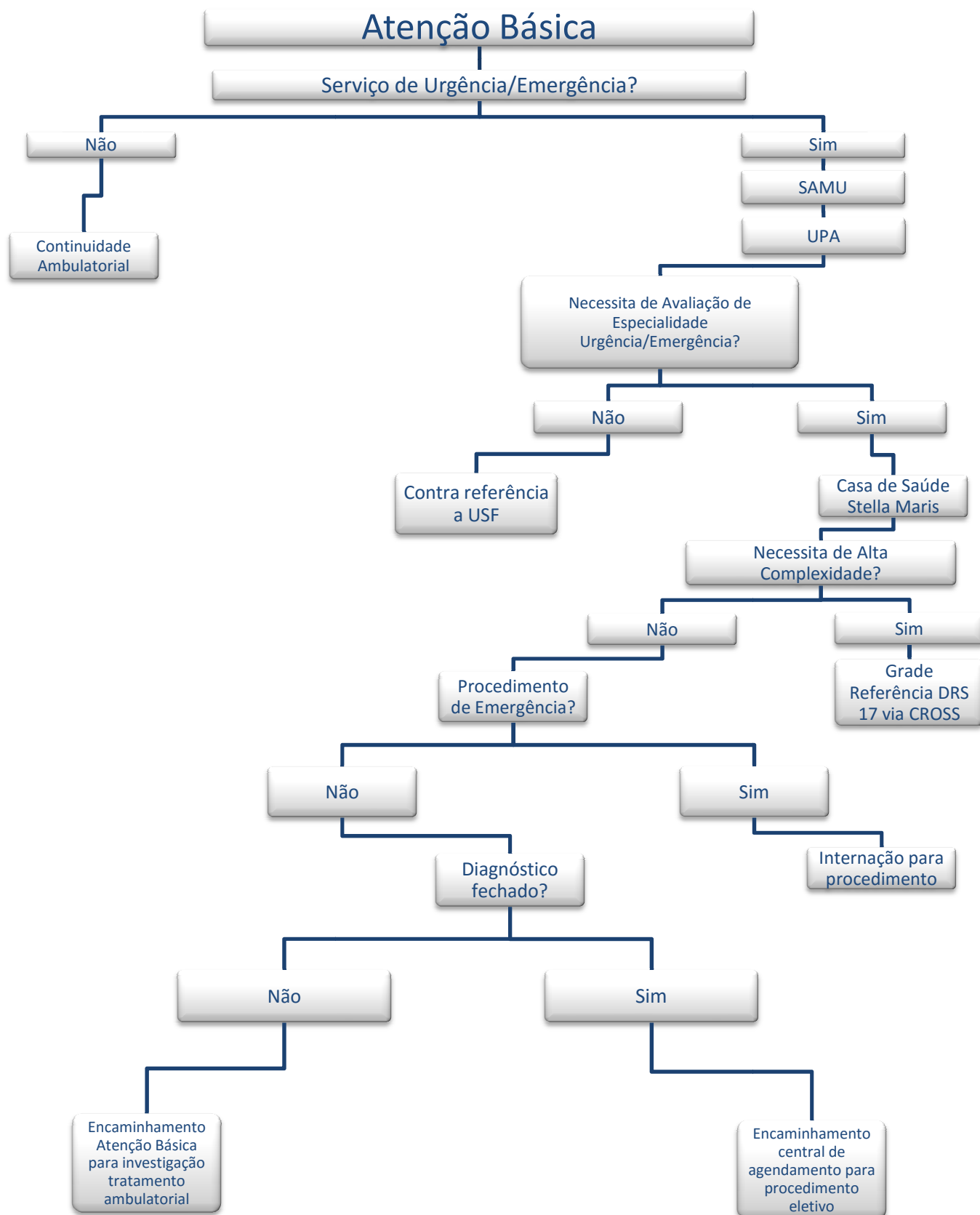
*ambiente adequado, até a transferência/encaminhamento a outros pontos de atenção, quando necessário, com a implantação de acolhimento com avaliação de riscos e vulnerabilidades”,* isso constitui como porta principal de acesso as Urgências e Emergências a Atenção Básica. O SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência tem a função de garantir atendimento e/ou transporte adequado para um serviço de saúde devidamente hierarquizado e integrado ao SUS, referindo-se ao atendimento primário quando o pedido de socorro for oriundo de um cidadão ou de atendimento secundário quando a solicitação partir de um serviço de saúde no qual o paciente já tenha recebido o primeiro atendimento necessário à estabilização do quadro de urgência apresentado, mas que necessita ser conduzido a outro serviço de maior complexidade para a continuidade do tratamento, o que aqui tratamos neste caso, sendo regulado através da Central de Regulação Médica de Urgências do SAMU – Litoral Norte de São Paulo. Atualmente o município não possui Pronto Socorro instalado, a atual gestão vem buscando alternativas para reativar o OS junto ao Hospital Stella Maris. A Casa de Saúde Stella Maris, devidamente conveniada com a municipalidade por meio do convênio 01/2017, dispõe sobre atendimento de média complexidade onde possui serviço de Internação e Tratamento de Clínica Médica, Cirurgia Geral, Ortopedia, Neurologia, Pediatria, Maternidade de referencia em Gestação de Alto Risco, UTI Adulto, UTI Neonatal. A Sala de Emergência é referencia para o SAMU, Corpo de Bombeiros e UPA – Unidade de Pronto Atendimento.

O Fluxo da grade de referencia segue conforme pactuado abaixo:





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **5.1.7 – Atenção à Saúde Mental**

Atualmente os serviços são realizados pelo Ambulatório de Saúde Mental e o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS);

O CAPS II oferece acolhimento à demanda espontânea e atendimento aos pacientes cadastrados e inseridos nos níveis intensivos, semi-intensivo e não intensivo. É responsável pela organização da demanda dos cuidados em saúde mental com atividades de inserção social e reabilitação.

O Ambulatório de Saúde Mental, conta com Equipe multiprofissional, oferece acolhimento a demanda espontânea, pacientes em uso de Álcool e Drogas e Programa de Tabagismo. É referência para as Unidades de Saúde.

A proposta do município visa a organização da Atenção à Saúde Mental, por meio da implantação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), que prevê a construção do CAPS II, CAPS ad, e 10 leitos de psiquiatria junto a CSSM.

### **5.1.8 – Centro de Reabilitação Municipal**

O Centro de Reabilitação do município, conta com as seguintes especialidades: fisioterapia ortopédica, fisioterapia neurológica, terapia ocupacional adulto e infantil, fonoaudiologia, serviço social.

Disponibiliza serviços de cinesioterapia pediátrica e adulto, hidroterapia, audiometria estimulação precoce, psicomotricidade, ludoterapia e acupuntura.

No CEM Sul e Norte, é disponibilizado serviços de reabilitação em fisioterapia e fonoaudiologia.

A proposta do município é a organização dos serviços de reabilitação por meio da implantação da Rede de Reabilitação sendo pleiteado a habilitação junto a CIB de um CER tipo III, contemplando serviços de reabilitação física, auditiva e intelectual.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **5.1.9 – UAMI**

A UAMI é uma Unidade de Atendimento às Moléstias Infecto Contagiosas, sendo referência para tratamento dos casos diagnosticados com HIV, Hepatite B, Hepatite C.

São realizados testes rápidos para diagnóstico de HIV, Sífilis, Hepatites B e C, além de acolhimento e aconselhamento fornecido aos usuários durante exame.

A unidade é composta por equipe multiprofissional (enfermeiros, médico infectologista, farmacêutico, ginecologista, nutricionista e psicólogo), e busca fornecer atendimento integral aos usuários.

As gestantes diagnosticadas com HIV são acompanhadas a fim de impedir a transmissão vertical e as crianças expostas recebem seguimento conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde.

A unidade é responsável ainda por realizar capacitações sobre testes rápidos para profissionais da Atenção Básica.

Realiza ainda atendimento para os casos de violência sexual, acidentes de trabalho e exposição sexual, geralmente após o atendimento inicial realizado em outro serviço, para avaliação e seguimento sorológico.

### **5.1.10 – Serviço de Oncologia**

O Setor de Oncologia da Secretaria Municipal de Saúde está instalado no Centro de Especialidades Médicas, possui equipe multidisciplinar (enfermagem, psicologia, fisioterapia e nutricionista).

O setor é responsável pelo cadastramento, acompanhamento dos resultados dos exames para inserção na Rede Hebe Camargo, bem como agendamento do transporte.

Realiza ainda articulação com as referencias, visando a agilidade nos atendimentos.

## **5.2 – Saúde Coletiva**

A Vigilância em Saúde está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Atualmente a municipalidade vem se reestruturando para atuar de forma eficaz e eficiente junto a Saúde do Trabalhador. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. A partir daí, a vigilância se distribui entre: Vigilância Sanitária e Ambiental, Vigilância Epidemiológica, Centro de Controle de Zoonoses e Laboratório de Saúde Pública.

A Vigilância Epidemiológica reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias que ocorrem em territórios específicos, agindo no controle dessas doenças. Realiza um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle de doenças ou agravos. Seu trabalho envolve doenças sexualmente transmissíveis agudas e crônicas; doenças transmissíveis agudas; doenças transmissíveis crônicas; doenças imunopreveníveis; investigações e respostas a casos e surtos e epidemias; doenças emergentes; agravos inusitados. Temos o Programa Nacional de Imunização (PNI) que é o conjunto de todas as atividades relacionadas com os imunobiológicos e sua adequada utilização. Podem ocorrer surtos ou acontecimentos inesperados mesmo com imunobiológicos eficazes, cabendo providências complementares organizadas, seguindo diretrizes da Vigilância em Saúde, com respaldo científico e rigoroso sistema avaliador de qualidade, também com controle de procedimentos inadequados e eventos adversos de imunobiológicos, acompanhando também de maneira rigorosa o armazenamento, a conservação e o transporte de vacinas até sua utilização.

A Vigilância Sanitária tem as suas ações direcionadas, geralmente, ao controle de bens, produtos e serviços que oferecem riscos à saúde da população, como alimentos, produtos de limpeza, cosméticos e medicamentos. Realizando fiscalização nos serviços de interesse da saúde, como escolas, hospitais, clubes, academias, parques e centros comerciais, e ainda inspecionam os processos produtivos que podem pôr em riscos e causar danos ao trabalhador e ao meio ambiente. Este conjunto de ações é realizado, a fim de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. Também atua na área de Saúde do Trabalhador realizando estudos, ações de prevenção, assistência e vigilância aos agravos à saúde relacionados ao trabalho.

A Vigilância Ambiental está inserida na Vigilância Sanitária e se dedica às interferências dos ambientes físico, psicológico e social na saúde. As ações neste contexto têm privilegiado, por exemplo, o controle da água de consumo humano, através do Pró-Água, o controle de resíduos, desencadeando um conjunto de atividades relativas às questões sanitárias ligadas ao meio ambiente e riscos à saúde (água, ar e solo), com ações integradas com as secretarias, participando na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.

O Laboratório de Saúde Pública integra a todo programa de assistência médica e saúde pública, fornece infraestrutura e apoio diagnóstico, ao sistema de informações de doenças de notificação



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

compulsória, entre outros, o controle da Tuberculose e Hanseníase no município com Baciloscopia (BAAR) e baciloscopia de linfa de pele; também é peça fundamental nas campanhas de tuberculose e hanseníase preconizada pelo Ministério da Saúde.

O Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) é o órgão responsável por prevenir, reduzir e eliminar a morbidade e a mortalidade, bem como os sofrimentos humanos causados pelas zoonoses prevalentes, prevenir e controlar as doenças transmitidas por animais a seres humanos, as doenças comuns a seres humanos e animais, as doenças transmitidas por vetores e os agravos por animais peçonhentos, promover a saúde da população, mediante o emprego dos conhecimentos técnicos especializados e experiências da Saúde Pública, recomendados por organizações nacionais e internacionais de caráter científico.

Para tanto são realizados:

O controle de animais sinantrópicos e peçonhentos através de monitoramento, captura para identificação e manejo ambiental, bem como interação com serviços de limpeza e de educação;

A Vacinação antirrábica de cães e gatos como única forma para evitar a transmissão da raiva. Anualmente nos mês de agosto é realizada campanha nos bairros e vacinação de rotina durante todo o ano no CCZ. Para o controle da doença também são realizados acompanhamentos aos acidentes por mordedura, recolhimento de animais suspeitos, envio de amostras para análise e atividades educativas;

O Programa de castração de cães e gatos do município como objetivo de minimizar a reprodução indiscriminada de animais evitando ainda a disseminação de doenças e agravos decorrentes da superpopulação;

O recolhimento de animais de pequeno porte conforme preconizado no TAC e o de animais de grande porte em área urbana em atendimento as legislações pertinentes;

O Controle de dengue identificando os locais com uma propensão maior para o surgimento do mosquito transmissor (que são visitados quinzenalmente para avaliação) e são feitas visitas a casas de moradores, com o objetivo de averiguar a presença de condições para o desenvolvimento do mosquito vetor e eliminar possíveis criadouros. Além disso, esse tipo de ação também atua na propagação de informações sobre o controle do mosquito *Aedes aegypti*, fornecendo dados sobre que tipo de conduta a seguir para evitar a proliferação da dengue e outras arboviroses.

As vistorias zoosanitárias a partir das denúncias com base nas solicitações da população e dos diferentes órgãos públicos. Estas têm por objetivo averiguar cada situação e fazer cumprir as legislações existentes.

O acompanhamento de denúncias de maus-tratos, juntamente com outros órgãos fiscalizadores (Polícia Ambiental, Promotoria Pública, Organizações Não Governamentais).



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

O trabalho de educação buscando informar a população sobre as principais zoonoses, métodos de prevenção, tratamento, posse responsável, além de contar com cursos e treinamentos para o aperfeiçoamento dos servidores.

### **5.3 – Administração**

A Divisão de Administração coordena toda parte administrativa da Secretaria Municipal de Saúde no que diz respeito à aquisição, controle, manutenção preventiva e corretiva de bens patrimoniais, equipamentos e prédios da secretaria.

Acompanha e orienta todas as atividades realizadas nos setores coordenados pela divisão, solicitando quando necessários informações e relatórios diversos para execução do planejamento das atividades realizadas nos setores.

A Divisão de Administração é composta por:

- Setor de Recursos Humanos
- Setor de Compras/Licitações;
- Setor de Contratos Administrativos e Notas Fiscais;
- Setor de Transporte;
- Setor de Patrimônio;
- Setor de Manutenção;

#### **5.3.1 - Recursos Humanos**

A Unidade de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde capta, aponta e envia dados/ocorrências de rotina e/ou apresentados pelos servidores dando subsidio para a Divisão de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração no processamento da informação necessária ao tratamento informático dos elementos referente ao pessoal.

A Secretaria Municipal de Saúde é composta por 692 servidores efetivos, 387 pela O.S e 27 da limpeza predial e hospitalar.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **5.3.2 - Compras e Licitações**

O Setor de Compras e Licitações da Secretaria Municipal de Saúde apoia, o Setor de Compras da Secretaria Municipal de Administração, realizando acompanhamento de todas as aquisições de bens e contratações de serviços da secretaria.

O setor elabora anualmente a programação da estimativa anual dos bens e materiais de consumo de uso comum entre as divisões para realização de Solicitação de Compra e cumprimento da Lei de Licitações nº 8666/93.

O Setor de Compras é composto por uma equipe de 03 servidores efetivos, 01 estagiário que realizam, coordenam e controlam todas as compras da secretaria de Saúde.

Foram geradas pelas diretorias diversas da secretaria até outubro de 2017 um total de 2.361 solicitações de Compra sendo 905 da DAFC – Div. de Assistência Farmacêutica e Correlatos, 312 da DAS – Div. de Assistência à Saúde, 104 da DSB - Div. de Saúde Bucal, 64 da Diplan – Div. de Planejamento, 122 da DSC – Div. de Saúde Coletiva, 113 da DAD – Div. de Administração, 616 da DAD/Setor de Transporte e 125 para Abertura de Processo Licitatório diversos.

### **5.3.3 - Contratos Administrativos e notas fiscais**

O Setor de Contratos Administrativos e Notas Fiscais da Secretaria Municipal de Saúde realiza o controle e acompanha a execução dos contratos da Secretaria desde a assinatura inicial, a execução dos serviços ou entrega do material e posteriormente o pagamento de acordo com o objeto do contrato.

A equipe do setor de Contratos Administrativos e Notas Fiscais é composta por 01 servidora efetiva e 01 estagiária.

A secretaria de Saúde iniciou o ano de 2017 com um total de 55 contratos sendo 09 de material permanente, 43 de Prestação de Serviço Diversos e 03 de Locações, sendo que deste total 22 contratos foram encerrados em 2017 e ainda foram firmados 11 contratos novos sendo 8 de material permanente e 14 de Prestação de Serviço.

### **5.3.4 - Transporte**

O setor de Transporte da Secretaria Municipal de Saúde coordena, controla e realiza todo o transporte da Secretaria de funcionários e pacientes dentro e fora do município. O setor é responsável pelo agendamento das remoções de pacientes dentro do município e pelo agendamento e transporte de



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

pacientes para fora do município, organizando assim todo o transporte para oferecer um atendimento digno e de qualidade aos pacientes.

Atualmente o setor de transporte é composto por uma equipe de 53 motoristas, sendo que destes apenas uma parte realiza viagens para os grandes centros, devido à inexperiência em face da distância entre os locais, e/ou a indisponibilidade de horário. A frota é composta de 77 veículos, sendo: 05 veículos tipo Doblo, 05 Ducato, 07 Motos, 01 Fiorino, 01 Citroen, 04 Kombi, 07 Saveiro, 17 Sprinter, 25 Gol, 02 Renault Master, 01 Peugeot Box e 02 Caminhão. Apesar de dedicarmos toda atenção necessária ao atendimento de saúde no município, faz-se necessária o encaminhamento de pacientes para os grandes centros onde há oferta de serviços médicos especializados, hospitalares e exames complementares de diagnóstico e/ou terapêutica, o qual não dispomos na rede pública municipal. No ano de 2017 tivemos uma média de 17.800 remoções (pacientes/acompanhantes) dentro do município e 32.000 pacientes/acompanhantes transportados para realização de procedimentos (consultas/exames) fora do município, em 423 viagens/mês. Estes serviços geram demanda no setor de transporte fazendo-se necessário o investimento em veículos e equipamentos, para proporcionar segurança e conforto para o paciente, acompanhante e para o condutor. Devido ao intenso uso, esses veículos necessitam constantemente de manutenção, que por muitas vezes causam transtorno, pois não dispomos de veículos reserva para realização de manutenção preventiva e dependemos dos serviços disponibilizados por outra Secretaria.

### **5.3.5 – Patrimônio**

O Setor de Patrimônio da Secretaria de Saúde acompanha os processos de aquisição e recebimento de bens patrimoniais, controla e mantém atualizada a relação de bens patrimoniais da secretaria, inclusive os bens adquiridos com recursos federais e Estaduais.

Realiza e acompanha as transferências, baixas e empréstimos dos bens patrimoniais da secretaria.

| <b>Compras de bens permanentes geradas pela Sesau em 2017</b> |                  |
|---------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Período de Janeiro à Outubro de 2017</b>                   |                  |
| <b>SC Geradas</b>                                             | <b>R\$ Total</b> |
| 67                                                            | 340.363,17       |

Fonte: DAD/Planilha Setor de Compras/Controle Anual





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **5.3.6 – Manutenção e Obras**

O setor de manutenção da Secretaria Municipal de Saúde coordena e realiza as pequenas e intermedia as médias manutenções preventivas e corretivas dos prédios dos diversos setores da secretaria.

As manutenções de grande porte ou que necessitam de mão de obra especializada são realizados através da contratação do serviço.

A equipe de manutenção é composta por 02 servidores efetivos, 01 servidor de cargo em comissão e 03 PEAD.

A equipe de manutenção da Secretaria de Saúde realizou até outubro de 2017 um total de 1.063 visitas/manutenções em diversas áreas como elétrica, hidráulica, Substituição de lâmpadas, etc e 51 manutenções foram encaminhadas para contratação de mão de obra especializada.

### **5.4 – Obras**

A Divisão de Obras da Secretaria de Saúde tem como principais objetivos:

- Projetar, fiscalizar e realizar serviços de manutenções, preventivas e corretivas;
- Identificar as demandas físicas das unidades
- Propor intervenções físicas para melhor atender o usuário e seus colaboradores
- Submeter às unidades de saúde as normas vigentes
- Propor correções quantitativas e qualitativas nas unidades
- Manter o conforto ambiental e climático dos usuários e funcionários
- Manter o conforto ergonômico dos colaboradores
- Atender as legislações no tocante à acessibilidade, leis de segurança de prevenção contra incêndios, legislação trabalhista, sanitária, e demais norteadores que garantem a qualidade do edifício no atendimento a saúde.

### **5.5 – Saúde Bucal**

A Divisão de Saúde Bucal é constituída por Cirurgiões-Dentistas, Técnicos em Laboratórios de Prótese Dentária, Auxiliares de Saúde Bucal, Agentes Administrativos, Técnico em Manutenção de Equipamentos que ficam lotados nas UBS, Escolas Municipais, Centro de Especialidades Odontológicas, Laboratório Municipal de Prótese Dentária, Setor de Dispensação de Material de



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Consumo e na área de Gestão da Secretaria de Saúde de modo a garantir o processo de trabalho voltado à promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde bucal dos usuários em conformidade com os princípios do SUS. As ações promoção e prevenção acontecem nos Centros de Educação Infantil, Escolas Municipais de Educação Infantil e Fundamental (faixa etária 0 - 12 anos), grupos específicos e de risco, entre eles gestantes e idosos. As Equipes de Saúde Bucal na Estratégia da Saúde da Família e demais profissionais que atuam na Atenção Básica (consultórios odontológicos nos Espaços Escolares) têm suas ações voltadas a reorganização e planejamento por meio da realização do Levantamento do Critério de Risco da Cárie Dentária priorizando o acesso aos de alto risco e garantindo os serviços para a redução dos problemas de saúde bucal com qualidade e resolutividade. As Equipes de Saúde Bucal da Estratégia da Saúde da Família fizeram adesão ao Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), reafirmando seu compromisso com os processos de melhoria contínua da qualidade dos serviços da Atenção Básica aos usuários dos serviços de saúde bucal. No seguimento da rede de serviços, a Divisão de Saúde Bucal garante o acesso aos procedimentos de média e alta complexidade como Periodontia, Endodontia, Prótese Dentária, Cirurgias Oral Menor, Semiologia, Pacientes com Necessidades Especiais e Odontopediatria no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) e no Laboratório Municipal de Prótese Dentária através de Protocolo a Referência e Contra Referência.

No que se refere aos casos de traumas, casos de oncologia e outros, os usuários são encaminhados aos Hospitais de Referência, considerando o pactuado pelo município em conformidade com o princípio da integralidade, mas há interesse e proposta da retomada do serviço de bucomaxilofacial para o município minimizando as dificuldades de traslado dos usuários, promovendo a economicidade do serviço prestado, fortalecendo a atenção integral com qualidade, resolutividade e valorização dos profissionais.

## **5.6 – Planejamento**

Planejar é a arte de elaborar um plano de processo de mudança. Compreende um conjunto de conhecimentos práticos e teóricos ordenados de modo a possibilitar interagir com a realidade, programar as estratégias e ações necessárias e tudo o mais que seja delas decorrente, no sentido de tornar possível alcançar os objetivos e metas desejadas e neles estabelecidas. No setor saúde, o planejamento é o instrumento que permite melhorar o desempenho, otimizar a produção e elevar a eficácia e eficiência dos sistemas no desenvolvimento de suas funções de proteção, promoção, recuperação e reabilitação da saúde 36,9. Do ponto de vista acadêmico, através de uma busca nos descritores em saúde, encontra-se o termo planejamento em saúde descrito como: “o processo que



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

consistem em desenhar, executar, acompanhar, e avaliar um conjunto de propostas de ação com vistas à intervenção sobre determinado recorte de realidade. Trata-se também de um instrumento de racionalização das ações no setor saúde, realizada por atores sociais, orientada por um propósito de manter ou modificar uma determinada situação de saúde”

Estabelece de modo articulado objetivos, atividades, e recursos de caráter mais permanente, representando certo detalhamento de um plano, ou na ausência deste, definindo com mais precisão o que fazer, como, com quem, com que meios e a forma de organização, monitoramento e avaliação.

Só é possível planejar tendo conhecimento do sistema sob nosso comando e do contexto em que ele se insere. O sucesso do planejamento, ou seja, a efetividade dos resultados mantém relação direta com a qualidade das informações.

Compete ainda a Divisão de Planejamento, garantir consultas e exames em média especialidade, promover auditorias nos serviços próprios e conveniados, analisar os dados de produção e elaborar relatórios e estatísticas para subsidiar as ações que garantiram o alcance das metas estipuladas pelas demais esferas de Governo. Garantir recursos para pagamentos dos Prestadores de Serviços (CSSM, O.S., INEHDl e Clinicas/hospitais particulares e conveniados). Alimentar o banco de dados dos sistemas instituídos pelo M.S., Fomentar a busca por recursos financeiros oriundos de Emendas Parlamentares e de Programas, Elaboração das Pactuações de serviços e dos indicadores, elaboração dos Instrumentos de Gestão (RAG, PAS, PMS, Audiência Pública).

O planejamento visa concretizar os princípios e diretrizes estabelecidos pela Constituição de 88. Para elaboração de um planejamento eficaz, são necessários levar em consideração:

- Acesso universal aos serviços de saúde;
- Oferecer mais a quem mais precisa (equanimidade);
- Integralidade na atenção da saúde;
- Regionalização e hierarquização;
- Participação da população.

#### **5.6.1 - Auditoria**

A Divisão de Planejamento conta com uma equipe de auditoria em conformidade com a portaria nº 07/2017, realiza auditoria técnico-administrativa nos prestadores de serviços de saúde ambulatoriais e hospitalar.

A auditoria realizou no ano de 2017 **(jan a set)**, 5.664 autorizações hospitalares, incluindo auditoria analítica em 991 prontuários, verificando compatibilidade de procedimentos realizados/apresentados. Auditoria em exames solicitados e realizados através do Convênio com a CSSM.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **5.6.2 - Seção de Informação e Estatística**

Os sistemas utilizados na Divisão de Planejamento são disponibilizados pelo Ministério da Saúde/DATASUS.

**APAC MAGNÉTICO - Sistema de Captação de Dados** - Sistema descentralizado utilizado mensalmente pelas Unidades Prestadoras de Serviço para transcrição dos dados referentes aos atendimentos autorizados de alta complexidade (Autorização de Procedimento de Alta Complexidade – APAC), por paciente. As informações transcritas são validadas conforme regras vigentes pelo sistema APAC MAGNÉTICO e importados pelo sistema SIASUS, onde são processados e validados.

**BPA MAGNÉTICO - Boletim de Produção Ambulatorial** - Sistema descentralizado utilizado mensalmente pelas Unidades Prestadoras de Serviço para transcrição dos quantitativos dos atendimentos prestados nos ambulatorios (Boletim de Produção Ambulatorial - BPA), criticando-os conforme regras estabelecidas em portarias. Os dados transcritos no sistema BPA MAGNÉTICO são importados para o sistema SIASUS, onde são processados e validados. Sua atualização de versão eventual, normalmente é relacionada a alterações nas tabelas do sistema, como publicação de regras em portarias ou ofícios da Secretaria Nacional de Atenção à Saúde.

**MÓDULO AUTORIZADOR** - Sistema que controla a autorização de laudos de internação e APAC gerando número de AIH e APAC correspondente. Considerando a Portaria Conjunta SE/SAS número 23, de 21 de maio de 2004 - Módulo Autorizador é um instrumento de Controle com a informatização.

**CIHA-SISTEMA DE COMUNICAÇÃO DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL** - A Comunicação de Internação Hospitalar é um sistema de informações em saúde, utilizado pelo Ministério da Saúde e pela Agência Nacional de Saúde Suplementar, para acompanhar e monitorar as internações em todas as unidades hospitalares do país, públicas e privadas, integrantes ou não do SUS. É um sistema de grande relevância para a sistematização de planos de cuidado em saúde.

**SCNES - SISTEMA DE CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE** – Este sistema tem por fundamento, receber o cadastro de todas as unidades de saúde, seja ela privada ou particular. A base de dados deste sistema é utilizada pelos sistemas do SIHD e do SIA.

**FPOMAG** – Sistema que elabora a Ficha de Programação Orçamentária de todas as Unidades de Saúde Públicas e Privadas que prestam serviço ao SUS.

**SIH-D** – Sistema de Informação Hospitalar - Descentralizado – Este sistema tem por objetivo, processar as informações hospitalares, verificando a integridade das informações, gerando relatórios estatísticos e de pagamentos.

**SIGTAP** - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM's do SUS

**SISCOLO** - Sistema para o acompanhamento adequado da informação do Câncer na Mulher (Colo do Útero) do SUS



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**SISMAMA** - Sistema para o acompanhamento adequado da informação do Câncer na Mulher (Câncer de Mama) do SÚS

**SISPRENATAL WEB** - Cadastrar e acompanhar todas as gestantes que passam nas Unidades de Saúde / SUS

**TRANSMISSOR** - Transmitir os dados dos diversos programas alimentados pela SMS

**SIA – SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS** – Sistema utilizado para processar as informações ambulatoriais das unidades públicas de saúde e rede conveniada com o SUS.

**CADWEB** - Cadastrar e gerar número de CNS para todos os usuários do SUS.

**E-SUS - ATENÇÃO BÁSICA (E-SUS AB)** – Sistema de informação da Atenção Básica (AB), implantado pelo Ministério da Saúde com o objetivo de melhorar a qualidade da informação em saúde e otimizar o uso dessas informações pelos gestores, profissionais de saúde e cidadãos.

**PEC – Prontuário Eletrônico do Cidadão**, Esse sistema possui ferramentas para cadastro dos indivíduos no território, gestão da agenda dos profissionais, acolhimento à demanda espontânea, atendimento individual e registro de atividades coletivas.

**CONSULTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

| UPA                                                        | QUANT.         |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| Consulta Médica                                            | 146.417        |
| Consulta Enfermagem (Acolhimento e classificação de risco) | 153.807        |
| <b>TOTAL</b>                                               | <b>300.224</b> |

Fonte: TABWIN SIA/SUS – Sistema de Informação Ambulatorial  
Dados: janeiro a setembro 2017

| CSSM            | QUANT.        |
|-----------------|---------------|
| Consulta Médica | 22.237        |
| <b>TOTAL</b>    | <b>22.237</b> |

Fonte: TABWIN SIA/SUS – Sistema de Informação Ambulatorial  
Dados: janeiro a setembro 2017

**PRODUÇÃO POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS**

| UPA                                           |                |
|-----------------------------------------------|----------------|
| GRUPO                                         | QUANT.         |
| Grupo 02 – Proced. c/ finalidade diagnóstica. | 149.402        |
| Grupo 03 – Procedimentos clínicos.            | 409.827        |
| Grupo 04 – Procedimentos cirúrgicos.          | 4.924          |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>564.153</b> |

Dados: janeiro a setembro 2017



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CSSM**

| <b>GRUPO</b>                                  | <b>QUANT.</b>  |
|-----------------------------------------------|----------------|
| Grupo 02 – Proced. c/ finalidade diagnóstica. | 421.266        |
| Grupo 03 – Procedimentos clínicos.            | 29.871         |
| Grupo 04 – Procedimentos cirúrgicos.          | 2.065          |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>453.202</b> |

Dados: janeiro a setembro 2017

**INTERNAÇÕES – CASA DE SAÚDE STELLA MARIS**

| <b>TIPO</b>        | <b>QUANT.</b> |
|--------------------|---------------|
| Clinica Cirúrgica  | 1.700         |
| Clinica Médica     | 1.748         |
| Clinica Obstétrica | 1.550         |
| Clinica Pediátrica | 666           |
| <b>TOTAL</b>       | <b>5.664</b>  |

Dados: janeiro a setembro 2017

**AUDITORIA – CSSM**

| <b>PROCEDIMENTOS</b>      | <b>QUANT</b> |
|---------------------------|--------------|
| Auditorias in loco        | 09           |
| Auditorias em prontuários | 991          |
| <b>TOTAL</b>              | <b>1.000</b> |

Dados: janeiro a setembro 2017

### **5.6.3 - Seção de Instrumentos de Gestão**

Nesse exercício, foi elaborado o Relatório de Gestão – RAG 2017, cujo objetivo foi prestar contas quanto à realização das ações propostas na Programação Anual de Saúde do ano de 2016, tendo sido este aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, conforme exigido por legislação específica.

A Programação Anual de Saúde de 2017 foi apreciado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, conforme exigido por legislação específica.

Foram realizadas duas Audiências Públicas de Prestação de Contas na Câmara Municipal, conforme determina a Lei Complementar 141/2014, para Prestação de Contas do 1º e 2º Quadrimestre das ações e serviços realizados em saúde durante o ano.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### **5.6.4 - Seção de Projetos e Programas**

Setor responsável pelo cadastramento e acompanhamento de projetos para obtenção de recursos oriundos de outras esferas de governo, atualmente encontra-se em andamento projeto para construção da UPA - Região Sul, Construção da UBS Sumaré, CAPS II e CAPSad (Alcool e Drogas), estes com recursos do BID – Banco Interamericano de Desenvolvimento, Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde - Ampliação de Unidade Básica de Saúde (Porto Novo e Morro do Algodão), Construção da UBS no bairro do Getuba; Reforma das UBS's Tabatinga, Getuba (antiga), e Pereque Mirim; Aquisição de Equipamentos de informática, mobiliário e equipamentos médicos para as UBS's. Credenciamento do PPP da Casa de Saúde Stella Maris.

#### **5.7 - Assistência Farmacêutica e Correlatos**

A Assistência Farmacêutica (AF) engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.

No âmbito do SUS, os medicamentos disponíveis para o tratamento de doenças ou de agravos são aqueles padronizados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). As responsabilidades das instâncias gestoras do SUS (Federal, Estadual e Municipal), em relação aos medicamentos, estão definidas em 3 Componentes: Básico, Estratégico e Especializado.

No Município de Caraguatatuba o planejamento, a formulação, a implementação e a coordenação da gestão da política de assistência farmacêutica são competência da Secretaria da Saúde e a execução das atividades de competência da Diretoria de Assistência Farmacêutica.

Os medicamentos do componente básico da Assistência Farmacêutica estão relacionados na REMUME e o acesso aos medicamentos se dá através das Unidades Básicas de Saúde.

Os medicamentos do componente Estratégico da Assistência Farmacêutica são medicamentos para o tratamento de doenças que configuram problemas de saúde pública. Estão incluídos em Programas Estratégicos do Ministério da Saúde, que seguem protocolos e normas específicas.

Os medicamentos do componente Especializado da Assistência Farmacêutica complementam o objetivo majoritário de garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das doenças contempladas e são obtidos através de programa do Estado.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**6 – PROFISSIONAIS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO**

**6.1 – Profissionais para atendimento na atenção básica**

| Especialidades - Qtd. E CH      | CEAMI<br>7184956 |      | UBS Casa<br>Branca<br>2051338 |      | UBS Centro<br>2025256 |      | UBS Jetuba<br>2085836 |      | UBS<br>Jaraguazin<br>ho 2063735 |      | UBS<br>Massaguaç<br>u 2067692 |      | UBS Morro<br>do Algodão<br>2029227 |      | UBS<br>Perequê<br>Mirim<br>2039621 |      | UBS Porto<br>Novo<br>2040832 |      | UBS<br>Tabatinga<br>2051311 |      | UBS Tinga<br>2065193 |      | Total |      |
|---------------------------------|------------------|------|-------------------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|---------------------------------|------|-------------------------------|------|------------------------------------|------|------------------------------------|------|------------------------------|------|-----------------------------|------|----------------------|------|-------|------|
|                                 | Qtd.             | C.H. | Qtd.                          | C.H. | Qtd.                  | C.H. | Qtd.                  | C.H. | Qtd.                            | C.H. | Qtd.                          | C.H. | Qtd.                               | C.H. | Qtd.                               | C.H. | Qtd.                         | C.H. | Qtd.                        | C.H. | Qtd.                 | C.H. | Qtd.  | C.H. |
| Auxiliar de Enfermagem - ESF    |                  |      | 07                            | 280  | 05                    | 200  | 02                    | 80   | 03                              | 120  | 03                            | 120  | 05                                 | 200  | 09                                 | 360  | 6                            | 240  | 02                          | 80   | 07                   | 280  | 49    | 1960 |
| Enfermeiro - ESF                |                  |      | 02                            | 80   | 02                    | 80   | 01                    | 40   | 03                              | 120  | 02                            | 80   | 02                                 | 80   | 04                                 | 160  | 03                           | 120  | 01                          | 40   | 04                   | 160  | 24    | 960  |
| Médico - ESF                    |                  |      | 02                            | 80   | 02                    | 80   | 01                    | 40   | 02                              | 80   | 03                            | 120  | 01                                 | 40   | 05                                 | 200  | 03                           | 120  |                             |      | 05                   | 200  | 24    | 960  |
| Agente Comunitário de Saúde     |                  |      | 10                            | 400  | 18                    | 720  | 05                    | 200  | 13                              | 520  | 09                            | 360  | 17                                 | 680  | 30                                 | 1200 | 16                           | 640  | 01                          | 40   | 27                   | 1080 | 146   | 5840 |
| Auxiliar de Enfermagem          | 01               | 40   | 02                            | 80   |                       |      |                       |      | 02                              | 80   | 02                            | 80   | 01                                 | 40   | 03                                 | 120  | 07                           | 280  |                             |      | 03                   | 120  | 21    | 840  |
| Técnico de Enfermagem           | 02               | 80   |                               |      | 01                    | 40   | 01                    | 40   | 01                              | 40   | 01                            | 40   | 03                                 | 120  | 02                                 | 80   | 01                           | 40   |                             |      | 01                   | 40   | 13    | 520  |
| Enfermeiro                      |                  |      |                               |      |                       |      |                       |      | 01                              | 40   | 01                            | 40   |                                    |      |                                    |      |                              |      |                             |      | 01                   | 40   | 03    | 120  |
| Médico Pediatra                 |                  |      |                               |      |                       |      |                       |      |                                 |      |                               |      | 01                                 | 04   | 01                                 | 04   | 01                           | 08   |                             |      |                      |      | 03    | 16   |
| Médico Ginecologista e Obstetra |                  |      |                               |      |                       |      |                       |      | 01                              | 20   | 01                            | 04   |                                    |      |                                    |      | 01                           | 20   |                             |      | 01                   | 04   | 04    | 48   |
| Farmacêutico                    |                  |      | 01                            | 40   | 01                    | 40   |                       |      | 01                              | 40   | 01                            | 40   | 01                                 | 40   | 01                                 | 40   |                              |      |                             |      | 1                    | 40   | 7     | 280  |
| Auxiliar de almoxarifado        |                  |      |                               |      |                       |      |                       |      | 01                              | 40   | 01                            | 40   | 01                                 | 40   | 02                                 | 80   | 02                           | 80   |                             |      | 02                   | 80   | 09    | 360  |
| Técnico de farmácia             |                  |      | 01                            | 40   | 01                    | 40   | 01                    | 40   | 01                              | 40   | 01                            | 40   | 01                                 | 40   | 02                                 | 80   | 02                           | 80   | 01                          | 40   | 02                   | 80   | 13    | 520  |
| Auxiliar Administrativo         |                  |      | 03                            | 120  | 02                    | 80   | 01                    | 40   | 02                              | 80   | 02                            | 80   | 03                                 | 120  | 05                                 | 200  | 03                           | 120  |                             |      | 04                   | 160  | 25    | 1000 |
| Agente administrativo           |                  |      |                               |      |                       |      |                       |      | 01                              | 40   | 02                            | 80   | 01                                 | 40   | 01                                 | 40   | 02                           | 80   |                             |      |                      |      | 07    | 280  |
| Fonoaudiólogo                   |                  |      |                               |      |                       |      |                       |      |                                 |      |                               |      |                                    |      |                                    |      | 01                           | 30   |                             |      |                      |      | 01    | 30   |
| Psicólogo Clínico               |                  |      |                               |      |                       |      |                       |      |                                 |      | 01                            | 20   |                                    |      |                                    |      | 01                           | 20   |                             |      | 01                   | 20   | 03    | 60   |
| Cirurgião Dentista              |                  |      |                               |      |                       |      |                       |      | 01                              | 40   | 01                            | 40   | 02                                 | 80   | 02                                 | 80   | 01                           | 40   |                             |      | 02                   | 80   | 09    | 360  |
| Aux. Saúde Bucal                |                  |      | 01                            | 40   | 01                    | 40   |                       |      | 01                              | 40   |                               |      | 02                                 | 80   | 02                                 | 80   | 01                           | 40   |                             |      | 02                   | 80   | 10    | 400  |





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**6.2 – Profissionais para atendimento básico em odontologia**

| Especialidades / Unidades              | Cirurgião Dentista Clínico Geral |            | Auxiliar em Saúde Bucal |            | Cirurgião Dentista Endodontista |           | Cirurgião Dentista Necessidades Especiais |           | Cirurgião Dentista Necessidades Especial |           | Cirurgião Dentista - ESF |      | Auxiliar em Saúde Bucal ESF |      |
|----------------------------------------|----------------------------------|------------|-------------------------|------------|---------------------------------|-----------|-------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|-----------|--------------------------|------|-----------------------------|------|
|                                        | Qtd.                             | C.H.       | Qtd.                    | C.H.       | Qtd.                            | C.H.      | Qtd.                                      | C.H.      | Qtd.                                     | C.H.      | Qtd.                     | C.H. | Qtd.                        | C.H. |
| Centro de Especialidades Odontológicas | 06                               | 120        | 06                      | 240        | 02                              | 60        | 02                                        | 40        | 02                                       | 40        |                          |      |                             |      |
| CIEFI - Barranco Alto                  | 01                               | 20         | 01                      | 20         |                                 |           |                                           |           |                                          |           |                          |      |                             |      |
| CIEFI - Casa Branca                    | 01                               | 20         | 01                      | 20         |                                 |           |                                           |           |                                          |           |                          |      |                             |      |
| CIEFI - Morro do Algodão               |                                  |            | 01                      | 20         |                                 |           |                                           |           |                                          |           |                          |      |                             |      |
| CIEFI - Porto Novo                     |                                  |            | 01                      | 20         |                                 |           |                                           |           |                                          |           |                          |      |                             |      |
| CIEFI - Rio do Ouro                    | 01                               | 20         | 01                      | 20         |                                 |           |                                           |           |                                          |           |                          |      |                             |      |
| CIEFI - Travessão                      | 01                               | 20         | 02                      | 20         |                                 |           |                                           |           |                                          |           |                          |      |                             |      |
| EMEF - Indaiá                          | 01                               | 40         | 01                      | 40         |                                 |           |                                           |           |                                          |           |                          |      |                             |      |
| EMEF - Poiares                         | 01                               | 20         | 01                      | 40         |                                 |           |                                           |           |                                          |           |                          |      |                             |      |
| <b>TOTAL</b>                           | <b>12</b>                        | <b>260</b> | <b>15</b>               | <b>440</b> | <b>02</b>                       | <b>60</b> | <b>02</b>                                 | <b>40</b> | <b>02</b>                                | <b>40</b> |                          |      |                             |      |

Fonte: CNES – competência 08/2017



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**6.3 – Profissionais para atendimento especializado (médicos)**

| Especialidades - QTD e CH     | Centro de Especialidades Médicas (CEM) |      | CAPS |      | UAMI |      | Unidade de Saúde Mental |      | Centro de Reabilitação Municipal |      | UBS Porto Novo |      | SAMU - USA Centro |      | SAMU - USB Centro |      | SAMU - USB Massaguaçu |      | SAMU - USB Porto Novo |      | Total |      |
|-------------------------------|----------------------------------------|------|------|------|------|------|-------------------------|------|----------------------------------|------|----------------|------|-------------------|------|-------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|-------|------|
|                               | Qtd.                                   | C.H. | Qtd. | C.H. | Qtd. | C.H. | Qtd.                    | C.H. | Qtd.                             | C.H. | Qtd.           | C.H. | Qtd.              | C.H. | Qtd.              | C.H. | Qtd.                  | C.H. | Qtd.                  | C.H. | Qtd.  | C.H. |
| Médico Cardiologista          | 01                                     | 20   |      |      |      |      |                         |      |                                  |      | 01             | 20   |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 02    | 40   |
| Médico Plantonista            |                                        |      |      |      |      |      |                         |      |                                  |      |                |      | 07                | 168  |                   |      |                       |      |                       |      | 07    | 168  |
| Médico Clínico                | 01                                     | 08   | 02   | 16   |      |      | 01                      | 12   |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 04    | 36   |
| Médico Dermatologista         | 02                                     | 32   |      |      |      |      |                         |      |                                  |      | 01             | 08   |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 03    | 40   |
| Médico Gastroenterologista    | 01                                     | 04   |      |      |      |      |                         |      |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 01    | 40   |
| Médico Geriatra               | 01                                     | 20   |      |      |      |      |                         |      |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 01    | 20   |
| Médico Ginecologista Obstetra | 01                                     | 20   |      |      | 1    | 4    |                         |      |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 02    | 24   |
| Médico Infectologista         |                                        |      |      |      | 01   | 20   |                         |      |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 01    | 20   |
| Médico Oftalmologista         | 01                                     | 20   |      |      |      |      |                         |      |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 01    | 20   |
| Médico Ortopedista            | 02                                     | 14   |      |      |      |      |                         |      | 01                               | 04   | 01             | 04   |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 04    | 22   |
| Médico Psiquiatra             |                                        |      | 03   | 40   |      |      | 01                      | 10   |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 03    | 40   |
| Médico USG                    | 03                                     | 60   |      |      |      |      |                         |      |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 03    | 60   |
| Médico Urologista             | 01                                     | 20   |      |      |      |      |                         |      |                                  |      |                |      |                   |      |                   |      |                       |      |                       |      | 01    | 20   |

Fonte: CNES COMP. 08/2017

[illegible]



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**7 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Programação Orçamentária, de acordo com o PPA aprovado (ANEXO I).

| <b>Ano</b> | <b>Valor PPA em R\$</b> | <b>Valor Corrigido (LOA)<br/>em R\$</b> | <b>Executado</b> |
|------------|-------------------------|-----------------------------------------|------------------|
| 2014       | 75.367.344,00           | 80.805.700,00                           |                  |
| 2015       | 79.135.612,20           | 94.300.000,00                           |                  |
| 2016       | 83.092.293,10           | 103.383.881,10                          |                  |
| 2017       | 87.246.806,00           | 118.916.242,20                          |                  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**8 – EIXOS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**8.1 - EIXO I – ATENÇÃO BÁSICA:**

- 8.1.1 – Programa de Saúde da Família;**
- 8.1.2 – Programa de Saúde da Mulher;**
- 8.1.3 – Programa de Saúde do Homem;**
- 8.1.4 – Programa de Saúde do Idoso;**
- 8.1.5 – Programa de Saúde do Adolescente;**
- 8.1.6 – Programa de Saúde da Criança;**
- 8.1.7 – Programa de Saúde Bucal;**

**8.2 - EIXO II – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E URGÊNCIA E EMERGENCIA:**

- 8.2.1 – Centro de Especialidades Médicas – CEM;**
- 8.2.2 – Centro de Especialidade em Reabilitação;**
- 8.2.3 – Unidade de Atendimento à Molestias Infecto-contagiosas - UAMI;**
- 8.2.4 – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU;**
- 8.2.5 – Unidade de Pronto Atendimento – UPA;**
- 8.2.6 – Centro de Especialidades Odontológicas;**
- 8.2.7 – Laboratório Municipal de Próteses Dentárias;**
- 8.2.8 – Laboratório Municipal de Saúde Pública;**

**8.3 - EIXO III – ATENÇÃO HOSPITALAR:**

- 8.3.1 – Casa de Saúde Stella Maris;**



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**8.4 - EIXO IV – SAÚDE MENTAL:**

**8.4.1 – Centro de Atendimento Psicossocial - CAPS;**

**8.4.2 – Ambulatório de Saúde Mental;**

**8.5 - EIXO V – VIGILÂNCIA EM SAÚDE:**

**8.6.1 – Vigilância Sanitária;**

**8.6.2 – Vigilância Epidemiológica;**

**8.6.3 – Centro de Controle de Zoonoses;**

**8.6 - EIXO VI – REGULAÇÃO:**

**8.7 - EIXO VII – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**8.8 - EIXO VIII – TRANSPORTE SANITÁRIO**

**8.9 - EIXO IX – PARTICIPAÇÃO SOCIAL**



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**AÇÕES PARA O PMS - 2018-2021**

**8.1 – EIXO I - ATENÇÃO BÁSICA:**

| <b>Diretriz 1:</b> Implantação do Acolhimento nas Unidades de Saúde                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |      |           |           |           |           |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| <b>Objetivo:</b> Reorganizar as Unidades de Saúde visando atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção e prevenção e Assistência à Saúde, com cuidado adequado no tempo, lugar e na qualidade necessária de cada situação |                                                                                                                                                                          |      |           |           |           |           |            |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                           | Ações                                                                                                                                                                    | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.:      |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                           | Reorganizar o processo de trabalho das Equipes das Unidades de Saúde, ampliando o acesso da população, com agenda implantada/ano e com a participação do Controle Social | %    | 30        | 50        | 80        | 100       |            |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                           | Adequação da Estrutura Física das Unidades de Saúde                                                                                                                      | U    | 5         | -         | -         | -         |            |
| 03                                                                                                                                                                                                                                                           | Implantação do CROSS (Sistema de Agendamento em todas as Unidades de Saúde)                                                                                              | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 04                                                                                                                                                                                                                                                           | Implantação do E-SUS (PEC Prontuário eletrônico em todas as Unidades)                                                                                                    | %    | 50        | 50        | 100       | 100       |            |
| 05                                                                                                                                                                                                                                                           | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família                                                                                     | %    | 90        | 95        | 95        | 95        |            |
| 06                                                                                                                                                                                                                                                           | Estimular a implantação de práticas integrativas e complementares na rede municipal (Academia da Saúde, Acupuntura, Horta Comunitária)                                   | %    | 30        | 50        | 20        | -         |            |
| 07                                                                                                                                                                                                                                                           | Implantar Equipes de NASF                                                                                                                                                | U    | 1         | 2         | -         | -         | 03 Equipes |
| 08                                                                                                                                                                                                                                                           | Aprimorar as ações voltadas ao Programa Saúde na Escola - PSE                                                                                                            | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 09                                                                                                                                                                                                                                                           | Cobertura populacional estimada pela Equipe da Atenção Básica                                                                                                            | %    | 86        | 90        | 90        | 90        |            |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                           | Ampliar número de Equipes da Estratégia de Saúde da Família - ESF                                                                                                        | U    | 03        | 02        | -         | -         | Total 29   |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                           | Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica                                                                                                         | %    | 43,01     | 56,05     | 56,05     | 56,05     |            |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                           | Ampliar número de Equipes de Saúde Bucal nas Unidades de Saúde                                                                                                           | U    | 04        | 02        | -         | -         |            |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

| <b>Diretriz 2: Implantar as Redes de Atenção Prioritárias</b>               |                                                                                                           |             |           |           |           |           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| <b>Objetivo 1: Implantar a Rede de Atenção Materno Infantil e da Mulher</b> |                                                                                                           |             |           |           |           |           |            |
| Nº                                                                          | Ações                                                                                                     | Unid        | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.:      |
| 13                                                                          | Implantar/implementar ações de planejamento sexual e reprodutivo para mulheres na idade fértil;           | %           | 50        | 50        | 50        | 50        |            |
| 14                                                                          | Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos)                                           | %           | 10        | 10        | 10        | 10        | 10-19 anos |
| 15                                                                          | Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno Infantil                                             | U           | 1         | -         | -         | -         |            |
| 16                                                                          | Reduzir o número de óbitos maternos                                                                       | %           | 0         | 0         | 0         | 0         |            |
| 17                                                                          | Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência pré natal no primeiro trimestre gestacional; | %           | 80        | 90        | 90        | 90        |            |
| 18                                                                          | Garantir exames preconizados no pré natal                                                                 | %           | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 19                                                                          | Implantar Linha de Cuidado para gestantes com exantema e portadores da Síndrome Congênita do Zika;        | %           | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 20                                                                          | Realizar teste de sífilis para percentual/número de gestantes do SUS;                                     | %           | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 21                                                                          | Realizar tratamento da sífilis da gestante e parceiro                                                     | %           | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 22                                                                          | Garantir parto humanizado                                                                                 | %           | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 23                                                                          | Incentivar parto normal no SUS                                                                            | %           | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 24                                                                          | Implantar alta programada com garantia de agendamento na 1ª semana mãe RN                                 | %           | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 25                                                                          | Ampliar percentual de consultas ou VD para puérperas na primeira semana após parto e nascimento;          | %           | 100       | 100       | 100       | 100       |            |
| 26                                                                          | Reduzir percentual de mortalidade infantil                                                                | Nº Absoluto | 02        | 02        | 02        | 02        |            |
| 27                                                                          | Garantir cuidados a todas as crianças nos primeiros 3 anos de vida (Primeiríssima Infância)               | %           | 90        | 90        | 90        | 90        |            |





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|    |                                                                                               |       |      |      |      |      |                    |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------|------|------|--------------------|
| 28 | Diminuir o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos                                |       |      |      |      |      |                    |
| 29 | Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 anos                   | %     | 50   | 50   | 50   | 50   |                    |
| 30 | Alcançar as coberturas vacinais adequadas do calendário básico de Vacinação da Criança;       | %     | 95   | 95   | 95   | 95   |                    |
| 31 | Intensificar a coleta de exames citopatológicos em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos   | Razão | 0,58 | 0,58 | 0,60 | 0,60 |                    |
| 32 | Intensificar a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres com idade (40 a 69 anos) | Razão | 0,47 | 0,47 | 0,50 | 0,50 | Meta por 40-69anos |

**Objetivo 2: Reorganizar a Atenção à Saúde com ações de promoção, prevenção e Assistência à Saúde**

| Nº | Ações                                                                                                                            | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 33 | Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) por doenças do aparelho circulatório, câncer e óbitos por causas violentas; | %    | 10        | 10        | 10        | 10        |       |
| 34 | Reorganizar o acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos                                                              | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 35 | Garantir diagnóstico precoce e a aplicação do protocolo clínico e terapêutico para a hipertensão arterial e diabetes mellitus    | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 36 | Garantir o monitoramento do paciente diabético em uso de insulina                                                                | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 37 | Manter os pacientes diagnosticados em monitoramento, reduzindo os possíveis agravos                                              | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 38 | Implantar ações de praticas saudáveis (Programa Academia da Saúde)                                                               | U    | 4         | -         | -         | -         |       |
| 39 | U<br>Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial                                       | %    | 85        | 85        | 85        | 85        |       |
| 40 | Garantir a realização de exames de baciloscopia na população (117.017 hab)                                                       | U    | 1%        | 1%        | 1%        | 1%        |       |
| 41 | Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose                                                       | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 42 | Garantir tratamento supervisionado de tuberculose em todas as UBS's                                                              | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|    |                                                                                                               |   |     |     |     |     |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|--|
| 43 | Realizar busca ativa dos casos novos de hanseníase                                                            | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 44 | Garantir exames e tratamento para os casos diagnosticados                                                     | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 45 | Aumentar o número de UBS que ofertam testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B;                           | U | 5   | 5   | -   | -   |  |
| 46 | Implantar classificação de risco para pacientes suspeitos de Dengue na Rede de Assistência à Saúde Municipal; | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 47 | Implantar a Rede de Atenção à Saúde do Idoso, segundo as diretrizes da PNSPI                                  | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 48 | Elaborar protocolos de atendimento à Saúde do Idoso                                                           | U | 1   | -   | -   | -   |  |

**Objetivo 3: Reorganizar a Atenção da Saúde Bucal, visando o cuidado integrado em rede**

| Nº | Ações                                                                  | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|----|------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 49 | Manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos prioritários | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 50 | Proporção de exodontia em relação aos procedimentos                    | %    | 7,06      | 6,50      | 6,03      | 6,0       |       |
| 51 | Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada              | %    | 3,0       | 3,08      | 3,10      | 3,10      |       |
| 52 | Garantir o atendimento de urgência nas unidades de saúde               | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 53 | Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca   | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |

**Objetivo 4: Reestruturar a Rede de Assistência à Saúde, por meio de estrutura física adequada**

| Nº | Ações                                                                   | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|----|-------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 54 | Implantar Unidade de Saúde no bairro Sumaré                             | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 55 | Construir Unidade de Saúde no bairro Jd. Golfinho                       | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 56 | Construir e adequar Unidade de Saúde do bairro Rio do Ouro              | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 57 | Implantar a Unidade de Saúde do Centro                                  | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 58 | Adequar os consultórios Odontológicos nas respectivas Unidades de Saúde | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Objetivo 5:** Fortalecer a capacidade de gestão do SUS no âmbito municipal mediante condução política, planejamento, organização da rede e apoio gerencial aos serviços públicos de saúde

| Nº | Ações                                                                                                                    | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 59 | Reestruturar o Organograma                                                                                               | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 60 | Reestruturar as áreas de telefonia, zeladoria, malote, bens patrimoniais e outras afins                                  | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 61 | Adequar o número de profissionais, em conformidade com as legislações vigentes dos serviços implantados                  | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 62 | Estruturar o Núcleo de Educação Permanente em Saúde, vinculado à área técnica e com previsão na estrutura organizacional | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 63 | Promover cursos de capacitação para todos os profissionais de saúde visando humanizar o atendimento                      | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 64 | Promover a integração multiprofissional entre a atenção básica e as unidades de serviços especializados                  | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 65 | Intensificar a formação técnica e contínua de todos profissionais de saúde                                               | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 66 | Reestruturar o componente de Ouvidoria SUS                                                                               | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 67 | Proporcionar acesso entre o usuário e o gestor                                                                           | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 68 | Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da ouvidoria, dentro do prazo estabelecido                     | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 69 | Adquirir material para divulgação da Ouvidoria, nas unidades de saúde                                                    | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 70 | Gerar relatórios gerenciais que auxiliem a melhora do atendimento                                                        | U    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 71 | Criar cargo de Ouvidor SUS                                                                                               | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 72 | Vincular a Ouvidoria ao Serviço Social, proporcionando maior eficácia na resolutividade dos casos registrados            | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**8.2 - EIXO II – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E URGÊNCIA E EMERGENCIA:**

**Diretriz:** Garantia de acesso da população a serviços de qualidade de atenção especializada e de urgência e emergência

**Objetivo 1:** Ampliar acesso a serviços de diagnóstico, tratamento ( quimioterapia, radioterapia, cirurgias oncológicas) e acompanhamentos dos casos de câncer na Região de Saúde ou RRAS

| Nº | Ações                                                                                                            | Unid  | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.:              |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| 73 | Ampliar a razão de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade                                               | Razão | 0,47      | 0,47      | 0,50      | 0,50      | Meta por 40-69anos |
| 74 | Fortalecer serviço de radiognóstico (mamografia e ultrassonografia)                                              | %     | 100       | 100       | 100       | 100       |                    |
| 75 | Garantir a realização de colposcopia dos casos encaminhados                                                      | %     | 100       | 100       | 100       | 100       |                    |
| 76 | Garantir o acesso aos exames de PSA para o diagnóstico precoce, para homens com idade acima de 40                | %     | 50        | 65        | 70        | 70        |                    |
| 77 | Buscar o aumento de vagas para todos os pacientes diagnosticados, junto a rede de oncologia, nos níveis SES e MS | %     | 100       | 100       | 100       | 100       |                    |

**Objetivo 2:** Garantir retaguarda em exames e consultas especializadas

| Nº | Ações                                                                                           | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 78 | Ampliar oferta de consultas especializadas com ênfase nas morbidades                            | %    | 30        | 30        | 30        | 30        |       |
| 79 | Buscar ampliação do número de consultas e exames nas referencias sob responsabilidade do Estado | %    | 25        | 25        | 25        | 25        |       |

**Objetivo 3:** Implantar a rede de cuidados de Atenção das Urgências e Emergências para atender a população desenvolvendo as ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada Implantar a rede de cuidados de Atenção das Urgências e Emergências

| Nº | Ações | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|----|-------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
|----|-------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|    |                                                                                                                                                     |   |     |     |     |     |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|--|
| 80 | Monitorar o tempo de atendimento às chamadas pelo resgate 192, segundo a classificação de risco                                                     | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 81 | Ampliar o acesso aos serviços do SAMU                                                                                                               | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 82 | Capacitar as equipes da Saúde da Família, para atendimento das pequenas urgências                                                                   | % | 50  | 50  | -   | -   |  |
| 83 | Elaborar Plano de Educação Permanente para rede de Urgência e Emergência                                                                            | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 84 | Elaborar protocolo de integração dos pontos de atenção e dos processos operacionais da rede                                                         | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 85 | Elaborar e implantar um plano de manejo de desastres envolvendo materiais químicos e inflamáveis em parceria com a APPELL                           | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 86 | Manter acolhimento com classificação de risco na Unidade de Pronto Atendimento                                                                      | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 87 | Realizar avaliação qualitativa das declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares ocorridas na Unidade de Pronto Atendimento – UPA     | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 88 | Elaborar, revisar e atualizar os protocolos clínicos, visando padronizar os procedimentos e prescrições medicamentosas em conformidade com a REMUME | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 89 | Implantar a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) para atendimento da Região Sul                                                                      | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 90 | Implantar Sala de Estabilização na Unidade de Saúde do Massaguaçu                                                                                   | U | 1   | -   | -   | -   |  |

**Objetivo 4:** Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas Redes de Atenção a Saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção

| Nº | Ações                                                                                                | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 91 | Habilitar Centro Especializado em Reabilitação – CER tipo III                                        | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 92 | Implantar projeto de terapia Alternativa (Acupuntura)                                                | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 93 | Implementar ações de reabilitação ortopédica                                                         | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 94 | Reorganizar o processo de aquisição e fornecimento de Terapia Assistida – T.A., e órteses e próteses | U    | 1         | -         | -         | -         |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|    |                                                                                                                                                                        |   |    |    |    |   |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|---|--|
| 95 | Manter convênio com a AACD                                                                                                                                             | U | 1  | -  | -  | - |  |
| 96 | Implementar ações de Reabilitação Auditiva                                                                                                                             | U | 1  | -  | -  | - |  |
| 97 | Implantar a Reabilitação do Desenvolvimento Intelectual                                                                                                                | U | 1  | -  | -  | - |  |
| 98 | Implantar nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os transtornos do espectro autista | % | 25 | 25 | 50 | - |  |

**Objetivo 5:** Garantir espaço físico adequado para execução das ações e serviços de saúde

| Nº  | Ações                                                                                                                                                                  | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 99  | Construir espaço físico próprio para a UAMI                                                                                                                            | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 100 | Manter ações continua de prevenção as DST/HIV/AIDS, principalmente junto aos jovens, população em situação de rua, profissionais de sexo, HSH, Travestis e Transexuais | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 101 | Implantar Programa de Redução de Danos                                                                                                                                 | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 102 | Capacitar os profissionais de saúde, para aplicação dos testes rápidos, sífilis/hepatites e outros                                                                     | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 103 | Garantir tratamento retro viral as pessoas com diagnósticos de HIV                                                                                                     | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 104 | Implantar Comitê de Transmissão Vertical de HIV/Sífilis                                                                                                                | U    | -         | 1         | -         | -         |       |
| 105 | Realizar o monitoramento do estado nutricional dos usuários                                                                                                            | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 106 | Elaborar protocolo de atendimento as LGBTTT                                                                                                                            | U    | 1         | -         | -         | -         |       |

**Objetivo 6:** Garantia de acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política da Atenção Especializada de Odontologia

| Nº  | Ações                                                     | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|-----------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 107 | Habilitar Centro Especializado Odontológico/CEO – tipo II | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 108 | Ampliar os serviços de confecção de Prótese Dentária      | %    | 20        | 20        | 20        | 20        |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|     |                                                                               |   |   |   |   |   |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--|
| 109 | Implementar os serviços de buco-maxilo e cirurgias eletivas de trauma         | U | 1 | - | - | - |  |
| 110 | Implementar o serviço de atendimento aos pacientes com necessidades especiais | U | 1 | 1 | 1 | 1 |  |

### 8.3 - EIXO III – ATENÇÃO HOSPITALAR

**Diretriz:** Garantia de acesso da população a serviços hospitalares de qualidade

**Objetivo:** Utilizar de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população

| Nº  | Ações                                                                           | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 111 | Implementar políticas para aumento do percentual de parto normal                | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 112 | Aumentar o número de leitos de internação                                       | %    | 50        | -         | -         | -         |       |
| 113 | Aumentar o acesso de internações de urgência e emergência atendidos pela(UPA)   | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 114 | Reduzir média de permanência 10 dias (média estado 6,1 dias)                    | %    | 20        | 20        | -         | -         |       |
| 115 | Ampliar o número de leitos de isolamento em conformidade com as normas vigentes | %    | 100       | -         | -         | -         |       |
| 116 | Implantar a Alta Programada do Idoso e pacientes com perda de mobilidade        | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 117 | Implantar Pronto Socorro                                                        | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 118 | Implantação da enfermaria (10 leitos) de psiquiatria na CSSM                    | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 119 | Implantar Hospital Regional (Gestão Estadual)                                   | U    |           |           |           |           |       |
| 120 | Reduzir os óbitos oriundos de internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)  | %    | 10        | 10        | 10        | 10        |       |

### 8.4 - EIXO IV – SAÚDE MENTAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Diretriz:** Garantia do acesso e acompanhamento dos pacientes psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial;

**Objetivo:** Implantar a RAPS – Rede de Atenção Psicossocial

| Nº  | Ações                                                                                                                         | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 121 | Realizar ações de matriciamento sistemático, com equipes da Atenção Básica                                                    | %    | 2         | 2         | 2         | 2         |       |
| 122 | Implementar ações do CAPSII                                                                                                   | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 123 | Implantar residência terapêutica para pacientes egressos de hospital psiquiátrico                                             | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 124 | Implantar CAPS ad                                                                                                             | U    | 1         |           |           |           |       |
| 125 | Buscar parcerias, através de convênios, para o desenvolvimento de programas e projetos voltados à área de dependência química | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 126 | Implantar as ações para redução do uso de álcool e outras drogas                                                              | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 127 | Intensificar as ações para o controle do tabagismo junto as ESF                                                               | U    | 05        | 05        | -         | -         |       |

#### 8.5 - EIXO V – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Diretriz 1:** Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas, acidentes, violências e na promoção do envelhecimento saudável

**Objetivo:** Melhorar a qualidade de vida da população

| Nº  | Ações                                                                                                   | Unid  | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 128 | Detectar e investigar casos de morbidade e mortalidade                                                  | %     | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 129 | Aumentar a proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados; | PAS % | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 130 | Reduzir a proporção de óbitos maternos                                                                  | %     | 0         | 0         | 0         | 0         |       |





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|     |                                                                                                                                                                    |             |     |     |     |     |                   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-------------------|
| 131 | Reduzir o coeficiente de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças | /100.000    | 250 | 245 | 240 | 235 |                   |
| 132 | Garantir a cobertura vacinal selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos.                                                     | %           | 97  | 98  | 99  | 100 | Meta estadual 95% |
| 133 | Ampliar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida                                                                                                | %           | 87  | 89  | 90  | 90  |                   |
| 134 | Garantir o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho                                                                  | %           | 100 | 100 | 100 | 100 |                   |
| 135 | Ampliar a Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes                                                                      | %           | 88  | 90  | 90  | 90  |                   |
| 136 | Aumentar número de contatos examinados de casos novos de hanseníase                                                                                                | %           | 100 | 100 | 100 | 100 |                   |
| 137 | Monitorar os casos autóctones de malária                                                                                                                           | %           | 100 | 100 | 100 | 100 |                   |
| 138 | Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue                                                                                                                     | Nº Absoluto | 0   | 0   | 0   | 0   |                   |

**Diretriz 2:** Redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância à saúde

**Objetivo:** Fortalecer a promoção e a vigilância à saúde

| Nº  | Ações                                                                                                                                     | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 139 | Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória encerrados em até 60 dias após notificação                            | %    | 90        | 95        | 95        | 95        |       |
| 140 | Implantar a notificação e investigação de acidentes de trabalho                                                                           | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 141 | Notificar e investigar 100% dos casos de acidentes graves e fatais relacionados ao trabalho com propostas de intervenção em cada situação | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |

**Diretriz 3:** Enfrentamento das arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya e Zika Vírus), por meio de ações de prevenção e controle

**Objetivo 1:** Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

| Nº  | Ações                                                                                                                                                      | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 142 | Realizar a investigação e adotar as medidas de controle pertinentes para os casos notificados de arboviroses urbanas;                                      | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 143 | Reduzir a letalidade por dengue                                                                                                                            | U    | 0         | 0         | 0         | 0         |       |
| 144 | Notificar e investigar os óbitos suspeitos de arboviroses urbanas                                                                                          | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 145 | Notificar casos suspeitos de Síndrome Congênita do Zika no Resp;                                                                                           | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 146 | Registrar no SINASC municipal em até 48 horas da notificação todos os casos diagnosticados de microcefalia;                                                | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 147 | Implantar Protocolo de Vigilância de Síndrome de Guillain-Barré e outras manifestações neurológicas associadas com arbovírus;                              | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 148 | Promover capacitações para os profissionais de saúde em manejo de casos de arboviroses urbanas;                                                            | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 149 | Manter Sala de Situação e Comando municipal para analisar a situação epidemiológica das arboviroses urbanas e monitorar a ocorrência de casos              | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 150 | Garantir proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |

**Objetivo 2:** Reduzir a infestação do Aedes Aegypti, com monitoramento dos níveis de infestação e eliminação dos alados infectos

| Nº  | Ações                                                                                                                      | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 151 | Realizar visitas nos pontos Estratégicos do território adotando medidas de intervenção                                     | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 152 | Realizar visitas em imóveis especiais do território adotando medidas de intervenção                                        | %    | 80        | 80        | 80        | 80        |       |
| 153 | Garantir o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | U    | 4         | 4         | 4         | 4         |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|     |                                                                                            |             |   |   |   |   |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|---|---|---|--|
| 154 | Implantar a vigilância em saúde do trabalhador                                             | Nº Absoluto | 1 | - | - | - |  |
| 155 | Adequar estrutura física do CCZ, disponibilizando sala de reunião, e sala de procedimentos | Nº Absoluto | 1 | - | - | - |  |

**Diretriz 4: Enfrentamento da Febre Amarela**

**Objetivo:** Realizar ações de prevenção da febre amarela e aumentar a capacidade de detecção de epizootias em PNH

| Nº  | Ações                                                                                  | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 156 | Manter fluxo de notificação e investigação de epizootias em Primatas não Humanos - PNH | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |

**8.6 - EIXO VI – REGULAÇÃO**

**Diretriz:** Regulação do Sistema Municipal de Saúde

**Objetivo:** Atender as necessidades de saúde dos usuários de forma eficiente, efetiva e oportuna otimizando a capacidade operacional dos serviços

| Nº  | Meta                                                                                                                                                   | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 157 | Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviço do SUS | %    | 80        | 80        | 80        | 80        |       |
| 158 | Definir e implantar indicadores conforme parâmetros assistenciais para monitoramento dos serviços                                                      | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 159 | Monitorar os indicadores                                                                                                                               | %    | -         | 100       | 100       | 100       |       |
| 160 | Auditar periodicamente os serviços de saúde                                                                                                            | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 161 | Realizar a instrução e o acompanhamento dos processos de habilitação de serviços no SUS                                                                | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|     |                                                                                                                                                     |   |     |     |     |     |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|--|
| 162 | Realizar quadrimestral, estudos avaliativos quanto a compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos serviços de saúde | % | 3   | 3   | 3   | 3   |  |
| 163 | Regular e monitorar o número de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames)                                                     | % | 20  | 20  | 20  | 20  |  |
| 164 | Implantar protocolos para acesso as Linhas de Cuidado visando a redução de encaminhamentos desnecessários                                           | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 165 | Regular e monitorar os leitos hospitalares,                                                                                                         | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 166 | Regular as solicitações de transferência inter-hospitalares por meio do Complexo;                                                                   | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 167 | Monitorar e divulgar informações sobre o absenteísmo junto às unidades de saúde                                                                     | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |

**8.7 - EIXO VII – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**Diretriz:** Garantir Assistência Farmacêutica no município

**Objetivo 1:** Qualificar os serviços da Assistência Farmacêutica no Município

| Nº  | Ações                                                                                                                                           | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 168 | Adequar área física e equipamentos dos dispensários/farmácias nas UBS para atendimento qualificado à população                                  | %    | 100       | -         | -         | -         |       |
| 169 | Aperfeiçoar o ciclo de AF no município, através da qualificação das compras, do almoxarifado, abastecimento e dispensação                       | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 170 | Revisar/atualizar a relação da REMUME, a cada 1 ano                                                                                             | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 171 | Desenvolver ação para adesão de percentual de prescritores a REMUME                                                                             | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 172 | Integrar as áreas responsáveis pelo suporte logístico, buscando otimizar recursos físicos, materiais, financeiros e humano                      | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 173 | Implantar sistema informatizado de controle eficaz do estoque de todos os materiais armazenados e distribuídos no Almoxarifado Central da Saúde | U    | 1         | -         | -         | -         |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|     |                                                                                                             |   |     |     |     |     |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|--|
| 174 | Implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS.                              | U | 1   | -   | -   | -   |  |
| 175 | Implantar Assistência Farmacêutica integrando o profissional Farmacêutico à ESF                             | % | 100 | -   | -   | -   |  |
| 176 | Descentralização do controle de processos de medicamentos do Programa de Alto Custo, fornecidos pelo Estado | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |

**Objetivo 2: Melhoria de Infraestrutura física e recursos humanos**

| Nº  | Meta                                                                                                                     | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 177 | Ampliar a infraestrutura física do prédio do Almoxarifado Central de Saúde existente e aquisição de equipamentos         | U    | -         | 1         | -         | -         |       |
| 178 | Adquirir veículo para agilizar a distribuição de medicamentos e insumos                                                  | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 179 | Capacitar os profissionais da saúde para melhor atendimento à população em relação aos insumos e medicamentos ofertados. | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |

**Objetivo 3: Garantir o abastecimento de medicamentos, materiais de enfermagem e correlatos padronizados, no local certo e tempo oportuno, enfatizando o uso racional dos mesmos.**

| Nº  | Meta                                                                                                                                                           | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 180 | Ampliar acesso aos medicamentos, atendendo aos princípios da equidade, efetividade, eficiência e racionalidade no uso dos medicamentos.                        | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 181 | Estabelecimento das linhas de cuidado terapêutico para cada doença, apresentando as possibilidades de tratamento em cada uma das suas fases evolutivas.        | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 182 | Distribuição de medicamentos não padronizados pela REMUME conforme protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas publicadas pelo ministério da saúde.          | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 183 | Entrega domiciliar de medicamentos específicos para o paciente                                                                                                 | %    | -         | -         | 100       | -         |       |
| 184 | Manter Comissão de Farmácia e Terapêutica ativa, para seleção e programação de medicamentos, materiais de enfermagem e correlatos, que deverá ser composta por | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|     |                                                                                                              |   |     |     |     |     |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|--|
| 185 | Criar comissão de fiscalização de dispensação de materiais, medicamentos e benefícios nas Unidades de Saúde. | % | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|--|

**8.8 - EIXO VIII – TRANSPORTE SANITÁRIO**

**Diretriz:** Garantir acesso a Assistência a Saúde dentro e fora do Município

**Objetivo:** Melhoria da qualidade e humanização do acolhimento

| Nº  | Meta                                                                                                                                 | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 186 | Implantação do TFD – Tratamento Fora do Domicílio                                                                                    | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 187 | Adquirir veículo para transporte de pacientes para tratamento fora do município                                                      | U    | 4         | -         | -         | -         |       |
| 188 | Renovar e ampliar a frota municipal (saúde)                                                                                          | %    | 100       | -         | -         | -         |       |
| 189 | Adequar quadro de condutores para atender as necessidades do setor                                                                   | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 190 | Implantar serviço de Enfermagem no acompanhamento dos pacientes em tratamento e que necessitam de transporte por meio de ambulâncias | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 191 | Implantar o serviço de acolhimento (Serviço Social) ao paciente no agendamento de viagens                                            | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 192 | Implantar mecanismos próprios para manutenção da frota da saúde, visando à ininterrupção dos serviços                                | U    | 1         | -         | -         | -         |       |
| 193 | Implantar Linha de Cuidados clínicos para os condutores da área da saúde                                                             | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |

**8.9 - EIXO IX – PARTICIPAÇÃO SOCIAL**

**Diretriz:** Fortalecer a participação da sociedade na gestão do SUS

**Objetivo 1:** Aperfeiçoar a divulgação dos dados



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

| Nº  | Meta                                                                                                                                                   | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 194 | Envolver fomentar a participação da comunidade em ações de Educação                                                                                    | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 195 | Divulgar informações sobre os programas/projetos da Secretaria Municipal de Saúde e do SUS; indicadores epidemiológicos e outras estatísticas em saúde | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 196 | Divulgar o Plano Municipal de Saúde e demais instrumentos de gestão                                                                                    | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |

**Objetivo 2: Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde e de seus Conselhos Gestores de Unidades**

| Nº  | Meta                                                                                                                                                    | Unid | Meta 2018 | Meta 2019 | Meta 2020 | Meta 2021 | Obs.: |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 197 | Incentivar a formação de cidadãos Conselheiros de Saúde através de cursos e palestras                                                                   | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 198 | Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde                                                                                      | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 199 | Acompanhar e apoiar a execução da rubrica orçamentária específica para o Conselho Municipal de Saúde                                                    | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 200 | Investir na formação dos Conselheiros de Saúde (CGU e COMUS), com a construção e implementação de cronograma de Educação Permanente                     | U    | 1         | 1         | 1         | 1         |       |
| 201 | Promover com maior ênfase a divulgação da existência, composição, calendário de reuniões dos CGUs, através de quadros informativos instalados nas UBS's | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 202 | Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros em atividades que sejam relacionados ao Controle Social (Municipal, Estadual e Federal)               | %    | 100       | 100       | 100       | 100       |       |
| 203 | Apoiar a realização das Conferências Municipais de Saúde                                                                                                | U    | -         | 1         | -         | -         |       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **9. - CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Esse Plano apresenta a situação da Saúde no município e as propostas para intervenção setorial. As Programações Anuais de Saúde deverão detalhar ajustar e redefinir as ações estabelecidas nesse Plano Municipal de Saúde buscando o aperfeiçoamento do serviço de saúde para o alcance das metas com o devido acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde. Este Plano substituirá o Plano Municipal de Saúde 2014-2017.

O compromisso da gestão é priorizar a Atenção Básica integrando-a com a média e alta complexidade, consolidando um modelo assistencial voltado para a humanização do atendimento ao usuário, através da regulação assistencial e de gestão, garantindo o acesso e aumentando a resolutividade das ações de prevenção, promoção, recuperação e vigilância a saúde.

Acreditamos que a saúde vista como um bem social e de construção coletiva necessita de formas concretas de financiamento, com alocação proporcional de mais recursos também por parte das esferas estadual e federal.

A Avaliação do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 será realizada anualmente pela Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde e pelo Conselho Municipal de Saúde.

As decisões sobre as ações desenvolvidas e a análise dos resultados obtidos servirão para adequação e reformulação do Plano Municipal de Saúde a qualquer tempo.

Ao Plano Municipal de Saúde poderão ser adicionadas informações, programações, projetos, entre outros, desde que aprovados em plenário pelo Conselho Municipal de Saúde, através de resolução.





**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**10 - REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

- BRASIL. Ministério da Saúde. Sistema de Planejamento do SUS - Uma Construção Coletiva – Instrumentos Básicos – Vol. 2. Brasília, DF, 2008.
- Decreto GM/MS nº 7.508 de 28/06/11 – Regulamenta a Lei 8080/90 e dispõe sobre a organização do sistema público de saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa;
- Lei Complementar nº 141 de 13/01/12 - Dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo; e revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993.
- <http://tabnet.datasus.gov.br/tabdata/cadernos>
- <http://www.datasus.gov.br>
- <http://www.saude.gov.br/saladesituacao>
- <http://siops.datasus.gov.br/municipio.php>
- [www.ibge.gov.br](http://www.ibge.gov.br)