



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

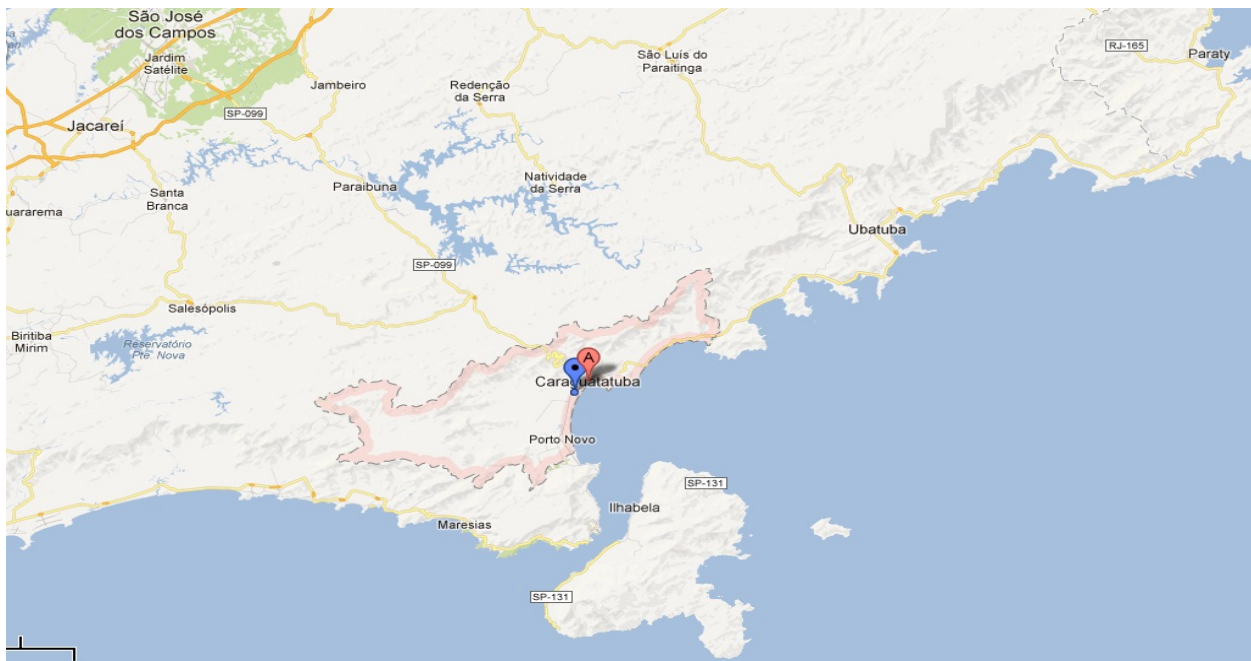
# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE QUADRIÊNIO 2026 - 2029**

**Caraguatatuba  
2025**



**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**



**MATEUS VENEZIANI DA SILVA**  
Prefeito Municipal  
Gestão 2025-2028

**DR. RAPHAEL GHETTI BAUERMANN OLIVEIRA**  
Secretário Municipal de Saúde

**LUCIANA FADEL LOCATELLI LOBATO**  
Secretária Municipal de Saúde – Adjunto

**CILMARA OLIVEIRA DOS SANTOS**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde



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

## 1 – IDENTIFICAÇÃO

### 1.1 – Informações territoriais:

**UF :** SP  
**Município:** Caraguatatuba  
**Área:** 484,947  
**População:** 141.084 – IBGE 2024  
**Densidade populacional:** 207,88  
**Região de Saúde:** Taubaté – DRS XVII

### 1.2 – Secretaria de Saúde:

**Nome do Órgão:** Secretaria Municipal de Saúde de Caraguatatuba  
**Número CNES:** 2062933  
**CNPJ:** 14.009.808/0001-44  
**Endereço:** R. Oziel Egidio de Faria nº 340  
**Email:** gabinete.saude@caraguatatuba.sp.gov.br  
**Telefone:** (12) 3886-4400

### 1.3 – Informações da Gestão:

**Prefeito:** Mateus Veneziani da Silva  
**Secretário de Saúde:** Dr. Raphael Ghetti Bauermann Oliveira  
**Email do Secretário:** gabinete.saude@caraguatatuba.sp.gov.br  
**Telefone:** (12) 3886-4400

### 1.4 – Fundo Municipal de Saúde:

**Lei de criação:** Lei nº 278  
**Data da criação:** 28/12/1992  
**CNPJ:** 14.009.808/0001-44  
**Natureza Jurídica:** Fundo Público da Administração Direta Municipal  
**Gestor do Fundo:** Dr. Raphael Ghetti Bauermann Oliveira

### 1.5 – Plano Municipal de Saúde:

**Período do Plano:** 2022-2025  
**Status do Plano:** Aprovado  
**Data aprovação COMUS:** 24/08/2021

### 1.6 – Programação Anual de Saúde:

**Período da PAS:** 2025  
**Status da PAS:** Aprovado  
**Data aprovação COMUS:** 15/04/2024



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

**1.7 – Conselho de Saúde:**

**Email:** [comus@caraguatatuba.sp.gov.br](mailto:comus@caraguatatuba.sp.gov.br)  
**Telefone:** (12) 3886-4453  
**Nome da Presidente:** Cilmar Oliveira Santos

|                                                |                       |                             |
|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| <b>Número de Conselheiros<br/>por segmento</b> | <b>Usuários:</b>      | 10 Titulares e 03 Suplentes |
|                                                | <b>Governo:</b>       | 03 Titulares e 03 Suplentes |
|                                                | <b>Trabalhadores:</b> | 05 Titulares e 02 Suplentes |
|                                                | <b>Prestadores:</b>   | 02 Titulares e 02 Suplentes |

**1.8 – Casa Legislativa:**

**– Data de Apresentação na Câmara Municipal de Caraguatatuba:**

|                |            |
|----------------|------------|
| <b>1º RDQA</b> | 27/05/2024 |
| <b>2º RDQA</b> | 27/09/2024 |
| <b>3º RDQA</b> | 28/02/2025 |



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

**ÍNDICE**

| <b>Nº</b> | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                                    | <b>PAG</b> |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| I         | IDENTIFICAÇÃO                                                                       | 03         |
| II        | INTRODUÇÃO                                                                          | 08         |
| III       | PERFIL DO MUNICÍPIO                                                                 | 09         |
| IV        | HISTÓRICO DO MUNICÍPIO                                                              | 09         |
|           | 4.1 – Rodovias                                                                      | 10         |
|           | 4.2 – Aspectos Demograficos                                                         | 11         |
| V         | ATIVIDADES ASSISTENCIAIS                                                            | 11         |
|           | 5.1 – Aspectos Socio-Economicos e de Infra estrutura                                | 13         |
| VI        | EVOLUÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE                                              | 13         |
|           | 6.1 – Estrutura da Rede Pública Municipal de Saúde                                  | 14         |
| VII       | DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE                                            | 15         |
|           | Gráfico 01: Pirâmide Populacional do Município de Caraguatatuba – 2010              | 16         |
|           | Gráfico 02: Pirâmide Populacional do Município de Caraguatatuba – 2023              | 16         |
| VIII      | PERFIL EPIDEMIOLÓGICO                                                               | 17         |
|           | Quadro 01 - Mortalidade por causas                                                  | 18         |
|           | Quadro 02 - Principais Causas de Mort. por Faixa Etária – Por res. e CID 10 – 2024  | 19         |
|           | Quadro 03 - Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por Sexo 2024 | 20         |
|           | Quadro 04 - Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por Sexo 2024 | 21         |
|           | Quadro 05 - Óbitos e Coeficiente de Mortalidade por neoplasia 2024                  | 21         |
|           | Quadro 06 – Óbitos por Tipo de Causa Externa                                        | 23         |
|           | Quadro 07 - Nascidos Vivos                                                          | 23         |
|           | Quadro 08 - Mortalidade Infantil                                                    | 23         |
|           | Quadro 09 - Mortalidade Infantil por Classificação Etária                           | 24         |
|           | Quadro 10 - Distribuição de óbitos infantis e coeficiente de mortalidade infantil   | 24         |
|           | Quadro 11 – Coeficiente de Mortalidade materna                                      | 24         |
|           | Quadro 12 – Casos de Notificações Compulsórias                                      | 25         |
|           | Quadro 13 – Casos de Dengue                                                         | 25         |
|           | Quadro 14 – Casos de Zika                                                           | 26         |
|           | Quadro 15 – Casos de Chikungunya                                                    | 26         |
|           | Quadro 16 – Ações de rotina para o controle do Aedes Aegypti                        | 26         |
|           | Quadro 17 – Ações de recolhimento de materiais inservíveis                          | 26         |
|           | Quadro 18 – Casos de COVID-19                                                       | 27         |
|           | Quadro 19 – Vacinação contra COVID-19                                               | 27         |
| IX        | SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO                                                      | 28         |
|           | 9.1 - Assistência à Saúde                                                           | 28         |



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

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 9.1.1 - Atenção Básica                                                                | 28 |
| 9.1.2 - Benefício                                                                     | 29 |
| 9.1.3 - Atenção à Saúde em Média e Alta Complexidade                                  | 29 |
| 9.1.3.1 - Centro de Especialidades Médicas – CEM                                      | 29 |
| 9.1.3.2 - Centro de Especialidades Médicas – SUL                                      | 30 |
| 9.1.3.3 - Centro de Referência e Saúde da Mulher                                      | 30 |
| 9.1.3.4 - Unidade de Atendimento Materno Infantil (CEAMI) e Banco de Leite Humano     | 30 |
| 9.1.3.5 - Protege/ASMI                                                                | 30 |
| 9.1.3.6 - Programa Melhor em Casa                                                     | 31 |
| 9.1.3.7 - Setor de Oncologia                                                          | 31 |
| 9.1.3.8 - Centro de Reabilitação e Fisioterapia – CER                                 | 31 |
| 9.1.3.9 - Ambulatório Médico de Doenças Infectocontagiosas - UAMI                     | 32 |
| 9.1.3.10 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II                                   | 32 |
| 9.1.3.11 - Centro de Atenção Psicossocial – CAPS Ad                                   | 33 |
| 9.1.3.12 - Centro de Atenção Psicossocial – CAPS Ad Infantil                          | 33 |
| 9.1.3.13 - Ambulatório Médico de Especialidades – AME                                 | 34 |
| 9.1.4 - Serviços de Atendimento de Urgência e Emergência de Média e Alta Complexidade | 34 |
| 9.1.4.1 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU                             | 34 |
| 9.1.4.2 - Unidade de Pronto Atendimento – Sul                                         | 35 |
| 9.1.4.3 - Unidade de Pronto Atendimento – Centro                                      | 35 |
| 9.1.4.4 - Pronto Atendimento Massaguaçu                                               | 35 |
| 9.1.4.5 - Casa de Saúde Stela Maris – CSSM                                            | 36 |
| 9.1.4.6 - Hospital Regional do Litoral Norte – HRLN                                   | 36 |
| 9.1.4.7 - Instituto de Nefrologia e Hipertensão e Dialise – DAVITTA                   | 37 |
| 9.2 - Ouvidoria Municipal – SUS                                                       | 37 |
| 9.3 - Fundo Municipal de Saúde                                                        | 38 |
| 9.4 - Saúde Coletiva                                                                  | 38 |
| 9.5 – Administração                                                                   | 40 |
| 9.5.1 - Área de apoio ao Recursos Humanos                                             | 40 |
| 9.5.2 - Área de Apoio ao Compras                                                      | 41 |
| 9.5.3 - Área de Contratos, Convênios e Prestação de Contas                            | 41 |
| 9.5.4 - Área de Transporte                                                            | 41 |
| 9.5.5 - Área de Manutenção e Patrimônio                                               | 42 |
| 9.6 - Saúde Bucal                                                                     | 42 |
| 9.7 - Planejamento                                                                    | 43 |
| 9.7.1 - Auditoria                                                                     | 44 |
| 9.7.2 - Seção de Informação e Estatística                                             | 45 |
| 9.7.3 - Seção de Instrumentos de Gestão                                               | 48 |
| 9.7.4 - Seção de Projetos e Programas                                                 | 48 |
| 9.7.5 - Central de Regulação                                                          | 48 |
| 9.8 - Assistência Farmacêutica e Correlatos                                           | 49 |



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

|    |                                                                       |    |
|----|-----------------------------------------------------------------------|----|
|    | 9.9 - Almoxarifado                                                    | 49 |
|    | 9.10 - Educação Permanente                                            | 50 |
|    | 9.11 – Controle Social                                                | 51 |
| X  | EIXOS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE                                     | 53 |
|    | 10.1 - EIXO I – ATENÇÃO BÁSICA                                        | 55 |
|    | 10.2 - EIXO II – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBUL. E URGÊNCIA E EMERGENCIA | 62 |
|    | 10.3 – EIXO III – ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA                            | 71 |
|    | 10.4 - EIXO IV – VIGILÊNCIA EM SAÚDE                                  | 72 |
|    | 10.5 - EIXO V – DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO                           | 79 |
|    | 10.6 - EIXO IX – PARTICIPAÇÃO SOCIAL                                  | 80 |
| XI | CONSIDERAÇÕES FINAIS                                                  | 81 |



## II – INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde deve orientar a política municipal de saúde e divulgar seus objetivos, metas, ações e indicadores, além de refletir as necessidades de saúde da população e seus territórios. O planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS) visa assegurar a unicidade e os próprios princípios constitucionais do SUS: a universalidade, integralidade, equidade e participação popular. Dessa maneira, o PMS deve expressar as responsabilidades, compromissos e prioridades dos gestores municipais em relação à saúde da população de São Paulo para o período de quatro anos.

O Plano Municipal de Saúde – PMS 2026-2029 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 Plano Municipal de Saúde 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 Plano Municipal de Saúde 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 2026-2029, foram priorizados os dados não alcançados no PMS 2022-2025, Conferência Municipal de Saúde de 2023, Plano de Governo 2025-2028, Programação Anual de Saúde 2025, Relatório Anual de Gestão 2024, Plenária Municipal de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde (2024) e a Conferência Municipal de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora (2025).

O instrumento para avaliação será o Relatório Anual de Gestão onde serão apresentados a consolidação dos dados e análise dos resultados alcançados. A realização das audiências públicas apresentará os dados quantitativos e financeiros de forma quadrimestral.



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

### III – PERFIL DO MUNICÍPIO:

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.

### IV – HISTÓRICO DO MUNICÍPIO:

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 km². É uma planície com aproximadamente 190 Km² 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 45% das casas são de veranistas.



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

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.

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

#### **4.1 – Rodovias**

- BR-101-(Rodovia Rio-Santos) / Trecho São Paulo: SP-55 (Rodovia Manuel Hipólito Rego); que oferece acesso a outras cidades do Litoral Norte Paulista como: São Sebastião, Ubatuba, Ilhabela incluindo também Rio de Janeiro e Santos.
- SP-99 oferece acesso a São Paulo, São José dos Campos – Tamoios (atualmente em duplicação)
- SP-65 que se liga até Campinas e interior.
- Contorno Sul – acesso viário entre Caraguatatuba e São Sebastião.
- Contorno Norte – acesso viário entre Caraguatatuba e Ubatuba.



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

#### 4.2 - Aspectos Demográficos

A população estimada é de 141.084 habitantes, distribuídos por toda sua extensão, com uma taxa de crescimento anual girando em torno de 2,78% (IBGE 2024) que, serve de alerta para se pensar nos avanços necessários na área da saúde e nos cuidados de planejamento para alcançarmos os objetivos de Universalidade, Equidade e Integralidade.

| Tipologia             | Estância Balneária      |
|-----------------------|-------------------------|
| População             | 141.084 hab.            |
| Área                  | 484,947 km <sup>2</sup> |
| Altitude              | 2 m                     |
| Orla                  | 29 km                   |
| Temperatura Climática | Tropical                |

Fonte: (Ministério da Saúde 2023)

#### V – ATIVIDADES ASSISTENCIAIS:

A Atenção Básica em Caraguatatuba é desenvolvida pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo como porta de entrada as 13 Unidades Básicas de Saúde, localizadas na extensão urbana do município. Nessas unidades atuam em 2025, 31 (trinta e uma) Equipes de Saúde da Família, sendo 22 equipes ESF na região sul; 03 equipes ESF na região central, 06 equipes ESF na região norte, atingindo aproximadamente 96% de cobertura da população.

O atendimento às Urgências e Emergências é realizado pelas Unidades de Pronto Atendimento – UPA's, situadas na região central e Massaguaçu e Pereque Mirim, o atendimento de média complexidade é realizado pela Casa de Saúde Stella Maris, através de Convênio firmado com a municipalidade. O serviço de Alta Complexidade (Hemodialise), é um serviço habilitação pelo Ministério da Saúde a nível regional, sendo gerido pelo município de caraguatatuba realizado através do contrato firmado com a clinica DAVITTA.

O serviço de atendimento pré-hospitalar é realizado pelo SAMU, que conta com 04 ambulâncias de Suporte Básico e uma unidade de Suporte Avançado, distribuídos ao longo do município, sendo uma USB no bairro Pereque Mirim, uma USB no bairro Massaguaçu, uma UBS no bairro Golfinhos, uma USB e uma USA na região central.

Para aquelas áreas de atuação e/ou grupos de população considerados de maior risco ou interesse epidemiológico são desenvolvidos programas com objetivo de possibilitar controle e avaliação de resultados, como por exemplo, controle de Hipertensão e Diabetes, Saúde da Mulher (detecção precoce de câncer ginecológico e mama), Planejamento Familiar e Pré-Natal, Saúde da Criança (puericultura, imunizações e vigilância ao recém-nascido de risco), Controle da



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

Tuberculose e Hanseníase, Saúde Mental, ações de controle de dengue, Controle das DST's /HIV e AIDS (orientação, coleta de exame e apoio sorológico), Assistência Farmacêutica, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Saúde do Idoso e Apoio Social.

A Atenção Odontológica é desenvolvida em 13 Unidades Básicas de Saúde e em 13 escolas municipais, onde são priorizadas a faixa etária infanto-juvenil e as gestantes. A referência para casos de média complexidade é o Centro de Especialidades Odontológicas - CEO. A Casa de Saúde Stella Maris é referência para os serviços de bucomaxilo, realizado por meio de convênio celebrado com a municipalidade.

Os exames de patologia clínica solicitados pela rede básica são realizados por meio de credenciamento celebrado com laboratório privado. Os exames de radiologia são realizados no Centro de Especialidades Médicas, Unidades de Pronto Atendimento (Centro, Sul e Norte), bem como em serviços credenciados pelo município.

Para referência em especialidades, o município conta com o (CEM) Centro de Especialidades Médicas Municipal, localizado estrategicamente na região central e outro na região sul do município, onde são ofertados consultas nas especialidades: Cardiologia, Dermatologia, Fonoaudiologia, Infectologia, Geriatria, Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia, Psicologia, Terapia Ocupacional e Urologia. No Centro de Especialidades Sul (Porto Novo), são realizadas consultas nas seguintes especialidades: Cardiologia, Dermatologia, Pediatria, Fonoaudiologia, Fisioterapia, Psicologia, Terapeuta Ocupacional, Ginecologia, Urologia e Ortopedia.

O Ambulatório Médico de Especialidades – AME de gestão estadual oferece referência aos municípios da região em consultas, exames e procedimentos em diversas especialidades, agendados via SIRESP.

Atendimentos não disponíveis na rede SUS no município são agendados via SIRESP e/ou encaminhados através da Central de Agendamentos para outros centros de referência, conforme estabelecido em protocolos e fluxos definidos junto ao Departamento Regional de Saúde – DRS XVII, localizado em Taubaté.

O Hospital Regional do Litoral Norte, inaugurado em 30/03/2021 para implementar ações no combate e tratamento ao COVID-19, Atualmente oferta consultas, exames e procedimentos cirúrgicos eletivos de alta e média complexidade nas especialidades de Cirurgia geral, Neurocirurgia, Oftalmologia, Ginecologia, Vascular, Otorrinolaringologia, Oncologia, Dermatologia, Gastroenterologia, Cardiologia (cirurgia cardíaca e intervencionista), Neurologia, Traumatologia, Ortopedia, Urologia, Pediatria, Proctologia, etc. Possui ainda em sua estrutura 10 Leitos UTI Pediátrico, 10 Leitos de UTI Adulto, 40 Leitos de Enfermaria pediátrica, 40 Leitos de Enfermaria adulto e é referência em serviços Oncológicos (Radioterapia e Quimioterapia).

A Casa de Saúde Stella Maris é referência regional em Gestação de Alto Risco, UTI adulto e Neonatal, bem como oferece retaguarda de Urgência e Emergência nas Especialidades Médicas aos pacientes encaminhados pelas Unidades de Pronto Atendimento, Corpo de Bombeiros,



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

SAMU, Resgate Tamoios, dentro das classificações amarelo e vermelho. As internações hospitalares são realizadas a partir do atendimento de Urgência referenciado ou de forma eletiva, encaminhada a partir da Atenção Ambulatorial principalmente de serviços especializados.

A Prefeitura mantém convênio firmado com o Centro de recuperação humano renascer (Luz do Caminho), para execução de ações voltadas ao acolhimento, em residência, de dependentes químicos que se encontrem em situação de rompimento de vínculos familiares em virtude do uso abusivo de álcool e drogas.

### **5.1 - 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 infraestrutura, devido a novos riscos em que os munícipes estarão expostos.

## **VI – 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 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



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

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.

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

- 01 Ouvidoria SUS;
- 13 Unidades Básicas de Saúde
- 02 Centros de Especialidades Médicas (Madre Tereza de Calcutá e Porto Novo);
- 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO);
- 09 Consultórios Odontológicos nas Escolas Municipais;
- 01 Laboratório de Prótese Odontológica;
- 01 Clínica Municipal de Fisioterapia e Reabilitação – Região Central;
- 01 Clínica Municipal de Fisioterapia e Reabilitação – Região Norte;
- 01 Clínica Municipal de Fisioterapia e Reabilitação – Região Sul;
- 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II);
- 01 Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS ad);
- 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS Infantil);
- 01 Unidade de Atendimento às Moléstias Infecto-contagiosas (UAMI);
- 01 Laboratório de Saúde Pública;
- 02 Unidades de Pronto Atendimento – UPA (Centro e Sul);
- 01 Pronto Atendimento no bairro Massaguaçu;
- 01 Centro de Referência e Saúde da Mulher – Pró-Mulher;
- 01 PROTEGE – Unidade de Atendimento para as vítimas de violência;
- 01 Centro Materno Infantil;
- 01 Banco de Leite Humano;
- 01 Centro de Controle de Zoonoses;
- 01 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU (04 USB e 01 USA)
- 01 Ambulatório Médico de Especialidades – AME (Gestão Estadual).



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

- 01 Unidade Especializada em DRC com Terapia Renal Substitutiva – tipo IV, com hemodiálise e diálise peritoneal (Gestão Municipal, para referencia regional – LN), com recursos federais;
- 01 Hospital Regional (Gestão Estadual), a unidade possui 09 salas de cirurgia e 220 leitos – 186 leitos operacionais distribuídos em 48 de clínica médica, 48 de clínica cirúrgica, 25 de ortopedia e traumatologia, 25 de neurocirurgia e 40 leitos de Unidade de Tratamento Intensivo (UTI), além de 16 leitos de Day Clinic e 20 leitos de Pronto-Socorro;
- 01 Hospital Filantrópico com 171 leitos, sendo 131 exclusivos para o SUS – (18 leitos Cirurgia geral, 33 leitos Clínica Geral, 18 Obstetrícia cirúrgica, 09 Obstetrícia clínica, 05 Pediatria cirúrgica, 08 Pediatria clínica, 20 leitos de UTI Adulto e 10 leitos de UTI Neonatal e 10 leitos de Saúde Mental. Obs.: dados atualizados em março/2025.

## **VII – DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE:**

Os dados demográficos e de morbidade apresentados são extraídos da base dos sistemas nacionais oficiais, respeitando o período de fechamento.

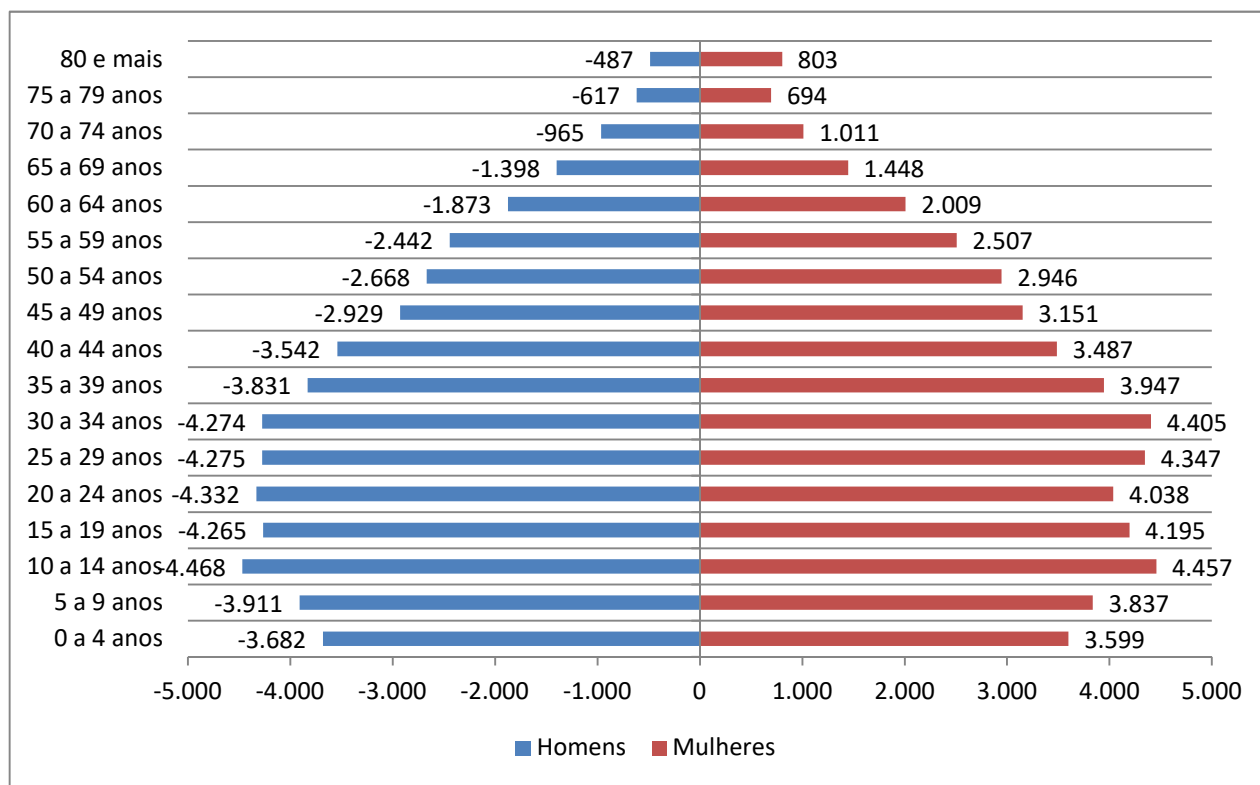
Pelos dados apresentados (SEADE, 2023), a população do município de Caraguatatuba se concentra nas faixas etárias de 25 a 49 anos (39%), correspondendo a faixa etária produtiva, ou seja, temos denominada uma pirâmide adulta, que possui uma base da pirâmide com taxa de natalidade menor em face à população infantil e jovem. Há um quantitativo expressivo de pessoas com 60 anos ou mais (superior a 15% da população total); devido à sua posição geográfica, sendo uma cidade litorânea, e à sua infraestrutura, o município recebe um contingente considerável de pessoas que se aposentam e migram em busca de qualidade de vida. A pirâmide populacional apresentada no Gráfico 02 também mostra um quantitativo maior de população feminina (51%), dentro de um total populacional de 119.084 habitantes.

O comparativo entre as pirâmides populacionais dos últimos 15 anos de Caraguatatuba indica o envelhecimento populacional, ocasionado principalmente pelo aumento da expectativa de vida e pela redução da taxa de fecundidade. Entre outros fatores contribuintes para o envelhecimento da população, destaca-se em Caraguatatuba as melhorias na qualidade de vida dos idosos, acesso a cuidados de saúde e cuidados com a exposição à radiação ultravioleta, poluição, redução do consumo de tabaco e álcool. O padrão de envelhecimento populacional gera demandas ao sistema de saúde: cuidado da população idosa com suas necessidades especiais, aumento da incidência de doenças crônicas (degenerativas em idosos) e mudanças no padrão de consumo, voltado aos hábitos de consumo dos idosos.

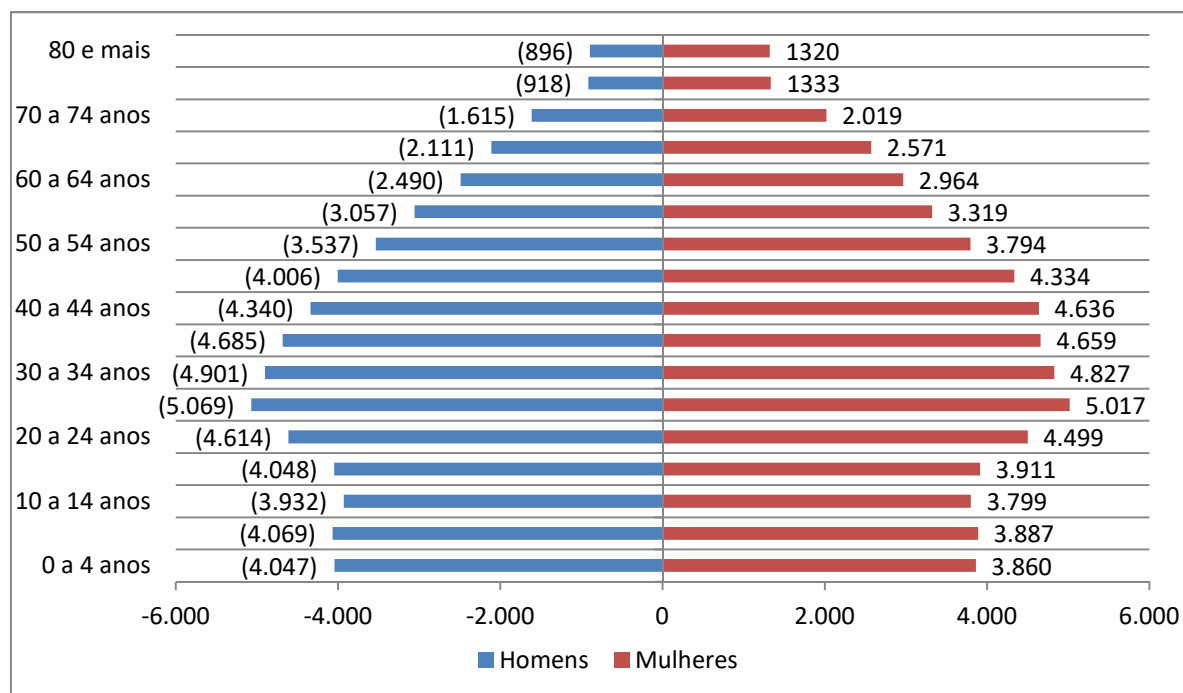


PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Gráfico 01: Pirâmide Populacional do Município de Caraguatatuba – 2010**



**Gráfico 02: Pirâmide Populacional do Município de Caraguatatuba – 2023**



Fonte: Censo demográfico SEADE 2010 / 2023



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

## VIII – PERFIL EPIDEMIOLÓGICO:

No que diz respeito às causas de óbitos segundo Classificação Internacional de Doenças (CID 10), apresenta-se maior relevância no município para as doenças do aparelho circulatório (24,3%), seguido das neoplasias (17,1%); e doenças do aparelho respiratório (14,6%). Em relação às causas externas, elas representam 9,5% das causas ocorridas no município, conforme apresentado Quadro 03.

Considerando as doenças do aparelho circulatório que registram a principal causa de mortalidade no município, são fatores de risco para esta ocorrência:

- Fumo: aumenta o risco de doenças cardíacas e vasculares;
- Hipertensão: a pressão alta pode danificar as artérias e o coração;
- Obesidade: o excesso de peso aumenta o risco de doenças cardíacas e cerebrovasculares;
- Hipercolesterolemia: altos níveis de colesterol no sangue podem levar à formação de placas nas artérias;
- Diabetes: a doença pode afetar os vasos sanguíneos e aumentar o risco de infarto e AVC;
- Sedentarismo: a falta de atividade física aumenta o risco de doenças cardíacas;
- Estresse: o estresse crônico pode contribuir para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares.

A prevenção de doenças do aparelho circulatório envolve a adoção de hábitos saudáveis, como:

- Evitar o tabagismo: deixar de fumar é essencial para reduzir o risco de doenças cardíacas;
- Controlar a pressão arterial: a hipertensão deve ser controlada com medicamentos e mudanças no estilo de vida;
- Manter um peso saudável: a obesidade pode ser reduzida com uma dieta equilibrada e atividade física;
- Controlar o colesterol: altos níveis de colesterol devem ser controlados com dieta e, se necessário, medicamentos;
- Controlar o diabetes: a diabetes deve ser controlada com dieta, exercícios e, se necessário, medicamentos;



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

- Praticar atividade física regularmente: a atividade física regular fortalece o coração e ajuda a controlar o peso;
- Gerenciar o estresse: técnicas de relaxamento e meditação podem ajudar a reduzir o estresse.

| QUADRO 1 - Mortalidade por Causa – CID 10                                    |              |              |              |              |              |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                                                                              | 2020         | 2021         | 2022         | 2023         | 2024         |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias                                | 159          | 338          | 101          | 45           | 50           |
| II. Neoplasias (tumores)                                                     | 169          | 166          | 170          | 204          | 200          |
| III. Doenças sangue e órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários | 06           | 07           | 03           | 02           | 04           |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas                            | 55           | 50           | 53           | 36           | 50           |
| V. Transtornos mentais e comportamentais                                     | 16           | 15           | 15           | 15           | 15           |
| VI. Doenças do sistema nervoso                                               | 19           | 32           | 36           | 23           | 28           |
| VII. Doenças do olho e anexos                                                | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide                                | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| IX. Doenças do aparelho circulatório                                         | 216          | 262          | 261          | 287          | 283          |
| X. Doenças do aparelho respiratório                                          | 111          | 88           | 107          | 108          | 171          |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                                            | 50           | 64           | 45           | 59           | 73           |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo                                  | 05           | 02           | 09           | 11           | 07           |
| XIII. Doenças sist. Osteomuscular e tecido Conjuntivo                        | 03           | 03           | 07           | 07           | 04           |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário                                       | 35           | 45           | 50           | 51           | 59           |
| XV. Gravidez parto e puerpério                                               | 0            | 01           | 0            | 03           | 02           |
| XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal                        | 29           | 25           | 28           | 25           | 20           |
| XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas        | 07           | 06           | 08           | 08           | 10           |
| XVIII. Sint. sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratoriais      | 66           | 59           | 78           | 67           | 78           |
| XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas | 01           | 0            | 0            | 0            | 00           |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade                               | 93           | 91           | 98           | 104          | 111          |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                                          | 0            | 0            | 0            | 0            | 00           |
| <b>TOTAL</b>                                                                 | <b>1.040</b> | <b>1.254</b> | <b>1.069</b> | <b>1.051</b> | <b>1.165</b> |

Fonte: MS/SVS - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM



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

| QUADRO 2 - Principais Causas de Mortalidade por Faixa Etária – Por residência e CID 10 – 2024 |             |            |            |              |              |              |              |              |              |              |              |             |                |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|----------------|--------------|
| Capítulo CID 10                                                                               | Menor 1 ano | 1 a 4 anos | 5 a 9 anos | 10 a 14 anos | 15 a 19 anos | 20 a 29 anos | 30 a 39 anos | 40 a 49 anos | 50 a 59 anos | 60 a 69 anos | 70 a 79 anos | 80 anos e + | Idade ignorada | Total        |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias                                                 | 1           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 2            | 7            | 6            | 9            | 9            | 16          | 0              | 50           |
| II. Neoplasias (tumores)                                                                      | 0           | 0          | 1          | 0            | 0            | 4            | 6            | 18           | 26           | 66           | 45           | 34          | 0              | 200          |
| III. Doenças sangue e órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários                  | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 2            | 0            | 0            | 1            | 0            | 0            | 1           | 0              | 4            |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas                                             | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 1            | 5            | 12           | 19           | 13          | 0              | 50           |
| V. Transtornos mentais e comportamentais                                                      | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 1            | 4            | 1            | 3            | 5            | 1           | 0              | 15           |
| VI. Doenças do sistema nervoso                                                                | 1           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 1            | 2            | 3            | 3            | 4            | 14          | 0              | 28           |
| VII. Doenças do olho e anexos                                                                 | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0           | 0              | 0            |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide                                                 | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0           | 0              | 0            |
| IX. Doenças do aparelho circulatório                                                          | 0           | 0          | 0          | 0            | 1            | 5            | 5            | 15           | 27           | 59           | 74           | 97          | 0              | 283          |
| X. Doenças do aparelho respiratório                                                           | 1           | 0          | 1          | 1            | 0            | 1            | 3            | 9            | 13           | 21           | 49           | 72          | 0              | 171          |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                                                             | 0           | 1          | 0          | 0            | 1            | 0            | 3            | 7            | 15           | 16           | 16           | 14          | 0              | 73           |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo                                                   | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 3            | 1            | 1            | 2           | 0              | 7            |
| XIII. Doenças sist. Osteomuscular e tecido conjuntivo                                         | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 1            | 0            | 1            | 1           | 0              | 4            |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário                                                        | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 1            | 2            | 4            | 6            | 14           | 32          | 0              | 59           |
| XV. Gravidez parto e puerpério                                                                | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 2            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0           | 0              | 2            |
| XVI. Algumas afecções originadas no período                                                   | 8           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0           | 12             | 20           |
| XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas                         | 6           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 0            | 1            | 0           | 2              | 10           |
| XVIII. Sint. sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratoriais                       | 1           | 1          | 1          | 0            | 0            | 4            | 4            | 5            | 14           | 9            | 17           | 22          | 0              | 78           |
| XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas                  | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0           | 0              | 0            |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade                                                | 0           | 1          | 1          | 0            | 7            | 27           | 15           | 19           | 10           | 12           | 12           | 7           | 0              | 111          |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                                                           | 0           | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0           | 0              | 0            |
| <b>TOTAL</b>                                                                                  | <b>18</b>   | <b>3</b>   | <b>4</b>   | <b>1</b>     | <b>9</b>     | <b>43</b>    | <b>44</b>    | <b>90</b>    | <b>129</b>   | <b>217</b>   | <b>267</b>   | <b>326</b>  | <b>14</b>      | <b>1.165</b> |

Fonte: MS/SVS - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM



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

| QUADRO 3 - Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por Sexo 2024 |            |            |          |            |            |          |              |            |          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|--------------|------------|----------|
| Causa (Cap. CID 10)                                                                | Masculino  |            |          | Feminino   |            |          | Total        |            |          |
|                                                                                    | Óbitos     | %          | Coef.    | Óbitos     | %          | Coef.    | Óbitos       | %          | Coef.    |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias                                      | 28         | 4,3        | 48.0     | 22         | 4,3        | 36.2     | 50           | 4,3        | 42.0     |
| II. Neoplasias (tumores)                                                           | 97         | 14,8       | 166.3    | 103        | 20,2       | 169.6    | 200          | 17,2       | 167.9    |
| III. Doenças sangue e órgãos hematopoéticos e alguns transtornos                   | 1          | 0,2        | 1.7      | 3          | 0,6        | 4.9      | 4            | 0,3        | 3.4      |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas                                  | 31         | 4,7        | 53.1     | 19         | 3,7        | 31.3     | 50           | 4,3        | 42.0     |
| V. Transtornos mentais e comportamentais                                           | 13         | 2,0        | 22.3     | 2          | 0,4        | 3.3      | 15           | 1,3        | 12.6     |
| VI. Doenças do sistema nervoso                                                     | 8          | 1,2        | 13.7     | 20         | 3,9        | 32.9     | 28           | 2,4        | 23.5     |
| VII. Doenças do olho e anexos                                                      | 0          | 0,0        | 0.0      | 0          | 0,0        | 0.0      | 0            | 0,0        | 0.0      |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide                                      | 0          | 0,0        | 0.0      | 0          | 0,0        | 0.0      | 0            | 0,0        | 0.0      |
| IX. Doenças do aparelho circulatório                                               | 150        | 22,9       | 257.1    | 133        | 26,1       | 218.9    | 283          | 24,3       | 237.6    |
| X. Doenças do aparelho respiratório                                                | 82         | 12,5       | 140.6    | 89         | 17,5       | 146.5    | 171          | 14,7       | 143.6    |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                                                  | 50         | 7,6        | 85.7     | 23         | 4,5        | 37.9     | 73           | 6,3        | 61.3     |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo                                        | 4          | 0,6        | 6.9      | 3          | 0,6        | 4.9      | 7            | 0,6        | 5.9      |
| XIII. Doenças sist. Osteomuscular e tecido Conjuntivo                              | 2          | 0,3        | 3.4      | 2          | 0,4        | 3.3      | 4            | 0,3        | 3.4      |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário                                             | 30         | 4,6        | 51.4     | 29         | 5,7        | 47.7     | 59           | 5,1        | 49.5     |
| XV. Gravidez parto e puerpério                                                     | 0          | 0,0        | 0.0      | 2          | 0,4        | 3.3      | 2            | 0,2        | 1.7      |
| XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal                              | 16         | 2,4        | 27.4     | 4          | 0,8        | 6.6      | 20           | 1,7        | 16.8     |
| XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas              | 5          | 0,8        | 8.6      | 5          | 1,0        | 8.2      | 10           | 0,9        | 8.4      |
| XVIII. Sint. sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratoriais            | 48         | 7,3        | 82.3     | 30         | 5,9        | 49.4     | 78           | 6,7        | 65.5     |
| XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas                | 0          | 0,0        | 0.0      | 0          | 0,0        | 0.0      | 0            | 0,0        | 0.0      |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade                                     | 90         | 13,7       | 154.3    | 21         | 4,1        | 34.6     | 111          | 9,5        | 93.2     |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                                                | 0          | 0,0        | 0.0      | 0          | 0,0        | 0.0      | 0            | 0,0        | 0.0      |
| <b>TOTAL</b>                                                                       | <b>655</b> | <b>100</b> | <b>-</b> | <b>510</b> | <b>100</b> | <b>-</b> | <b>1.165</b> | <b>100</b> | <b>-</b> |

Fonte: MS/SVS - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM



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

| QUADRO 4 - Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por sexo pelas principais causas - 2024 |            |            |          |            |            |          |            |            |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|
| Tipo de Causa                                                                                                | Masculino  |            |          | Feminino   |            |          | Total      |            |          |
|                                                                                                              | Óbito      | %          | Coef.    | Óbito      | %          | Coef.    | Óbito      | %          | Coef.    |
| Doenças isquêmicas do coração                                                                                | 50         | 7.6        | 85,7     | 35         | 6,9        | 57.6     | 85         | 7,3        | 71.4     |
| Doenças cerebrovasculares                                                                                    | 35         | 5.3        | 60,0     | 27         | 5,3        | 44.4     | 62         | 5,3        | 52.1     |
| Doenças hipertensivas                                                                                        | 25         | 3.8        | 42,9     | 25         | 4,9        | 41.2     | 50         | 4,3        | 42.0     |
| Demais doenças circulatórias                                                                                 | 13         | 2.0        | 22,3     | 9          | 1,8        | 14.8     | 22         | 1,9        | 18.5     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                 | <b>655</b> | <b>100</b> | <b>-</b> | <b>510</b> | <b>100</b> | <b>-</b> | <b>219</b> | <b>100</b> | <b>-</b> |

Fonte: Informações sobre Mortalidade – SIM

| QUADRO 5 - Óbitos e Coeficiente de Mortalidade (óbitos/100 mil hab.) por tipo de Neoplasia - 2024 |           |            |          |            |            |          |            |            |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|
| Tipo de Causa                                                                                     | Masculino |            |          | Feminino   |            |          | Total      |            |          |
|                                                                                                   | Óbitos    | %          | Coef.    | Óbitos     | %          | Coef.    | Óbito      | %          | Coef.    |
| Neoplasia maligna de boca NE                                                                      | 3         | 3,1        | 5.1      | 2          | 1,9        | 3.3      | 5          | 2,5        | 4.2      |
| Neoplasia maligna do esôfago NE                                                                   | 4         | 4,1        | 6.9      | 0          | 0,0        | 0.0      | 4          | 2,0        | 3.4      |
| Neoplasia maligna do estômago NE                                                                  | 6         | 6,2        | 10.3     | 3          | 2,9        | 4.9      | 9          | 4,5        | 7.6      |
| Neoplasia maligna de intestino delgado                                                            | 0         | 0,0        | 0.0      | 1          | 1,0        | 1.6      | 1          | 0,5        | 0.8      |
| Neoplasia maligna do cólon NE                                                                     | 5         | 5,2        | 8.6      | 5          | 4,9        | 8.2      | 10         | 5,0        | 8.4      |
| Neoplasia maligna do reto retossigmoide/anus                                                      | 6         | 6,2        | 10.3     | 3          | 2,9        | 4.9      | 9          | 4,5        | 7.6      |
| Neo Maligno Fígado vias biliares intra hepático                                                   | 8         | 8,2        | 13.7     | 6          | 5,8        | 9.9      | 14         | 7,0        | 11.8     |
| Neoplasia aparelho digestivo                                                                      | 1         | 1,0        | 1.7      | 3          | 2,9        | 4.9      | 4          | 2,0        | 3.4      |
| Neoplasia maligna de laringe                                                                      | 3         | 3,1        | 5.1      | 1          | 1,0        | 1.6      | 4          | 2,0        | 3.4      |
| Neoplasia maligna do pâncreas NE                                                                  | 5         | 5,2        | 8.6      | 8          | 7,8        | 13.2     | 13         | 6,5        | 10.9     |
| Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões NE                                                     | 17        | 17,5       | 29.1     | 8          | 7,8        | 13.2     | 25         | 12,5       | 21.0     |
| Melanoma maligno de pele NE                                                                       | 1         | 1,0        | 1.7      | 1          | 1,0        | 1.6      | 2          | 1,0        | 1.7      |
| Neoplasia maligna da mama NE                                                                      | 0         | 0,0        | 0.0      | 21         | 20,4       | 34.6     | 21         | 10,5       | 17.6     |
| Neoplasia maligna do colo do útero NE e endométrio                                                | 0         | 0,0        | 0.0      | 3          | 2,9        | 4.9      | 3          | 1,5        | 2.5      |
| Neoplasia maligna do útero porção NE                                                              | 0         | 0,0        | 0.0      | 2          | 1,9        | 3.3      | 2          | 1,0        | 1.7      |
| Neoplasia maligna da vulva NE                                                                     | 0         | 0,0        | 0.0      | 2          | 1,9        | 3.3      | 2          | 1,0        | 1.7      |
| Neoplasia maligna da próstata                                                                     | 17        | 17,5       | 29.1     | 0          | 0,0        | 0.0      | 17         | 8,5        | 14.3     |
| Neoplasia maligna de órgão genital masculino NE                                                   | 1         | 1,0        | 1.7      | 0          | 0,0        | 0.0      | 1          | 0,5        | 0.8      |
| Neoplasia maligna do rim e pelve renal                                                            | 1         | 1,0        | 1.7      | 0          | 0,0        | 0.0      | 1          | 0,5        | 0.8      |
| Neoplasia maligna da bexiga SOE                                                                   | 1         | 1,0        | 1.7      | 2          | 1,9        | 3.3      | 3          | 1,5        | 2.5      |
| Neoplasia maligna do cérebro exceto lobos e ventrículos                                           | 1         | 1,0        | 1.7      | 2          | 1,9        | 3.3      | 3          | 1,5        | 2.5      |
| Neoplasia maligna s/ especificação de localização                                                 | 4         | 4,1        | 6.9      | 3          | 2,9        | 4.9      | 7          | 3,5        | 5.9      |
| Mieloma múltiplo                                                                                  | 1         | 1,0        | 1.7      | 3          | 2,9        | 4.9      | 4          | 2,0        | 3.4      |
| Leucemia                                                                                          | 3         | 3,1        | 5.1      | 6          | 5,8        | 9.9      | 9          | 4,5        | 7.6      |
| Outras Neoplasias (comportamentos incertos ou desconhecidos / neoplasias secundárias)             | 9         | 9,3        | 15.4     | 18         | 17,5       | 29.6     | 27         | 13,5       | 22.7     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                      | <b>97</b> | <b>100</b> | <b>-</b> | <b>103</b> | <b>100</b> | <b>-</b> | <b>200</b> | <b>100</b> | <b>-</b> |

Fonte: TABWIN / SIM / SINASC / SEADE



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

Para fins de elucidação, o coeficiente de óbitos, é calculado pela fórmula do coeficiente de mortalidade geral, sendo o número total de óbitos dividido pela população total e multiplicado por um fator (1.000, para expressar em óbitos por mil habitantes, por exemplo). Para calcular a porcentagem, divide-se o número de óbitos pelo total da população e multiplica-se por 100.

- **Exemplo 1.** Doenças do aparelho circulatório:

- **Percentual de óbitos** :  $(N^{\circ} \text{ de óbitos} \times 100) / \text{total da população}$
- Total de óbitos por causa: 150 homens e 133 mulheres
- Total de óbitos no município: 655 homens e 510 mulheres

|                                                          |                                                            |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| $\% (\text{homens}) = \frac{150 \times 100}{655} = 22,9$ | $\% (\text{mulheres}) = \frac{133 \times 100}{510} = 26,1$ |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

Fonte: Vigilância Epidemiológica/SESAU

- **Coeficiente de mortalidade** :  $(N^{\circ} \text{ de óbitos} \times 1.000) / \text{total da população}$
- População masculina: 58.335 (SEADE, 2023)
- População feminina: 60.749 (SEADE, 2023)

|                                                                |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| $\% (\text{homens}) = \frac{150 \times 1.000}{58.335} = 257,1$ | $\% (\text{mulheres}) = \frac{133 \times 1.000}{60.749} = 218,9$ |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

Fonte: Vigilância Epidemiológica/SESAU

A Classificação Internacional de Doenças (CID-10) utiliza a seção V01-Y98 para classificar as causas externas de morbidade e mortalidade, incluindo lesões e condições resultantes de fatores externos, como acidentes, violência, agressões, lesões autoprovocadas e acidentes relacionados ao trabalho. O Quadro 06 apresenta as principais causas externas de óbitos no município em 2024.



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

| QUADRO 6 – Óbitos por Tipo de Causa Externa |           |            |          |           |            |          |            |            |          |
|---------------------------------------------|-----------|------------|----------|-----------|------------|----------|------------|------------|----------|
| Tipo de Causa                               | Masculino |            |          | Feminino  |            |          | Total      |            |          |
|                                             | Óbitos    | %          | Coef.    | Óbitos    | %          | Coef.    | Óbitos     | %          | Coef.    |
| Agressões (homicídios)                      | 26        | 28,9       | 44.6     | 2         | 9,5        | 3.3      | 28         | 25,2       | 23.5     |
| Acidentes de transporte                     | 16        | 17,8       | 27.4     | 5         | 23,8       | 8.2      | 21         | 18,9       | 17.6     |
| Afogamento                                  | 2         | 2,2        | 3.4      | 0         | 0,0        | 0.0      | 2          | 1,8        | 1.7      |
| Quedas                                      | 10        | 11,1       | 17.1     | 6         | 28,6       | 9.9      | 16         | 14,4       | 13.4     |
| Suicídio                                    | 13        | 14,4       | 22.3     | 0         | 0,0        | 0.0      | 13         | 11,7       | 10.9     |
| Demais lesões                               | 7         | 7,8        | 12.0     | 1         | 4,8        | 1.6      | 8          | 7,2        | 6.7      |
| <b>TOTAL</b>                                | <b>90</b> | <b>100</b> | <b>-</b> | <b>21</b> | <b>100</b> | <b>-</b> | <b>111</b> | <b>100</b> | <b>-</b> |

Fonte: MS/SVS - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Causas de óbito externas, também conhecidas como não naturais, são aquelas que resultam das lesões provocadas por violência, acidentes, ou mortes suspeitas. Incluem homicídios, suicídios, acidentes e mortes de causas desconhecidas. Observa-se pelo Quadro 06 que a mortalidade por causas externas no município prevaleceu por agressões (homicídios); em todos os casos houve maior ocorrência com a população masculina. Este indicador importa para a saúde pública, pois reflete questões como violência, segurança e fatores de risco ambiental, identificando áreas de intervenção para se reduzir a mortalidade e melhorar a segurança.

| QUADRO 7 - Nascidos Vivos |       |       |       |       |       |
|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Município de Residência   | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  |
| <b>TOTAL</b>              | 1.683 | 1.549 | 1.705 | 1.618 | 1.407 |

Fonte: MS/SVS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC

| QUADRO 8 - Mortalidade Infantil                                         |           |           |           |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Capítulo CID-10                                                         | 2020      | 2021      | 2022      | 2023      | 2024      |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias                           | 01        | 01        | -         | -         | 01        |
| II. Neoplasia                                                           | 0         | 01        | -         | -         | -         |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas                       | 0         | 0         | 01        | -         | -         |
| VI. Doenças do sistema nervoso                                          | 0         | 01        | -         | -         | 01        |
| IX. Doenças do aparelho circulatório                                    | 01        | 0         | -         | -         | -         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                                     | 0         | 0         | 01        | 01        | 01        |
| XVI. Algumas afecções originadas no período                             | 14        | 14        | 09        | 10        | 08        |
| XVII. Mal formações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas  | 04        | 06        | 05        | 06        | 06        |
| XVIII. Sint. sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratoriais | 0         | 0         | 0         | 01        | 01        |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade                          | 0         | 02        | 02        | 01        | 0         |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>20</b> | <b>25</b> | <b>18</b> | <b>19</b> | <b>18</b> |

Fonte: MS/SVS - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM



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

| QUADRO 9 - Mortalidade Infantil por Classificação etária - Coeficiente por 1.000 nascidos vivos |       |       |       |      |       |      |       |      |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|------|-------|------|-------|------|------|------|
| Óbitos                                                                                          | 2020  |       | 2021  |      | 2022  |      | 2023  |      | 2024 |      |
|                                                                                                 | Óbito | Coef  | Óbito | Coef | Óbito | Coef | Óbito | Coef |      |      |
| Neo Natal Precoce (0-7                                                                          | 08    | 4.53  | 15    | 9.7  | 08    | 5.3  | 12    | 7.4  | 09   | 6.4  |
| Neo Natal Tardia (8 – 27                                                                        | 04    | 2.27  | 03    | 1.9  | 04    | 2.4  | 02    | 1.2  | 03   | 2.1  |
| Neo Natal (0 – 28 dias)                                                                         | 12    | 6.8   | 07    | 4.5  | 13    | 7.7  | 14    | 8.6  | 12   | 8.5  |
| Infantil Tardia (29 dias <1                                                                     | 08    | 3.9   | 18    | 11.6 | 05    | 2.9  | 05    | 3.0  | 06   | 4.2  |
| Infantil (0 a < 1 ano)                                                                          | 20    | 11.3  | 25    | 16.1 | 17    | 9.9  | 19    | 11.7 | 18   | 12.7 |
| Nascido morto                                                                                   | 18    | 10.1  | 11    | 7.1  | 22    | 12.8 | 18    | 11.0 | 14   | 9.8  |
| Perinatal                                                                                       | 26    | 14.58 | 26    | 16.6 | 31    | 18.0 | 30    | 18.2 | 23   | 16.2 |

Fonte: TABWIN / SIM / SINASC / SEADE

| QUADRO 10 - Distribuição de óbitos infantis e coeficiente de mortalidade infantil |       |       |       |       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Óbitos                                                                            | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  |
| Número de óbitos infantis                                                         | 20    | 25    | 17    | 19    | 18    |
| Nº de nascidos vivos                                                              | 1.683 | 1.549 | 1.705 | 1.618 | 1.407 |
| Coeficiente de mortalidade infantil *                                             | 11.8  | 16.1  | 9.9   | 11.7  | 12.7  |

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

#### - Principais causas de mortalidade infantil:

As afecções originadas no período perinatal são as principais causas de mortalidade infantil no município, seguida de más formações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas.

| QUADRO 11 - Coeficiente de mortalidade materna - Coeficiente por 100.000 nascidos vivos |       |      |       |       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|-------|-------|
| Óbitos por residência                                                                   | 2020  | 2021 | 2022  | 2023  | 2024  |
| Número de óbitos maternos                                                               | 00    | 01   | 02    | 01    | 02    |
| Número de nascidos vivos                                                                | 1.683 | 1549 | 1.705 | 1.618 | 1.407 |
| Coeficiente de Mortalidade Materna *                                                    | 00    | 64.5 | 117.7 | 61.8  | 142.1 |

Fonte: TABWIN / SIM / SINASC / SEADE

#### - Causa de mortalidade materna:

Ocorreram 02 (dois) casos de mortalidade materna no município no ano de 2024, sendo um óbito materno tardio obstétrico direto por complicações na cesárea devido a comorbidade anterior e um óbito materno obstétrico direto de gestante moradora de áreas livres, drogadita, etilista e sem pré-natal.



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

**- Agravos por notificações compulsórias:**

O município segue as determinações do Ministério da Saúde e Resolução SS nº 88, de 24 de abril de 2024 para investigação epidemiológica da Lista de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública de Notificação Compulsória no Estado de São Paulo.

O Quadro 12 apresenta o número de casos notificados de agravos de notificação compulsória. Os casos de sífilis congênita de 2024 estão em investigação.

| <b>QUADRO 12 – Casos de Notificações Compulsórias</b> |             |             |             |             |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Agravos de Saúde Pública</b>                       | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
| Hepatite A                                            | 00          | 00          | 02          | 02          | 00          |
| Hepatite B e C                                        | 35          | 47          | 43          | 57          | 54          |
| Hanseníase                                            | 08          | 16          | 15          | 21          | 10          |
| Sífilis Não Especificada                              | 67          | 89          | 194         | 155         | 179         |
| Sífilis em Gestante                                   | 50          | 71          | 91          | 80          | 104         |
| Sífilis Congênita                                     | 09          | 09          | 15          | 05          | 22          |

Fonte: SINAN

**- Cenário de ações intersetoriais para prevenção e controle das arboviroses transmitidas pelo Aedes Aegypti.**

Na vigilância das doenças transmissíveis, destacam-se os serviços para controle das arboviroses (dengue, Zika e Chikungunya), por serem doenças de grande impacto na saúde da população.

Em 2024, foram notificados 25.739 casos com suspeita de dengue, dos quais 13.401 (52%) foram confirmados e 12.310 (48%) foram descartados.

A ocorrência de casos de dengue e das outras arboviroses transmitidas pelo *Aedes aegypti* é monitorada de forma contínua por meio de análises epidemiológicas e mapas de intensidade de casos. As informações epidemiológicas são atualizadas semanalmente, indicando as áreas de abrangência com maior concentração de casos suspeitos e confirmados, subsidiando a intensificação das medidas de combate ao vetor nas áreas com maior incidência.

| <b>QUADRO 13 - Casos de Dengue</b> |             |             |             |             |             |
|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Descrição</b>                   | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
| Casos Notificados                  | 2.737       | 1045        | 5620        | 7.004       | 25.739      |
| Casos Positivos                    | 698         | 71          | 234         | 591         | 13.401      |
| Casos Negativos                    | 2.023       | 964         | 5.338       | 5.892       | 12.310      |
| Casos Inconclusivos                | -           | -           | -           | 506         | 11          |
| Casos Aguardando                   | -           | -           | 02          | 15          | 17          |

Fonte: SINAN



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

| QUADRO 14 - Casos de Zika |      |      |      |      |      |
|---------------------------|------|------|------|------|------|
| Descrição                 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Casos Notificados         | 01   | 02   | 05   | 02   | 02   |
| Casos Positivos           | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Casos Negativos           | 01   | 02   | 05   | 02   | 0    |
| Casos Aguardando          | -    | -    | -    | -    | 02   |

Fonte: SINAN NET

| QUADRO 15 - Casos de chikungunya |      |      |      |      |      |
|----------------------------------|------|------|------|------|------|
| Descrição                        | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Casos Notificados                | 0    | 03   | 07   | 05   | 59   |
| Casos Positivos                  | 0    | 01   | 04   | 0    | 34   |
| Casos Negativos                  | 0    | 02   | 03   | 05   | 24   |
| Casos Aguardando                 | -    | -    | -    | -    | 01   |

Fonte: SINAN

| QUADRO 16 - Ações de rotina para o controle do <i>Aedes aegypti</i> |       |        |        |        |        |
|---------------------------------------------------------------------|-------|--------|--------|--------|--------|
| Descrição                                                           | 2020  | 2021   | 2022   | 2023   | 2024   |
| Focos trabalhados (culicídeos e Simulídeos)                         | 905   | -      | -      | -      | -      |
| Avaliação Densidade Larvária                                        | 5.643 | 11.371 | 12.519 | 13.117 | 13.668 |
| Fiscalização Zoonosárias                                            | 1.788 | 1.365  | 1.906  | 1.809  | 1.995  |
| Nebulização                                                         | 1.992 | 4.816  | 5.569  | 9.788  | 4.074  |

Fonte: SISAWEB e Centro de Controle de Zoonoses Municipal

| QUADRO 17 - Ações de recolhimento de materiais inservíveis |         |        |        |        |        |
|------------------------------------------------------------|---------|--------|--------|--------|--------|
| Descrição                                                  | 2020    | 2021   | 2022   | 2023   | 2024   |
| Mutirões realizados                                        | 09      | 00     | 01     | 00     | 2      |
| Número imóveis trabalhados                                 | 113.490 | 85.886 | 92.615 | 77.443 | 71.790 |

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses Municipal

As equipes de controle de zoonoses executam as ações de rotina que são preconizadas pelo Programa Nacional de Controle da Dengue do Ministério da Saúde. Tais atividades baseiam-se em vistorias de imóveis em quatro ciclos anuais no intuito de orientar a população sobre riscos à saúde e eliminar criadouros do mosquito *Aedes Aegypti*. Além da rotina, o município realiza diversas outras atividades complementares e intersetoriais que visam o combate ao mosquito e prevenção das arboviroses (dengue, Zika e Chikungunya), tais como:

- Bloqueio de transmissão com aplicação de inseticida a Ultra Baixo Volume (UBV);
- Abertura forçada de imóveis em situação de abandono;



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

**- Dados de COVID-19 no município**

Os Quadros 17 e 18 vem relacionar o cenário do município para medidas de controle e prevenção do agravo causado pelo *Coronavírus*.

| QUADRO 18 - COVID-19 |        |        |        |        |       |
|----------------------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Descrição            | 2020   | 2021   | 2022   | 2023   | 2024  |
| Notificados          | 24.165 | 75.363 | 79.387 | 23.811 | 9.739 |
| Positivos            | 5.951  | 20.953 | 20.988 | 3.561  | 1.724 |
| Negativos            | 18.159 | 54.265 | 57.759 | 20.188 | 8.015 |
| Óbitos               | 127    | 454    | 64     | 07     | 02    |

Fonte: e-SUS

**- Vacinação contra COVID -19 de 2021 a 2024**

A vacina contra a Covid 19 foi inserida na rotina do calendário nacional de imunização para grupos prioritários, crianças a partir de 06 meses de idade, idosos e profissionais de saúde.

| QUADRO 19 – Vacinação contra COVID-19 de 2021 a 2024 |         |         |       |         |       |         |
|------------------------------------------------------|---------|---------|-------|---------|-------|---------|
| Ano                                                  | D1      | D2      | D3    | Reforço | DU    | Total   |
| 2021                                                 | 108.417 | 95.939  | 78    | 39.666  | 2.149 | 246.249 |
| 2022                                                 | 14.570  | 15.265  | 891   | 76.004  | 252   | 106.982 |
| 2023                                                 | 1.766   | 2.043   | 288   | 27.546  | 02    | 31.645  |
| 2024                                                 | 1.225   | 971     | 353   | 2.806   | 3.217 | 8.572   |
| Total                                                | 125.978 | 114.218 | 1.610 | 146.022 | 5.620 | 393.448 |

Fonte: e-SUS



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

## **IX - SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO:**

### **9.1 - Assistência à Saúde**

#### **9.1.1 - Atenção Básica**

A Atenção Básica é o primeiro nível de atenção em saúde, é caracterizada 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, diagnóstico, tratamento, reabilitação e a redução de danos, bem como a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na qualidade de vida da população.

A Atenção Básica é a porta de entrada dos usuários para o Sistema Único de Saúde (SUS), também funciona 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 às comunidades por meio das Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Atualmente o município possui 31 equipes de saúde da família distribuídas nas 13 unidades de saúde, proporcionando a cobertura de 96% da população.

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 saúde também são realizados procedimentos como palestras educativas, acolhimento aos pacientes, curativos, inalações, teste de glicemia capilar, aferição de pressão arterial, imunização, sutura e remoção, coleta de exames laboratoriais, coleta de citologia oncológica, dispensação de medicamentos, além desses, em algumas das unidades de saúde caracterizadas como referência 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, Técnicos 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

### **9.1.2 - 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 do Departamento 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.

Em 2024 foram realizadas 179.806 consultas médicas/mês, 83.595 consultas de Enfermagem e 102.058 Visitas Domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde.

### **9.1.3 - 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 apoio diagnóstico e tratamento.

As unidades de saúde encaminham os casos eletivos para as especialidades médicas, que são referenciados ao CEM, AME, Hospital Regional e demais prestadores de serviço.

Em 2017 o município implantou as ações de regulação da atenção à saúde nas Unidades Básicas de Saúde de forma descentralizada, processo este que vem sendo aprimorado constantemente dado as novas pactuações junto a esfera Estadual, ou face a contratação de serviços junto a rede privada.

#### **9.1.3.1 - Centro de Especialidades Médicas – Centro;**

Nos Centros de Especialidades Médicas são realizados atendimento ambulatorial, exames diagnóstico e orientação terapêutica de média complexidade, servindo de referencia para a rede básica de saúde.

O CEM centro é uma unidade de gestão municipal, que disponibiliza as seguintes especialidades: cardiologia, vascular, dermatologia, infectologia, oftalmologia, ortopedia, pneumologia, tisiologista, hanseníase, geriatria, ginecologia, pediatria, urologia e neurologia. Disponibiliza ainda os seguintes exames: radiografia, eletrocardiograma e outros.



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

**9.1.3.2- Centro de Especialidades Médicas – SUL;**

O Centro de Especialidades Médica da região sul é uma unidade de gestão municipal, que disponibiliza atendimento ambulatorial as seguintes especialidades: cardiologia, dermatologia, ortopedia e urologia ginecologia . Disponibiliza ainda o exame de eletrocardiograma e pequenas cirurgias procedimentos ginecológicos e dermatológicos.

**9.1.3.3- Centro de Referência e Saúde da Mulher;**

O Centro de Referência da Saúde da Mulher oferece atendimento especializado e Humanizado.

Na Unidade de Referência e Saúde da Mulher, é realizado atendimento exclusivo às mulheres nas áreas de ginecologia e obstetrícia (Pré-Natal de Alto Risco), enfermagem e psicologia, exames de mamografia, densitometria óssea e ultrassonografia, procedimentos e entrega de medicamentos específicos.

**9.1.3.4- Unidade de Atendimento Materno Infantil (CEAMI) e Banco de Leite Humano.**

A referida unidade tem por objetivo criar vínculo com as gestantes e puérperas, focando no incentivo ao aleitamento materno e a doação de leite humano para distribuição do produto já pasteurizado a UTI Neonatal e maternidade afim de prevenir a saúde dos prematuros, prevenção do desmame precoce, mastite e traumas mamilares.

Na unidade também são realizadas orientação de cuidados aos pais. Acompanhamento no pré-natal, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança.

**9.1.3.5- Protege/ASMI;**

O 'Protege' permite escuta especializada de crianças e adolescentes vítimas de violência, reconhecendo a queixa do usuário, problematizando-as e buscando soluções conjuntas, estimulando o protagonismo e impedindo revitimização. O grande diferencial deste programa é atender todos os tipos de violência descritos na Lei nº 13.431, de 4 de abril de 2017.

O equipamento é formado por equipe multiprofissional, composta por psicólogos, enfermeiros, médico clínico e psiquiatra, assistente social e pediatra, que recebem as fichas de Notificações de Violência (SINAN) encaminhadas por qualquer profissional que identifica ou suspeita de violência nas áreas de educação, saúde e social. Estas notificações chegam em um prazo curto e as vítimas são atendidas, em no máximo, 72 horas.



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

**9.1.3.6 - Programa Melhor em Casa;**

O Programa “Melhor em Casa” é um programa criado pelo Governo Federal e tem como objetivo ampliar o atendimento domiciliar do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo a brevidade da desospitalização. Conta com equipe multiprofissional de atenção domiciliar, constituídas por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, fisioterapeutas, nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional e serviço social.

**9.1.3.7 - Setor de Oncologia;**

O Setor de Oncologia da Secretaria Municipal de Saúde está instalado no Centro de Especialidades Médicas - CEM, possui equipe multidisciplinar (enfermagem, psicóloga, fisioterapia, médico oncologista, assistente social 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.

**9.1.3.8 - Centro de Reabilitação e Fisioterapia – CER**

O Centro de Reabilitação do município, conta com as seguintes especialidades: fisioterapia ortopédica, fisioterapia neurológica, terapia ocupacional adulto e infantil, fonoaudiologia, serviço social e ortopedista. 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 adesão à Rede de Reabilitação instituída pelo Governo do Estado, sendo autorizado pela Comissão Intergestores Bipartite – CIB a implantação de um Centro Especializado em Reabilitação – CER tipo II, cuja finalidade é o acompanhamento de pacientes em reabilitação Física e Visual, bem como consta autorizado em CIB a implantação de um CER tipo III, cujo objetivo é proporcionar atenção ambulatorial especializada em reabilitação, diagnóstico, tratamento, concessão, adaptação e manutenção de tecnologia assistida.

O serviço conta ainda com veículos adaptados para o transporte dos usuários cuja deficiência interfira em sua mobilidade e em sua acessibilidade aos meios de transporte convencionais para se deslocar nas consultas e exames agendados.



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

**9.1.3.9 - Ambulatório Médico de Doenças Infectocontagiosas - 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, assistente social 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.

**9.1.3.10 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II;**

O **CAPS** é um serviço de referência e tratamento para pessoas que sofrem com transtornos mentais, psicoses, neuroses graves e persistentes e demais quadros que justifiquem sua permanência num dispositivo de atenção psicossocial, personalizado e promotor da vida.

O CAPS II oferece acolhimento, escuta qualificada ou através de encaminhamento da atenção primária ou demanda espontânea. O atendimento pode ser individualizado ou em grupo para pacientes e seus familiares.

Conforme a necessidade são inseridos em níveis intensivos, semi-intensivo e não intensivo. O CAPS II é responsável pela organização da demanda dos cuidados em saúde mental com atividades terapêuticas que levem de inserção social e reabilitação, acompanhando pessoas com transtornos mental.



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

**9.1.3.11 - Centro de Atenção Psicossocial – CAPS Ad;**

O **CAPS AD**, de acordo com as premissas da reforma psiquiátrica, é um serviço de atenção psicossocial voltado não só para o tratamento dos usuários em relação ao uso de Alcool e outras drogas, mas também, para sua reinserção familiar, social e comunitária

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

O município vem participando assiduamente junto as reuniões do DRS XVII para implantação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), bem como, a implantação dos 10 (dez) leitos de psiquiatria junto a CSSM.

**9.1.3.12 - Centro de Atenção Psicossocial Infantil – CAPS i;**

O tema “ transtorno mental na infância e adolescência ” é de extrema importância devido a seu impacto social, seja em termos numéricos, seja em relação a familiares, crianças, adolescentes e jovens que estão sentindo os o impacto da covid-19 em sua saúde.

A Organização Mundial de Saúde (OMS) mostra em várias publicações que: auto mutilação, ansiedade, depressão e suicídio têm aumentado nas últimas décadas. Porém, com o evento da pandemia da COVID – 19, os dados numéricos de transtorno mental na infância e juventude têm aumentado significativamente. Nas últimas quatro décadas, o suicídio cresceu de forma acentuada em todos os países, envolvendo todas as faixas etárias, e também vários contextos socioeconômicos.

A OMS registra suicídios a partir dos cinco anos de idade, e isso é altamente impactante, já que pensar que uma criança de cinco anos de idade, que está em processo de desenvolvimento cognitivo e emocional possa buscar intencionalmente uma alternativa para o seu sofrimento, tirando sua própria vida.

Caraguatatuba não vive um momento diferente dos grandes centros, com crianças e adolescentes tentando retomar a vida cotidiana, porém a meses em casa vivenciando abusos e agressões familiares e/ou e ainda em si mesmos, quebravam regras de segurança e ficaram na rua junto a outros.

Observamos hoje a dificuldade de aceitação do “Não”, levando-as a se auto agredir ou agredir a outros, além das questões sobre o uso e abuso de álcool e outras drogas, que, por vezes são privadas de liberdade por oferecer riscos a si ou a outrem.



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

**9.1.3.13 - Ambulatório Médico de Especialidades - AME;**

O Ambulatório Médico de Especialidades - AME de referência regional, disponibiliza 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.

**9.1.4 - Serviços de Atendimento de Urgência e Emergência de Média e Alta Complexidade**

**9.1.4.1 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU;**

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 e que mesmo assim ainda necessite ser conduzido a outro serviço de maior complexidade para a continuidade no tratamento.

O serviço é regulado através da Central de Regulação Médica de Urgências do SAMU – Litoral Norte de São Paulo, localizada no município de São Sebastião, uma vez que trata-se de um serviço habilitado a nível regional.



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

**9.1.4.2- Unidade de Pronto Atendimento – Sul;**

Dispõe de atendimento 24hs, composto por médico emergencista/clinico/pediatra, enfermagem, nutrição e Serviço Social. Conta com 19 leitos de internação estando assim distribuídos: 12 leitos adulto, 03 leitos infantil, 01 leito de isolamento e 03 leitos completos na sala de emergência.

Equipada ainda com 01 sala de sutura, 01 sala de medicação, 01 sala de nebulização, 01 sala de raio x, 01 sala de emergência e 03 consultórios médico.

Oferece atendimento ao usuário em urgência e emergência, onde é realizado a classificação de risco em conformidade com o protocolo de Manchester.

O serviço é prestado a qualquer pessoa, que necessite de um atendimento médico de urgência e emergência. Independente da idade, sexo, raça/cor, classe social ou credo. Como todo serviço do SUS (Sistema único de Saúde) todos tem o direito de ser atendido na UPA 24h.

**9.1.4.3- Unidade de Pronto Atendimento - Centro;**

Dispõe de atendimento 24hs, composto por médico emergencista/clinico/pediatra, enfermagem, nutrição e Serviço Social. Dispõe de 20 leitos de observação sendo: 16 adulto e 04 infantil, além de 01 leito de isolamento e 04 leitos completos na sala de emergência.

Dispõe de 01 sala de sutura, 01 sala de medicação, 01 sala de raio x, 01 sala de emergência e 04 consultórios médico.

Oferece atendimento ao usuário em urgência e emergência, onde é realizado a classificação de risco em conformidade com o protocolo de Manchester.

O serviço é prestado a qualquer pessoa, que precisa de um atendimento médico de urgência e emergência. Independente da idade, sexo, raça/cor, classe social ou credo. Como todo serviço do SUS (Sistema único de Saúde) todos tem o direito de ser atendido na UPA 24h.

**9.1.4.4- Pronto Atendimento Massaguaçu;**

Dispõe de atendimento 24hs, composto por médico emergencista/clinico/pediatra, enfermagem e nutrição. Dispõe no total de 06 leitos de observação adulto e 03 leitos de observação infantil, além de 02 leitos completos na sala de emergência.

Oferece atendimento ao usuário em urgência e emergência, onde é realizado a classificação de risco em conformidade com o protocolo de Manchester.



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

O serviço é prestado a qualquer pessoa, que precisa de um atendimento médico de urgência e emergência. Independente da idade, sexo, raça/cor, classe social ou credo. Como todo serviço do SUS (Sistema único de Saúde) todos tem o direito de ser atendido na UPA 24h.

**9.1.4.5- Casa de Saúde Stela Maris – CSSM;**

A Casa de Saúde Stella Maris, celebrou convenio com a municipalidade por meio do convênio 01/2022, para inserção da conveniada na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços hospitalares e ambulatoriais, de internação de média complexidade e diagnose visando a garantia da atenção integral à saúde dos munícipes.

A Instituição é referencia para os municípios do Litoral Norte (Caraguatatuba, Ilhabela, São Sebastião e Ubatuba) em Gestação de Alto Risco, UTI Adulto e UTI Neo-natal;

Disponibiliza retaguarda nas avaliações de especialidades médicas (Cirurgia geral, Vascular, Ortopedia, Urologia, Neurologia, Pediatria, Ginecologia e Nefrologia), para as Unidades de Pronto Atendimento do município de Caraguatatuba, bem como, oferece retaguarda em internações e cirurgias de emergência e cirurgias eletivas;

A Sala de Emergência é referencia para o SAMU, Corpo de Bombeiros, Resgate, Policia Militar, Defesa Civil e Outros;

A Instituição conta com 171 leitos, sendo 131 exclusivos para o SUS – (18 leitos Cirurgia geral, 33 leitos Clínica Geral, 18 Obstetrícia cirúrgica, 09 Obstetrícia clinica, 05 Pediatria cirúrgica, 08 Pediatria clinica, 20 leitos de UTI Adulto e 10 leitos de UTI Neonatal e 10 leitos de Saúde Mental. Obs.: dados atualizados em março/2025.

**9.1.4.6- Hospital Regional do Litoral Norte – HRLN;**

O Hospital Regional do Litoral Norte, inaugurado em 30/03/2021 para implementar ações no combate e tratamento ao COVID-19, Atualmente oferta consultas, exames e procedimentos cirúrgicos eletivos de alta e média complexidade nas especialidades de Cirurgia geral, Neurocirurgia, Oftalmologia, Ginecologia, Vascular, Otorrinolaringologia, Oncologia, Dermatologia, Gastroenterologia, Cardiologia (cirurgia cardíaca e intervencionista), Neurologia, Traumatologia, Ortopedia, Urologia, Pediatria, Proctologia, etc. Possui ainda em sua estrutura 10 Leitos UTI Pediátrico, 10 Leitos de UTI Adulto, 40 Leitos de Enfermaria pediátrica, 40 Leitos de Enfermaria adulto e é referencia em serviços Oncológicos (Radioterapia e Quimioterapia).



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

#### **9.1.4.7 – Serviço de Nefrologia - DAVITA;**

O Município de Caraguatatuba foi habilitado pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.471/2018 a receber recursos para execução dos serviços de Terapia Renal Substitutiva – TRS, inclusive sendo referência para os municípios que compõe o Litoral Norte Paulista (Caraguatatuba, Ilhabela, São Sebastião e Ubatuba), em 22 de novembro de 2018, foi publicado a portaria nº 3.603/2018, que estabelece as diretrizes para custeio integral dos recursos.

O referido serviço foi transferido do município de São Sebastião para o município de Caraguatatuba em setembro de 2016, e desde então vem ampliando a oferta de serviços visando melhorar a qualidade de vida dos pacientes que necessitam realizar a TRS – Terapia Renal Substitutiva, inclusive para os pacientes referenciados dos municípios que compõe o Litoral Norte Paulista (Caraguatatuba, Ilhabela, São Sebastião e Ubatuba).

#### **9.2 – Ouvidoria Municipal – SUS**

A Ouvidoria da Secretaria de Saúde de Caraguatatuba teve seu início em 2011 e é parte integrante do Gabinete do Secretário Municipal de Saúde. Em setembro de 2013 a Ouvidoria se tornou ouvidoria SUS, ligada ao Ministério da Saúde. A Ouvidoria foi regulamentada em Caraguatatuba através da Lei nº 2.498, de 30 de setembro de 2019, onde consta a regulamentação do cargo de Ouvidor e Assessor de Ouvidoria.

A Ouvidoria tem a responsabilidade de acolher as manifestações dos munícipes “usuários do SUS, inseri as demandas no sistema informatizado Ouvidor-SUS, repassar as mesmas aos diversos setores e posterior prestar devolutiva para o requerent, conforme protocolo instituido pelo Ministério da Saúde.

As demandas somente são encerradas com autorização do usuário após o mesmo receber a resposta, caso não haja aceitação da resposta a demanda é devolvida para que sejam feitas novas averiguações. A Ouvidoria tem também como função o esclarecimento de dúvidas e a disseminação de informação sempre que for procurada para esse fim.



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

### **9.3 - Fundo Municipal de Saúde**

Regularizado pela Lei Municipal nº 278, de 28 de dezembro de 1992. A Lei Federal nº 8.080/90, em seu art. 33, parágrafo 1º cria o Fundo Nacional de Saúde e a Lei Federal 8.142/90, art. 4º, estabelece que para receber recursos do Governo Federal, Estados e Municípios devem ter Fundo Municipal de Saúde.

A existência de um Fundo possibilita ver com clareza as fontes de receita, seus valores e data de ingresso das despesas realizadas e os rendimentos das aplicações financeiras. Além disso, facilita o controle social e permite a autonomia na aplicação dos recursos, com a garantia de sua utilização exclusivamente na saúde.

O Fundo Municipal de Saúde tem por objetivo criar condições financeiras e de gerência dos recursos, oriundos da União, do Estado, do Município ou de outras fontes, e destinados ao desenvolvimento das ações de saúde, executadas, controladas ou coordenadas pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme o previsto na Constituição Federal art. 167, lei 8.080 de setembro de 1991, lei 8.142 de 1991 e a Lei Orgânica do Município (LOM).

O FMS será administrado pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo o secretário como coordenador de despesas.

### **9.4 - 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 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



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

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.

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 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 meses 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



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

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 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.

## **9.5 - Administração**

O Departamento de Administração coordena as ações relacionadas à aquisição, controle, manutenção preventiva e corretiva de bens patrimoniais, equipamentos e prédios da secretaria.

Acompanha e orienta todas as atividades realizadas nos setores, solicitando quando necessário informações e relatórios diversos para execução do planejamento das atividades realizadas. O Departamento Administrativo é composto por:

### **9.5.1 - Área de apoio ao 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 subsídio 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 756 servidores efetivos, 732 pela Organização Social, 735 colaboradoreS que atuam junto a CSSM e 37 contratados pela empresa de higienização dos prédios públicos.



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

#### **9.5.2 - Área de Apoio ao Compras;**

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 06 servidores efetivos e 01 estagiária, que realizam, coordenam e controlam todas as compras da Secretaria de Saúde.

O Setor ainda monitora vigencia e saldo 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.

#### **9.5.3 - Área de Contratos, Convênios e Prestação de Contas;**

A Equipe é responsável por atender demandas, formalizar monitorar, fiscalizar e aditar os contratos/convênios firmados pela Secretaria Municipal de Saúde, no que tange a parte fiscal e financeira dos mesmos. Elaborar relatórios técnicos visando acompanhamento com as áreas pertinentes.

A equipe é responsável ainda pela elaboração de relatórios quadrimestrais e pareceres conclusivos, em observância as Instruções Normativas do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo nº 01/2020, e demais legislações pertinentes.

#### **9.5.4 - Área de Transporte;**

O setor de Transporte da Secretaria Municipal de Saúde coordena, controla e realiza todo o transporte de pacientes dentro e fora do município, organizando o serviço de forma a oferecer um atendimento humanizado e de qualidade aos pacientes.

Atualmente o setor de transporte possui uma frota composta por 92 veículos, e possui equipe de 63 motoristas;

Apesar de dedicarmos toda atenção necessária ao atendimento de saúde no município, faz-



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

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 2024 tivemos uma média de 37.622 remoções (pacientes/acompanhantes) dentro do município e 27.261 pacientes/acompanhantes transportados para realização de procedimentos (consultas/exames) fora do município, em 7.412 viagens/ano. 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.

#### **9.5.5 - Área de Manutenção e Patrimônio;**

O Setor de Patrimônio da Secretaria de Saúde acompanha os processos de aquisição e recebimento dos materiais, 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 da secretaria.

Já a manutenção da Secretaria Municipal de Saúde coordena e realiza as pequenas 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 especializado.

A equipe de manutenção da Secretaria de Saúde realizou em de 2020 um total de 1.094 visitas/manutenções em diversas áreas como elétrica, hidráulica e alvenaria, etc.

#### **9.6 - Saúde Bucal**

O Departamento de Saúde Bucal é constituída por Cirurgiões-Dentistas, Técnicos em Laboratórios de Prótese Dentária, Auxiliares de Saúde Bucal e Agentes Administrativos, lotados nas: UBS's, Escolas Municipais, Centro de Especialidades Odontológicas, Laboratório Municipal de Prótese Dentária, Setor de Dispensação de Material de Consumo e na área de Gestão da Secretaria de Saúde, de modo a garantir o processo de trabalho voltado à promoção, prevenção,



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

recuperação e reabilitação da saúde bucal dos usuários em conformidade com os princípios instituídos pelo SUS. As ações de 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 serviços de alto risco e garantindo os serviços para a redução dos problemas de saúde bucal com qualidade e resolutividade. No seguimento da rede de serviços, o Departamento 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, o usuário é encaminhado para a Casa de Saúde Stella Maris e/ou para os hospitais de referência pactuado pelo município em conformidade com o princípio da integralidade.

A Secretaria Municipal de Saúde busca a retomada do serviço de bucomaxilofacial para na área de oncologia, minimizando as dificuldades de traslado dos usuários, promovendo a economicidade do serviço, fortalecendo a atenção integral com qualidade, resolutividade e valorização dos profissionais.

## **9.7 - 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.

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 consiste em desenhar, executar, acompanhar, e avaliar um conjunto de propostas de ação com vistas à intervenção



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

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 ao Departamento de Planejamento viabilizar consultas, exames e cirurgias em média/alta complexidade, junto as referencias. 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. João Marchesi, DAVITTA e Rede Privada). Alimentar o banco de dados dos sistemas instituídos pelo Ministério da Saúde, 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 e SISPACTO).

O planejamento visa concretizar os princípios e diretrizes estabelecidos pela Constituição de 1988. 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.

### **9.7.1 – Auditoria**

O Departamento de Planejamento conta com uma equipe de auditoria que realiza vistorias técnico-administrativa nos prestadores de serviços de saúde ambulatoriais e hospitalar.

A Auditoria realizou no ano de 2024, 12 Auditorias in loco; 1.240 Auditorias em prontuários e 03 Auditorias demandadas, incluindo auditoria analítica nas Autorizações de Internação Hospitalar - AIH, 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

### 9.7.2 - 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 ambulatórios (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** – Cadastrar todos os Estabelecimentos de Saúde: Públicos, Conveniados e Privados, seja pessoa física ou jurídica, que realiza qualquer tipo de serviço de atenção à Saúde no âmbito do território Nacional. Propiciar ao gestor público ou privado, de forma simples o conhecimento real de sua rede assistencial, bem como sua capacidade instalada, tornando-se uma ferramenta de apoio para a tomada de decisão e planejamento de ações, baseada na visibilidade do mapeamento assistencial de saúde de seu território. A base de dados deste sistema é utilizada pelos sistemas



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

do SIHD e do SIA.

**FPOMAG** – Aplicativo para cadastro eletrônico da programação físico orçamentária dos procedimentos ambulatoriais dos prestadores de serviço, realizando críticas referentes a tabela unificada (SIGTAP) e com o cadastro nacional de estabelecimentos de saúde (CNES), gerando um arquivo de exportação para o sistema de informação ambulatorial (SIA). Criado a partir da PT SAS/MS no. 496, de 30/06/2006, flexibiliza a Programação Físico-Orçamentaria (FPO) do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/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 de Informação de Câncer do Colo do Útero - Coleta e processa informações sobre identificação de pacientes e laudos de exames citopatológicos e histopatológicos, fornecendo dados para o monitoramento externo da qualidade dos exames. Sistema para o acompanhamento adequado da informação do Câncer na Mulher (Colo do Útero) do SUS

**SISMAMA** – Coleta e processa informações sobre identificação de pacientes e laudos de exames citopatológicos e histopatológicos, fornecendo dados para o monitoramento externo da qualidade dos exames, e assim orientando os gerentes estaduais do Programa sobre a qualidade dos laboratórios responsáveis pela leitura dos exames no município.

**SISPRENATAL WEB** - é um SISTEMA ONLINE que permite cadastrar a gestante, monitorar e avaliar a atenção ao pré-natal e ao puerperio prestadas pelos serviços de saúde a cada gestante e recém-nascido, desde o primeiro atendimento até o atendimento hospitalar de alto risco. O sistema contribui, ainda, para identificar fatores que caracterizam a gravidez de risco, com o objetivo de promover a segurança da saúde da mãe e da criança, e auxilia na identificação de complicações responsáveis pelas principais causas de MORBIDADE e MORTALIDADE materna e perinatal.

**TRANSMISSOR** - Permitir a transmissão dos arquivos que alimentam as bases dos sistemas abaixo citados para as Secretarias Estaduais de Saúde e para o DATASUS. As Secretarias de Saúde dos Estados - SES, Municípios - SMS e do Distrito Federal deverão utilizar o transmissor para envio das bases do SCNES, SIA, SIAB, SAMU, SIPNI e SIH, de acordo com as competências.

**SIA – SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS** – Sistema utilizado para processar as informações ambulatoriais das unidades públicas de saúde e rede conveniada com o SUS, sendo assim o SIA é o sistema que permite aos gestores municipais e estaduais o processamento das informações de atendimento ambulatorial registrados nos aplicativos de captação do atendimento ambulatorial (APAC, BPA e RAAS) pelos prestadores públicos e privados



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

contratados/conveniados pelo SUS.

**CADWEB** - Cadastrar e gerar número de CNS para todos os usuários do SUS. Sistema de cadastramento de Usuários do Sistema Único de Saúde permite a geração do Cartão Nacional de Saúde, que facilita a gestão do Sistema Único de Saúde e contribui para o aumento da eficiência no atendimento direto ao usuário.

O cadastramento permite a construção de um banco de dados para diagnóstico, avaliação, planejamento e programação das ações de saúde.

**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.

**TABWIN** - Ferramenta de Tabulação Dados dos Sistemas de Informações do Sistema Único de Saúde. TABWIN permite aos usuários realizar o cruzamento de dados dos diversos sistemas de informações em saúde, localmente, utilizando base dados próprias para construção indicadores.

**BOLSA FAMÍLIA** - O Bolsa Família é um programa da Secretaria Nacional de Renda de Cidadania (Senarc), que contribui para o combate à pobreza e à desigualdade no Brasil. Ele foi criado em outubro de 2003 e possui três eixos principais: complemento da renda; acesso a direitos; e articulação com outras ações a fim de estimular o desenvolvimento das famílias. A gestão do Bolsa Família é descentralizada, ou seja, tanto a União, quanto os estados, o Distrito Federal e os municípios têm atribuições em sua execução. Em nível federal, o Ministério da Cidadania é o responsável pelo Programa, e a Caixa Econômica Federal é o agente que executa os pagamentos. O Programa Bolsa Família atende às famílias que vivem em situação de pobreza e de extrema pobreza.

**SISVAN** - É um sistema de informação que visa descrever e prever de maneira contínua, tendências das condições de nutrição e alimentação de uma população, e seus fatores determinantes, com fins ao planejamento e avaliação dos efeitos de políticas, programas e intervenções. Tem como objetivos: descrever o estado nutricional da população com particular referência a subgrupos que são identificados como estando sob risco, permitindo o conhecimento do problema nutricional; prover informação que irá contribuir para a análise das causas e fatores associados possibilitando uma seleção de medidas preventivas e/ou educativas que poderão ser ou não nutricionais; permitir predições a serem feitas com base na consolidação e análise dos dados a fim de indicar a evolução provável dos problemas nutricionais; acompanhar e monitorar o estado nutricional da população atendida em Unidades Básicas de Saúde e/ou Programa Saúde da Família; monitorar programas e políticas públicas no contexto da alimentação e nutrição, e avaliar sua efetividade.



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

### **9.7.3 - Seção de Instrumentos de Gestão**

Nesse exercício, foi elaborado o Relatório de Gestão – RAG 2025, cujo objetivo foi prestar contas quanto à realização das ações propostas na Programação Anual de Saúde do ano de 2.024, tendo sido este aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, conforme exigido por legislação específica. A Programação Anual de Saúde de 2.026 foi encaminhado para análise do Conselho Municipal de Saúde em 24/03/2025, conforme exigido por legislação específica.

Foram realizadas as Audiências Públicas de Prestação de Contas na Câmara Municipal, conforme determina a Lei Complementar 141/2012.

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

Setor responsável pelo cadastramento e acompanhamento de propostas e projetos para obtenção de recursos oriundos de outras esferas de governo, em 2024 houve grande quantidade de propostas apresentadas para obtenção de recursos de Incremento PAB e MAC, e também fomos contemplados com recursos para construção de UBS e aquisição de equipamentos.

Além disso, o setor é responsável pelo monitoramento e alimentação dos sistemas instituídos pelo Ministério da Saúde: SAIPS, SISMOB, TRANSFERE.GOV, FNS, INVESTSUS, bem como dos sistemas instituídos pelo Governo Estadual: SANI e Programa “Sem Papel”.

### **9.7.5 - Central de Regulação**

A Central de Regulação é o setor que gerencia a oferta de procedimentos (consultas, exames e cirurgias), do município, adotando o sistema de classificação de risco para definição das prioridades no acesso realizado por equipe multidisciplinar (Enfermeiros, Assistente Social, Agentes Administrativos). Cabe à Central cuidar do agendamento de consultas e dos exames, das internações hospitalares (cirurgias eletivas) com base nos protocolos de acesso e classificação de risco. Todo acesso aos serviços especializados são realizados de forma descentralizada, ou seja, é feito a partir da Unidade Básica de Saúde mais próxima da residência do paciente. Cabendo a Central de Regulação por meio do sistema SIRESP - Sistema Informatizado de Regulação do



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

Estado de São Paulo, buscar junto as referencias pactuadas o serviço requisitado

A equipe multiprofissional utiliza e atualiza periodicamente os protocolos clínicos e de encaminhamento para realização do processo regulatório, além do mapa de referências de cada especialidade pactuada nas regiões de saúde.

### **9.8 - Assistência Farmacêutica e Correlatos**

A Assistência Farmacêutica 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.

### **9.9 - Almoxarifado**

O Almoxarifado da Saúde, é um espaço organizado que serve para receber, armazenar, controlar e distribuir materiais e produtos adquiridos pela Secretaria Municipal de Saúde, seja com recursos próprios, estaduais ou federais. Garantindo que os materiais (custeio ou permanentes), estejam disponíveis quando e onde forem necessários, evitando perdas, desperdícios e a falta



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

dos mesmos.

Além disso, é fundamental introduzir rotinas rigorosas de preservação e retiradas dos materiais, protegendo-os de furtos e desperdícios.

A distribuição de materiais entre o almoxarifado central até as Unidades Básicas de Saúde, deve ser realizada de forma coordenada e encerra todo o processo de armazenamento e movimentação, garantindo seus resultados buscados nas dimensões de qualidade (atendimento das requisições) e eficiência (redução de custos).

O almoxarifado adota como praticas, alguns cuidados básicos na distribuição de materiais, tais como:

- Separar os pedidos por Setor/Unidade;
- Agrupar os materiais por mesma família por Requisição de Materiais;
- Embalar produtos sujeitos a danos no transporte;
- Observar os limites de carga de cada equipamento e das caixas;
- Quando necessário, utilizar lacre plástico de segurança para garantir a inviolabilidade dos volumes distribuídos.

#### **9.10 – A Educação Permanente em Saúde:**

A Educação Permanente traz como marco conceitual uma concepção de trabalho no SUS como aprendizagem cotidiana e comprometida com os coletivos. Os atores do cotidiano são os principais detentores da tomada de decisão sobre acolher, respeitar, ouvir, cuidar e responder com elevada qualidade.

A Educação Permanente em Saúde reconhece o cotidiano como lugar de invenções, acolhimento de desafios e substituição criativa de modelos por práticas cooperativas, colaborativas, integradas e corajosas na arte de escutar a diversidade e a pluralidade.

Na proposta da Educação Permanente em Saúde, a mudança das estratégias de organização e do exercício da atenção, da gestão, da participação ou da formação é construída na prática de equipes, trabalhadores e parceiros, devendo considerar a necessidade de implementar um trabalho relevante, de qualidade e resolutividade.

A EPS deve sempre considerar as equipes multiprofissionais que atuam no SUS, construindo a interdisciplinaridade. Voltada aos problemas cotidianos das práticas das equipes, a EPS deve se inserir no processo de trabalho, gerando compromissos entre trabalhadores,



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

gestores, instituições de ensino e usuários, construindo o desenvolvimento individual e institucional.

As demandas por capacitação não se definem somente a partir de uma lista de necessidades individuais de atualização, nem das orientações dos níveis centrais, mas prioritariamente a partir dos problemas de organização do trabalho, considerando a necessidade de prestar relevante e de qualidade.

Transformar a formação e gestão do trabalho em saúde envolve mudanças nas relações, nos processos, nos atos de saúde e principalmente nas pessoas. São questões tecnopolíticas e implicam a articulação de ações para dentro e para fora das instituições de saúde.

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) compreende que a transformação nos serviços, no ensino e na condução do sistema de saúde não pode ser considerada questão simplesmente técnica. Envolve mudança nas relações, nos processos, nos atos de saúde e, principalmente, nas pessoas. Como estratégia, deve contribuir para a necessária transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e das práticas de condução do sistema e dos serviços de saúde, abarcando também a organização de modelos, processos colegiados e de assessoramento.

Constitui-se em um trabalho articulado entre o sistema de saúde, em suas esferas de gestão e as instituições formadoras, com vistas à construção de uma saúde que diga respeito aos seus usuários e valorize os atores sociais do trabalho. Os marcos legais da PNEPS estão disponíveis no portal do Ministério da Saúde. Os três princípios da PNEPS são: inseparabilidade entre atenção e gestão, transversalidade e protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos.

#### **9.11 – Controle Social**

O Conselho Municipal de Saúde - COMUS foi instituído pela Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. A sua criação cumpriu o preconizado pela legislação federal e representa um avanço no tocante à participação social no âmbito da elaboração das Políticas Públicas de Saúde.

O Conselho Municipal de Saúde é um órgão permanente deliberativo na formulação e execução da política municipal de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, nas estratégias e na promoção e controle social. O funcionamento do Conselho prevê reuniões plenárias mensais e extraordinárias, comissão executiva,



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

comissões permanentes e temáticas. Sua composição é sempre paritária. Sendo composto pelos segmentos: governo, prestadores de serviços de saúde, trabalhadores de saúde e usuários do SUS, constituindo-se em um colegiado, com representantes dos diversos segmentos da sociedade. O COMUS atualmente conta com 32 membros em sua totalidade, contabilizando os membros titulares e membros suplentes.

As legislações/normativas que amparam a existência dos Conselhos de Saúde são: Constituição Federal, Lei 8.080/90, Lei 8.142/90 e Resolução Federal 453/12 do Conselho Nacional de Saúde e no âmbito municipal encontra-se vigente a Lei Municipal nº 1.018/2003 que versa sobre o Conselho Municipal de Saúde de Caraguatatuba.



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

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

**10.1 - EIXO I – ATENÇÃO BÁSICA:**

**10.1.1 – Programa de Saúde da Família;**

**10.1.2 – Programa de Saúde Bucal;**

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

**10.2.1 – Centro de Especialidades Médicas – CEM;**

**10.2.2 – Centro de Especialidade em Reabilitação;**

**10.2.3 – Unidade de Atendimento à Molestias Infecto-contagiosas - UAMI;**

**10.2.4 – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU;**

**10.2.5 – Unidade de Pronto Atendimento – UPA;**

**10.2.6 – Centro de Especialidades Odontológicas;**

**10.2.7 – Laboratório Municipal de Próteses Dentárias;**

**10.2.8 – Laboratório Municipal de Saúde Pública;**

**10.2.9 – Programa Melhor em Casa;**

**10.2.10 – Protege**

**10.2.11 – Programa de Saúde da Mulher;**

**10.2.12 – Programa de Saúde do Homem;**

**10.2.13 – Programa de Saúde do Idoso;**

**10.2.14 – Programa de Saúde do Adolescente;**

**10.2.15 – Programa de Saúde da Criança;**

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

**10.2.17 – Centro de Atendimento Psicossocial – CAPS Ad;**

**10.2.18 Centro de Atendimento Psicossocial – CAPS Infantil;**

**10.2.19 - Regulação**



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

**10.3 - EIXO III – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**10.4 – EIXO IV – VIGILÂNCIA EM SAÚDE:**

**10.4.1 – Vigilância Sanitária;**

**10.4.2 – Vigilância Epidemiológica;**

**10.4.3 – Centro de Controle de Zoonoses;**

**10.5 - EIXO V – DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

**10.6 - EIXO VI – PARTICIPAÇÃO SOCIAL**



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

10.1 - EIXO I – ATENÇÃO BÁSICA:

| <b>DIRETRIZ 01 – Garantir a atenção integral à saúde dos usuários</b>                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                         |    |             |       |       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|-------|-------|-------|
| <b>Objetivo 01:</b> Reorganizar o processo de trabalho nas Unidades de Saúde visando atender a população em todos os ciclos de vida |                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                         |    |             |       |       |       |
| Nº                                                                                                                                  | AÇÕES                                                                                                             | META                                                                                                                            | INDICADOR                                                                               | UN | PROGRAMAÇÃO |       |       |       |
|                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                         |    | 2026        | 2027  | 2028  | 2029  |
| 01                                                                                                                                  | Garantir o início do pré-natal até a 12ª semana de gestação.                                                      | Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal. | Percentual de gestantes que iniciam o pré-natal até a 12ª semana de gestação mínimo 88% | %  | 88          | 95    | 100   | 100   |
| 02                                                                                                                                  | Proporcionar a qualidade assistencial no pré natal com foco na redução da mortalidade materno infantil.           | Acompanhar as gestantes, disponibilizando no mínimo 06 consultas                                                                | Percentual de gestantes cadastradas nas Unidades com 6 consultas ou mais.               | %  | 86          | 95    | 100   | 100   |
| 03                                                                                                                                  | Ampliar percentual de consultas ou visita domiciliar para puérperas e RN na primeira semana após parto            | Realizar consulta ou visita domiciliar na primeira semana do recém nascido e puerperio                                          | Percentual de puérperas e RN acompanhadas                                               | %  | 100         | 100   | 100   | 100   |
| 04                                                                                                                                  | Garantir cuidado integral a todas as crianças nos primeiros 3 anos de vida meta mínima 90%                        | Proporcionar atendimento qualificado as crianças nos primeiros 3 anos vida, (Primeiríssima Infância)                            | Percentual de crianças acompanhadas                                                     | %  | 90          | 95    | 100   | 100   |
| 05                                                                                                                                  | Diminuir o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos (meta <1)                                          | Realizar ações de conscientização e prevenção sobre a AIDS, (sexo seguro)                                                       | Percentual de casos novos de AIDS                                                       | %  | 0           | 0     | 0     | 0     |
| 06                                                                                                                                  | Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 anos (meta <1)                             | Realizar ações conforme protocolos instituídos para redução dos casos novos de sífilis congênita                                | Percentual de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano.                    | %  | 0           | 0     | 0     | 0     |
| 07                                                                                                                                  | Alcançar as coberturas vacinais do calendário básico, conforme insituido no Programa Nacional de Imunização - PNI | Atender os parametros estipulados no calendário vacinal de Vacinação da Criança                                                 | Cobertura de 95% alcance das metas                                                      | %  | 95          | 95    | 95    | 95    |
| 08                                                                                                                                  | Reduzir a gravidez não planejada                                                                                  | Ampliar a distribuição de métodos contraceptivos                                                                                | Quantidade de métodos contraceptivos distribuídos (base de ref. 5.800 em 2024)          | Un | 5.800       | 6.000 | 6.200 | 6.200 |
| 09                                                                                                                                  | Ampliar o número de equipes na Estratégia de Saúde da Família (ref. 75% em 2024).                                 | Implantar novas equipes, em conformidade com a Legislação vigente.                                                              | Percentual de equipes implantadas                                                       | %  | 88          | 88    | 90    | 90    |
| 10                                                                                                                                  | Manter em 100% o número de UBS com Assistência Nutricional                                                        | Realizar e implementar o atendimento nutricional nas unidades de saúde                                                          | Percentual de UBSs com assistência nutricional                                          | %  | 100         | 100   | 100   | 100   |



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

|    |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |    |     |     |     |     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 11 | Garantir atividades de Educação Alimentar e Nutricional em todas as Equipes de Saúde da Família - eSF                                                                                   | Proporcionar ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a segurança Alimentar e Nutricional da população com maior vulnerabilidade.                                                                                                                                                                                                      | Número de atividades realizadas por equipe/ano     | Un | 12  | 12  | 12  | 12  |
| 12 | Implementar a Vigilância Nutricional e segurança alimentar nos grupos prioritários: criança, idoso, PcD e atenção às patologias associadas (Oncologia, Nefrologia, HIV/Hepatites, etc). | Realizar ações de vigilância nutricional nas unidades de saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Percentual de unidades que realizam acompanhamento | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 13 | Ampliar a captação dos dados antropométricos dos beneficiários do Bolsa Família.                                                                                                        | Acompanhar as pessoas com condicionalidade de saúde, beneficiadas no Programa Bolsa Família, por meio de indicadores antropométricos                                                                                                                                                                                                                                      | Percentual de cobertura do Programa Bolsa Família  | %  | 88  | 88  | 88  | 88  |
| 14 | Implementar atividades educativas, tais como praticas saudaveis e exercicios fisicos junto a Atenção Básica.                                                                            | Implantar o projeto "De Bem com a Vida" para promover orientação e pratica de atividades físicas no âmbito das UBS (s) como caminhada, recuperação de cardíacos, acompanhamento de hipertensos, combate ao sedentarismo e à obesidade utilizando como apoio as "Academias de Saúde". Criar parceria com a Universidade para monitoria dos pacientes nas práticas físicas. | Projeto implantado                                 | Un | -   | 01  | -   | -   |
| 15 | Implantar serviços terapêuticos na Atenção Básica                                                                                                                                       | Estimular a implantação de práticas integrativas e complementares na rede municipal (Academia da Saúde, Acupuntura, Horta Comunitária)                                                                                                                                                                                                                                    | Percentual de unidades com o serviço implantado    | %  | 40  | 50  | 60  | 70  |
| 16 | Implantar academias da saúde nos bairros proximo das 13 unidades de saúde                                                                                                               | Proporcionar espaço para realização de Academias de saúde no bairro do Jaraguazinho e Rio do Ouro, bem como próximo a todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município.                                                                                                                                                                                              | Número de academias implantadas                    | Un | 03  | 04  | 03  | 03  |
| 17 | Capacitar e sensibilizar 100% dos Agentes Comunitários de Saúde                                                                                                                         | Qualificar e sensibilizar os ACSs sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território                                                                                                        | Percentual de ACS capacitados                      | %  | -   | 100 | -   | 100 |



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

|    |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |       |      |      |      |      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------|------|------|
| 18 | Incentivar os grupos de "Doutores da Alegria"                                                           | Fomentar grupos e formar parcerias como exemplo "Doutores da Alegria" ou voluntários para desenvolver atividades lúdicas nos serviços de saúde                                                                             | Número de ações realizadas pelos grupos                                                        | Un    | -    | 12   | 12   | 12   |
| 19 | Realizar palestras e seminários, em conformidade com o Programa Saúde na Escola - PSE                   | Implementar ações voltadas ao Programa Saúde na Escola - PSE                                                                                                                                                               | Percentual de palestras realizadas nas escolas habilitadas pelo PSE                            | %     | 100  | 100  | 100  | 100  |
| 20 | Implantar 04 novas Unidades de Saúde (Indaia, Gaivotas, Travessão e Massaguaçu),                        | Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, em conformidade com os parametros estabelecidos pelo Ministério da Saúde                                                  | Número de unidades implantadas                                                                 | Un    | -    | 01   | 02   | 01   |
| 21 | Realizar matriciamento voltado as ações para controle ao uso do Tabagismo                               | Oferecer tratamento para tabagismo nas Unidades Básicas de Saúde                                                                                                                                                           | Porcentagem de unidades ofertando tratamento para tabagismo                                    | %     | 70   | 80   | 90   | 100  |
| 22 | Acompanhar os pacientes diagnosticados com Diabetes Mellitus                                            | Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos.                                                                                           | Percentual de pacientes cadastrados e acompanhados                                             | %     | 85   | 90   | 90   | 90   |
| 23 | Acompanhar os pacientes diagnosticados com hipertensão arterial                                         | Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos.                                                                                          | Percentual de pacientes cadastrados e acompanhados                                             | %     | 85   | 90   | 100  | 100  |
| 24 | Acompanhar os pacientes com transtorno mental leve e moderado                                           | Garantir atendimento monitoramento pacientes com transtorno mental leve e moderado.                                                                                                                                        | Percentual de pacientes acompanhados                                                           | %     | 80   | 90   | 100  | 100  |
| 25 | Ampliar a oferta de exames de papanicolau em mulheres de 25 a 64 anos                                   | Realizar ações para proporcionar melhor acesso aos exames de diagnóstico precoce de câncer de colo de útero, na faixa etária de 25 a 64 anos.                                                                              | Razão de exames citopatológicos do colo do útero Papanicolau em mulheres de 25 a 64 anos       | Razão | 0,50 | 0,50 | 0,50 | 0,50 |
| 26 | Alcançar a taxa de cura maior ou igual a 85% dentre os casos novos de Tuberculose Pulmonar acompanhados | Manter altas taxas de cura no tratamento de Tuberculose no município, conforme a meta estabelecida pelo Programa Municipal de Controle da Tuberculose através do Tratamento Diretamente Observado - TDO e Controle de Cura | Taxa de cura = Nº casos Tuberculose encerrado por cura/Nº casos Tuberculose notificados X 100. | %     | 85   | 85   | 85   | 85   |
| 27 | Ampliar o oferta de exames e acompanhar os casos diagnosticados.                                        | Garantir a realização de exames de baciloscopia na população                                                                                                                                                               | Percentual de exames ofertados x população                                                     | %     | 100  | 100  | 100  | 100  |



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

|    |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |    |       |       |       |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----|-------|-------|-------|-------|
| 28 | Aumentar testagem rápida para sífilis ao ano meta mínima 10% acima do ano anterior                                                                                                      | Aumentar o diagnóstico de casos de sífilis com testagem rápida na população adulta e prevenindo os casos de sífilis congênita.                                                                                                                | Número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica. | Un | 5.600 | 6.160 | 6.780 | 7.500 |
| 29 | Ampliar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados                                                                                                                             | Monitorar os paciente diagnosticados com hanseníase, proporcionando tratamento adequado                                                                                                                                                       | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados      | %  | 90    | 95    | 100   | 100   |
| 30 | Diminuir a obesidade em 10% em relação aos anos anteriores base inicial 304 casos – 2024                                                                                                | Realizar orientação sobre os agravos causados pela obesidade e o sobrepeso com manutenção de peso saudável.                                                                                                                                   | Número de casos registrados/ano                                     | %  | 10%   | 10%   | 10%   | 10%   |
| 31 | Garantir a implementação da política saúde da população negra, com normas e rotinas padronizadas.                                                                                       | Proporcionar atendimento adequado quanto os agravos acometivos a população negra                                                                                                                                                              | Protocolo implantado para atendimento da população negra.           | Un | 01    | -     | -     | -     |
| 32 | Reestruturação da Retaguarda Pediátrica da Rede de Atenção Básica.                                                                                                                      | Implementar serviço de pediatria nas unidades de referencia (mínimo 03 UBS)                                                                                                                                                                   | Serviço de pediatria implantado                                     | Un | 01    | 01    | 01    | -     |
| 33 | Melhorar a qualidade dos serviços prestados junto a Atenção Básica.                                                                                                                     | Realizar matriciamento das especialidades, para os profissionais médicos da Atenção Básica.                                                                                                                                                   | Percentual profissionais capacitados                                | %  | 80    | 90    | 100   | 100   |
| 34 | Inserir profissional do serviço social em cada Unidade Básica de Saúde                                                                                                                  | Ampliar equipe multiprofissional com a contratação de Assistente Social cada unidade                                                                                                                                                          | Número de unidades de saúde com profissional                        | Un | 03    | 05    | 02    | 03    |
| 35 | Capacitar os profissionais de saúde no acolhimento e atendimento de Idosos e PCD junto as unidades de saúde (Pronto Atendimento e UBS's), conforme protocolo de classificação de risco. | Capacitar os colaboradores, quanto ao atendimento aos pacientes idosos e PCD conforme protocolo de Manchester                                                                                                                                 | Percentual de capacitações realizadas                               | %  | 90    | 95    | 100   | 100   |
| 36 | Proporcionar atendimento integral aos pacientes oncológicos junto a Atenção Básica                                                                                                      | Rastrear paciente no pré e pós consulta, implantando sistema interligando as Unidades Básicas de Saúde e Setor de Oncologia para acompanhar os exames e tratamento dos pacientes (Câncer)                                                     | Percentual de pacientes acompanhados                                | %  | 100   | 100   | 100   | 100   |
| 37 | Divulgar as ações realizadas, bem como os absenteísmos                                                                                                                                  | Dar ampla publicidade dos atendimentos realizados pelas Equipes de Saúde da Família – ex. Divulgar número de atendimentos, exames, conscientizando a população dos prejuízos que acarreta o absenteísmo, bem como outras ações da Prefeitura. | Percentual de ações e estatísticas divulgadas                       | %  | 100   | 100   | 100   | 100   |
| 38 | Adotar providências para obtenção de AVCB e alvará sanitário das unidades de saúde                                                                                                      | Exigir que todas unidades de saúde tenham alvará sanitário e AVCB e todas licenças que a legislação exige.                                                                                                                                    | Percentual de unidades de saúde com AVCB e alvará.                  | %  | 100   | 100   | 100   | 100   |



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

|    |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |    |     |     |     |     |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 39 | Garantir atendimento a população de rua em consonância com as políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde | Implantar o Programa "Consultório de Rua" para atendimento das pessoas em situação de vulnerabilidade                                                                                                                         | Programa implantado até 2028                                                    | Un | -   | -   | 01  | -   |
| 40 | Garantir consulta de retorno, após a realização dos exames em tempo hábil                                      | Proporcionar agilidade nos retornos após a realização dos exames laboratoriais e de imagens dentro de 90 dias                                                                                                                 | Percentual de consultas de retorno agendado x demanda.                          | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 41 | Possibilitar ao público acesso a programas e orientações de saúde.                                             | Instalar TVs nas Unidades de Saúde com programação de prevenção e promoção à saúde utilizando Vídeos Educativos e palestras com os profissionais da saúde assim como as ações e eventos do município.                         | Número de unidades básicas de saúde com equipamento instalado                   | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 42 | Fortalecer o e-sus; utilizar sistemas como SIRESP (SES) para agendamentos das necessidades dos pacientes.      | Implantar e implementar sistema para controle dos agendamentos na atenção básica e especializada, em todas as unidades.                                                                                                       | Sistema Implantado                                                              | %  | 90  | 100 | 100 | 100 |
| 43 | Garantir melhoria da comunicação do paciente e a unidade de saúde, com a implantação aplicativo digital.       | Criar aplicativo para interação do paciente com em cada unidade de Saúde (call center), para confirmação de consultas, exames, esclarecimentos, melhorando o mecanismo de comunicação entre a população e o sistema de saúde. | Aplicativo implantado até 2028                                                  | Un | -   | -   | 01  | -   |
| 44 | Implantar o atendimento online (telemedicina).                                                                 | Proporcionar atendimento on line (teleconsulta) visando complementar as consultas presenciais (Telemedicina).                                                                                                                 | Percentual de unidade com o programa de telemedicina implantado                 | %  | -   | 10  | 30  | 50  |
| 45 | Implementar as ações de Educação Permanente para os colaboradores.                                             | Garantir Educação Permanente (cursos, palestras e seminários) para os profissionais da Saúde, abrangendo as doenças específicas de cada etnia, visando melhor acolhimento e atendimento humanizado.                           | Percentual de colaboradores que participaram de cursos, palestras e seminários. | %  | 80  | 90  | 100 | 100 |
| 46 | Implantar protocolos instituído a cada serviço prestado.                                                       | Elaborar e implantar protocolos clínicos e de serviços da atenção básica, objetivando padronizar as ações.                                                                                                                    | Número de protocolos implantados                                                | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 47 | Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social                                           | Atualizar os dados territoriais e demográficos das áreas de abrangência de UBSs e Cobertura de ESF                                                                                                                            | Dados atualizados bianualmente                                                  | Un | -   | 01  | -   | 01  |
| 48 | Proporcionar a utilização do prontuário eletrônico para acesso aos dados nas 03 esferas de governo             | Implementar o uso do Prontuário Eletrônico - PEC, em todas as unidades de saúde, integrado as 3 esferas de governo (municipal, estadual e federal).                                                                           | Sistema implantado                                                              | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 49 | Agilizar o atendimento por meio de profissional com celular, para auxiliar as                                  | Disponibilizar um profissional em cada unidade de saúde com celular para auxiliar                                                                                                                                             | Percentual de unidades básicas de saúde com                                     | %  | -   | 50  | 70  | 100 |



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

|    |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |    |     |     |     |     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
|    | peças com dificuldade de acessar o sistema.                                                                                         | usuários (principalmente os idosos) a realizarem os agendamentos de consultas e exames nos equipamentos do estado, assim como acessar o canal da prefeitura 156. Isso através de convênios e parcerias (CIEE, Jovem Aprendiz).                                                                                              | profissional contratado.                                 |    |     |     |     |     |
| 50 | Ampliar a oferta de serviços destinados a reabilitação da pessoa idosa, por meio de parcerias com a Secretaria de Esporte e SEPEDI. | Estimular as iniciativas que promovam a manutenção e a recuperação da capacidade funcional da pessoa idosa, com incentivo às estratégias de promoção da saúde e envelhecimento ativo e das práticas de atividade física e de programas de prevenção de doenças crônicas, articuladas com a secretarias de esporte e SEPEDI. | Parceria realizada                                       | Un | -   | 01  | 01  | -   |
| 51 | Implantar prontuário eletrônico em 100% das UBSs                                                                                    | Trazar maior eficiência e efetividade no atendimento ao usuário através da implantação do prontuário eletrônico (PEC) em todas as UBSs do município                                                                                                                                                                         | Porcentagem de UBSs com prontuário eletrônico implantado | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 52 | Implantar equipe de Consultório na Rua                                                                                              | Implantar documento norteador para assistência à saúde às pessoas em situação de rua. Ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde                                                                                                                                                                | Número de equipes de Consultório na Rua implantadas      | Un | -   | -   | 01  | -   |

| <b>Objetivo 02: Reorganizar e ampliar a oferta de serviços odontológicos junto a Atenção Básica e Especializada</b> |                                                                                                        |                                                                                                                             |                                                                                                          |           |                    |             |             |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Nº</b>                                                                                                           | <b>AÇÕES</b>                                                                                           | <b>META</b>                                                                                                                 | <b>INDICADOR</b>                                                                                         | <b>UN</b> | <b>PROGRAMAÇÃO</b> |             |             |             |
|                                                                                                                     |                                                                                                        |                                                                                                                             |                                                                                                          |           | <b>2026</b>        | <b>2027</b> | <b>2028</b> | <b>2029</b> |
| 53                                                                                                                  | Expandir para 56,05% a cobertura da população adstrita por Equipes da Saúde Bucal, base 43,01% em 2024 | Ampliar a cobertura de equipes de Saúde Bucal no território com base na população adstrita                                  | Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica (%)                                     | %         | 5                  | 5           | 5           | 5           |
| 54                                                                                                                  | 100% das unidades realizando atividades de prevenção de câncer de boca.                                | Garantir unidades de saúde realizando ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde. | Percentual de unidades de Saúde que realizam ações de prevenção e Diagnóstico precoce do câncer de boca. | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 55                                                                                                                  | Acompanhar as gestantes em saúde bucal.                                                                | Proporcionar cuidados em odontologia voltado as gestantes                                                                   | Percentual de gestantes acompanhadas.                                                                    | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |



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

|    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                   |                                                                         |    |     |     |     |     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 56 | Garantir a realização de 720 próteses/ano                                                                                             | Manter os serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias                                                                                            | Número de próteses ofertadas                                            | Un | 720 | 720 | 720 | 720 |
| 57 | 100% do fluxo de referência e contra referência realizado                                                                             | Estabelecer e manter fluxo de referência e contra-referência entre os serviços de saúde <b>bucal</b> básica e especializada                                                       | Percentual de referências e contra referência em serviço de saúde bucal | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 58 | 100% das unidades de saúde com serviço de saúde bucal realizando ações domiciliar.                                                    | Realizar ações domiciliares Odontológicas visando proporcionar atendimentos aos pacientes debilitados uma atenção voltada aos cuidados com prevenção e promoção da saúde da bucal | Percentual de unidades de saúde com atendimento domiciliar implantado.  | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 59 | Melhorar a estrutura física dos consultórios odontológicos junto as unidades básicas de saúde.                                        | Adequar a estrutura física dos consultórios Odontológicos nas Unidades de Saúde                                                                                                   | Percentual de consultórios com estrutura adequada                       | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 60 | Ampliar em 10% ao ano a oferta de serviços de buco-maxilo, base 72 atendimentos em 2024                                               | Proporcionar atendimento de buco-maxilo e cirurgias eletivas de trauma                                                                                                            | Número de pacientes atendidos ano.                                      | %  | 10  | 10  | 10  | 10  |
| 61 | Ampliar em 10% ao ano a oferta de serviços aos PNE, base 250 atendidos em 2024                                                        | Realizar atendimento aos pacientes com necessidades especiais - PNE                                                                                                               | Número de pacientes atendidos ano.                                      | %  | 10  | 10  | 10  | 10  |
| 62 | Ampliar de 09 para 13 escolas com estrutura física para atendimento odontológico                                                      | Adequar espaço físico de mais 04 escolas para realização de atendimento odontológico                                                                                              | Número de consultórios odontológicos nas escolas                        | Un | 01  | 02  | 01  | -   |
| 63 | Aumentar o número de crianças com atendimento odontológico nas escolas municipais, que não possuam consultório odontológico instalado | Ampliar o atendimento odontológico para crianças de até 12 anos nas escolas municipais                                                                                            | Percentual de crianças com atendimento odontológico                     | %  | 50  | 75  | 100 | 100 |
| 64 | Atender demanda de Pacientes com Necessidades Especiais                                                                               | Implantar atendimento clínico para Pacientes com Necessidades Especiais na Santa Casa, conforme Portaria nº 1.032/2010.                                                           | Número de pacientes atendidos ano (meta 50 até 2029)                    | Un | 25  | 35  | 50  | 50  |



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

**10.2 - EIXO II – ATENÇÃO HOSPITALAR, ESPECIALIZADA, URGÊNCIA / EMERGENCIA E REGULAÇÃO:**

| <b>Diretriz 02:</b> Garantia de acesso da população a serviços de qualidade na Atenção Especializada, Hospitalar, Urgência / Emergência e Regulação                        |                                                                            |                                                                                                     |                                                           |    |             |      |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
| <b>Objetivo 1:</b> Garantir acesso da população a serviços hospitalares de qualidade, utilizando-se de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Hospitalar |                                                                            |                                                                                                     |                                                           |    |             |      |      |      |
| Nº                                                                                                                                                                         | AÇÕES                                                                      | META                                                                                                | INDICADOR                                                 | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|                                                                                                                                                                            |                                                                            |                                                                                                     |                                                           |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 65                                                                                                                                                                         | Acompanhar 100% das gestantes de alto risco.                               | Garantir a assistência ao pré-natal de alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante | Percentual de gestantes acompanhadas                      | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 66                                                                                                                                                                         | Ampliar o acesso de internações de urgência e emergência conforme demanda. | Garantir leitos de internação para realização de cirurgias de urgência conforme necessidade.        | Número de leitos disponibilizados em clínica cirúrgica    | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 67                                                                                                                                                                         | Fortalecer a Alta Programada do Idoso e pacientes com perda de mobilidade. | Garantir atendimento aos pacientes através da alta programada.                                      | Percentual de pacientes com perda de mobilidade atendidos | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |

| <b>Objetivo 2:</b> Garantir ações e serviços de saúde de forma complementar nas Redes de Saúde do município |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |    |             |      |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
| Nº                                                                                                          | AÇÕES                                                                             | META                                                                                                                                                                                                                 | INDICADOR                                                                              | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 68                                                                                                          | Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Especializada                    | Manter 100% das unidades especializadas em funcionamento                                                                                                                                                             | Percentual de unidades em funcionamento                                                | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 69                                                                                                          | Manter o quantitativo de recursos humanos necessários a execução de cada serviço. | Compor e manter todas as unidades com quadro de profissionais completo                                                                                                                                               | Percentual de unidades com equipe mínima conforme preconizado pelo Ministério da Saúde | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 70                                                                                                          | Promover conscientização da população, em relação à saúde.                        | Realizar de ações educativas de prevenção, promoção e recuperação da saúde em conjunto com atenção primária.                                                                                                         | Ações educativas realizadas em conjunto com os demais níveis de assistência            | Un | 12          | 12   | 12   | 12   |
| 71                                                                                                          | Garantir fluxo de comunicação entre os diversos níveis de assistência.            | Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada. | Solicitações referenciadas e solicitações contra referenciadas                         | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 72                                                                                                          | Proporcionar a realização dos exames solicitados                                  | Aumentar a oferta e garantir o acesso a realização dos exames solicitados                                                                                                                                            | Percentual de exames realizados.                                                       | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |



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

|    |                                                                       |                                                                                                                                    |                                                   |   |     |     |     |     |
|----|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|
| 73 | Proporcionar atendimento da demanda existente das especialidades      | Garantir a oferta das especialidades médicas em ortopedia, oftalmologia, cardiologia, gastro, mastologia, pediatria e psiquiatria. | Percentual de consultas especializadas ofertadas. | % | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 74 | Garantir oferta de exames radiognóstico para rede publica de saúde.   | Ofertar o serviço de radiognóstico (mamografia e ultrassonografia)                                                                 | Percentual de procedimentos ofertados             | % | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 75 | Proporcionar exames de colposcopia na rede publica de saúde.          | Garantir a realização de exames junto a rede assistencial.                                                                         | Atender 100% dos casos                            | % | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 76 | Disponibilizar exames PSA para o público alvo                         | Garantir o acesso aos exames de PSA para o diagnóstico precoce, de Ca de Próstata, para homens com idade acima de 40.              | Percentual de casos atendidos.                    | % | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 77 | Garantir a inclusão do paciente oncológico junto as redes de atenção. | Garantir atendimento dos pacientes diagnosticados, junto a rede de oncologia, nos níveis municipal e estadual.                     | Atender 100% dos casos                            | % | 100 | 100 | 100 | 100 |

**Objetivo 03: Implementar as ações e serviços na Rede de Atenção Materno Infantil e da Mulher**

| Nº | AÇÕES                                                                                    | META                                                                                                                                                                    | INDICADOR                                                                                                                                     | UN    | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------|------|------|
|    |                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                               |       | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 78 | Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer do colo de útero.            | Ampliar o acesso das mulheres à coleta do exame de colpocitologia oncológica na faixa etária dos 25 a 64 anos e proporcionar diagnóstico precoce e tratamento adequado. | Razão de exames de colpocitologia oncológica na população alvo - mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos residentes no município (>0,50 ano) | Razão | 0,48        | 0,48 | 0,48 | 0,48 |
| 79 | Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama.                     | Ampliar o acesso das mulheres ao exame de rastreamento de mamografia na faixa etária dos 50 aos 69 anos e proporcionar diagnóstico precoce e tratamento adequado.       | Razão de mamografias de rastreamento na população-alvo, mulheres faixa etária 50 a 69 anos resid. Município (>0,65 ano)                       | Razão | 0,64        | 0,64 | 0,64 | 0,64 |
| 80 | Ampliar as ações do Planejamento Familiar, aumentar em 10% em relação ao ano anterior    | Implantar/implementar ações de planejamento sexual e reprodutivo para homens e mulheres na idade fértil.                                                                | Ampliar a oferta de serviços.                                                                                                                 | %     | 10          | 10   | 10   | 10   |
| 81 | Realizar atividades educativas com vistas a reduzir os casos de gravidez na adolescência | Proporcionar ações educativas sobre planejamento familiar e educação sexual para a população na adolescência (10 a 19 anos)                                             | Número de atividades realizadas (meta 01/mes por UBS).                                                                                        | Un    | 12          | 12   | 12   | 12   |
| 82 | Fomentar a participação dos gestores no Comitê de Mortalidade Materno Infantil           | Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno Infantil                                                                                                           | Acompanhar 100% dos casos de notificação                                                                                                      | %     | 100         | 100  | 100  | 100  |



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

|    |                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                |    |     |     |     |     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 83 | Reduzir o número de óbitos maternos (meta >1)                                                     | Melhoria na assistência ao pré natal e puerpério.                                                                     | Número de óbitos maternos/ano                                                                                                  | Un | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 84 | Acompanhar 100% das gestantes.                                                                    | Garantir a assistência ao pré-natal de baixo, médio e alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante.   | Percentual de gestantes acompanhadas                                                                                           | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 85 | Garantir exames preconizados no pré natal                                                         | Melhorar a qualidade dos serviços, disponibilizando os exames necessários durante o pré-natal.                        | Garantir os exames necessários durante o pré-natal                                                                             | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 86 | Implantar Linha de Cuidado para gestantes com exantema e portadores da Síndrome Congênita do Zika | Proporcionar atendimento adequado as gestantes com exantema, e investigação precoce dos casos síndrome congênita zika | Percentual de gestantes acompanhadas                                                                                           | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 87 | Realizar teste de sífilis para gestantes e parceiro, conforme protocolo disponibilizado pelo MS.  | Disponibilizar teste sífilis a todas as gestantes e seus parceiros e capacitar a rede para a oferta do mesmo.         | Percentual de gestante e parceiros que realizaram teste.                                                                       | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 88 | Garantir parto humanizado.                                                                        | Proporcionar e implementar ações referente ao parto humanizado, capacitando a rede de saúde.                          | Número de gestantes acompanhadas.                                                                                              | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 89 | Estimular a realização de parto normal                                                            | Incentivar o parto normal no SUS, obedecendo os critérios técnicos, conforme definição do médico obstetra             | Ampliar a proporção partos normal em relação as cesárias Ref. 2024 = 32%)                                                      | %  | 40  | 45  | 50  | 50  |
| 90 | Aumentar a captação de doadoras de leite humano                                                   | Sensibilizar e realizar parcerias com a rede de saúde para o aumento na captação de doadoras de leite materno humano. | Número litros de leite humano coletado, meta mínima estabelecida pela Rede Brasileira de Banco de Leite Humano (50 litros/mês) | Lt | 600 | 600 | 600 | 600 |

**Objetivo 4:** Garantir o atendimento a todas as crianças e adolescentes vítimas de violências - Protege

| Nº | AÇÕES                                                                                         | META                                                                                                                                                                                                                    | INDICADOR                                                             | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|    |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 91 | Atualizar a Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência | Atualizar as Linhas de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos | Atualização das linhas de Cuidado às Pessoas em situação de violência | Un | 01          | -    | 01   | -    |



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

|    |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |    |     |     |     |     |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 92 | Proporcionar atendimento especializado                                             | Garantir escuta especializada no prazo máximo de 72 horas                                                                                                                                                                                                  | Atender 100% dos casos encaminhados                                 | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 93 | Atender aos tratamentos psicologicos                                               | Garantir tratamento psicológico para as crianças/adolescentes e familiares vítimas violências                                                                                                                                                              | Atender 100% dos casos encaminhados                                 | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 94 | Articular com os demais serviços e Secretarias para atendimento contínuo dos casos | Proporcionar e implementar de forma intersectorial (PSF, CREAS, Conselho Tutelar, CRAS, Educação) o atendimento e afinar o trabalho em rede com todos os equipamentos que formam a Rede de Proteção                                                        | Manter serviço de monitoramento e retaguarda em pleno funcionamento | Un | 01  | 01  | 01  | 01  |
| 95 | Envolver os profissionais afim de melhorar os serviços prestados                   | Promover a participação dos profissionais do PROTEGE em cursos de capacitações em Escuta especializada, Violência Sexual e doméstica contra criança e adolescentes e demais grupos de trabalhos e fóruns                                                   | Capacitar 100% dos profissionais envolvidos                         | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 96 | Estender o atendimento contínuo dos casos com os demais serviços e Secretarias     | Sensibilizar todos os equipamentos da rede de proteção sobre o enfrentamento à violência contra criança e adolescente, Garantir parceria com o Pró Mulher para os atendimentos das genitoras das crianças e adolescentes que são acompanhadas pelo PROTEGE | Criar protocolos para cuidados adequados                            | Un | 01  | 01  | 01  | 01  |
| 97 | Realizar seminários e divulgar os serviços a população                             | Promover ação temática em 18/05 – Sobre o Combate ao abuso e a exploração Sexual de crianças e adolescentes                                                                                                                                                | Levar ao conhecimento da população os serviços ofertados            | Un | 01  | 01  | 01  | 01  |
| 98 | Proporcionar estrutura adequada para realização das atividades                     | Garantir equipamento e materiais informativos e educativos referente à Violência contra criança e adolescente para a realização das atividades pertinentes ao serviço                                                                                      | Adquirir equipamentos e materiais necessários                       | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 99 | Realizar busca ativa dos casos notificados pelos demais serviços                   | Ampliar ações extramuros nas regiões com maior vulnerabilidade com o tema violência contra criança e adolescente, Garantir fluxo da rede com a Vigilância Epidemiológica (SINAN) e UAMI (retrovirais) e ESF(acompanhamentos)                               | Atender 100% dos casos                                              | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |



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

**Objetivo 05:** Implementar as ações realizadas no Centro de Reabilitação, visando a promoção e prevenção da Assistência à Saúde, com cuidado adequado no tempo, lugar e na qualidade necessária de cada situação.

| Nº  | AÇÕES                                                                                                                                                    | META                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INDICADOR                                                | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 100 | Ampliar em 10% ao ano a dispensação de OPM no Centro de Reabilitação, com intuito de diminuir os agravos as pessoas que apresentavam alguma deficiência. | Fortalecer a Rede de cuidados para as Pessoas com Deficiência, com a ampliação e qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários                                                                                                                                                                | Número de dispensação de OPM pelo Centro de Reabilitação | %  | 10          | 10   | 10   | 10   |
| 101 | Disponibilizar alternativas para tratamentos                                                                                                             | Implementar o projeto de terapia Alternativa (Acupuntura)                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de terapias implantadas                           | Un | 01          | -    | -    | -    |
| 102 | Credenciar os serviços junto ao Ministério da Saúde.                                                                                                     | Habilitação e credenciamento do CER III                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Serviço implantado                                       | Un | -           | 01   | -    | -    |
| 103 | Ampliar os serviços e ações de reabilitação ortopédica                                                                                                   | Implementar ações de reabilitação ortopédica                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Atender 100% dos casos referenciados                     | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 104 | Atender a necessidade de orteses e próteses da população.                                                                                                | Reorganizar o processo de aquisição e fornecimento de órteses e próteses                                                                                                                                                                                                                                                            | Atender 100% dos pedidos de órteses e próteses           | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 105 | Garantir atendimento junto a AACD                                                                                                                        | Manter convênio com a AACD, visando à ampliação no atendimento às pessoas com deficiência na aquisição de tecnologia assistiva, bem como adequações posturais e confecções sob medida nos dispositivos de tecnologia assistiva e viabilizar oficina para manutenção e reparos dos dispositivos auxiliares em parceria com a SEPEDI. | Número de serviço mantido                                | Un | 01          | 01   | 01   | 01   |
| 106 | Ampliar a oferta de consultas e exames do Programa de reabilitação auditiva                                                                              | Implementar ações de Reabilitação Auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Atender 100% dos casos                                   | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 107 | Ampliar a oferta de consultas e exames                                                                                                                   | Implementar ações no serviço de Reabilitação Intelectual                                                                                                                                                                                                                                                                            | Atender 100% dos casos                                   | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 108 | Capacitar as ESF para detecção precoce de riscos para desenvolvimento infantil                                                                           | Implantar nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os transtornos do espectro autista                                                                                                                                                              | Capacitar 100% dos colaboradores                         | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 109 | Contratar serviços de manutenção no município para facilitar a locomoção dos pacientes.                                                                  | Garantir que a manutenção dos aparelhos auditivos fornecidos pelo SUS seja realizada no Litoral Norte, com prazo de manutenção permanente.                                                                                                                                                                                          | Serviço contratado                                       | Un | -           | 01   | -    | -    |



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

|     |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                         |    |     |     |     |     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 110 | Proporcionar estrutura física adequada para atendimento aos pacientes com autismo.    | Implantar unidade de atendimento ao paciente com autismo incluindo estudos para implantação de centro de convivência nas regiões norte e sul. | Serviço implantado                      | Un | -   | 01  | -   | -   |
| 111 | Implantar protocolos de atendimento voltados a saúde do adolescente                   | Implantar e fortalecer a saúde do adolescente em todas as unidades de saúde, criando vínculo com o sistema de garantia de direitos            | Nº de protocolos implantados            | Un | 01  | 01  | 01  | 01  |
| 112 | Capacitar os profissionais para humanização do atendimento ao público PCD.            | Otimizar, implementar e capacitar os serviços de tratamento aos PCD                                                                           | Percentual de colaboradores capacitados | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 113 | Capacitar os profissionais para humanização técnico do atendimento ao público autista | Capacitar/especializar equipe atendimento autismo                                                                                             | Percentual de colaboradores capacitados | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |

**Objetivo 06:** Implementar ações no “Programa Melhor em Casa”, visando atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção e prevenção e Assistência à Saúde.

| Nº  | AÇÕES                                                                                                                                             | META                                                                                                                                                                                                                                 | INDICADOR                                                                                                             | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 114 | Reduzir internações hospitalares por causas sensíveis através da adesão ao atendimentos do Programa Melhor em Casa.                               | Fortalecer a equipe do programa em suas ações. Garantir atendimento aos pacientes elegíveis ao programa                                                                                                                              | Percentual de pacientes com indicação de internação acompanhados pelo Serviço de Atendimento Domiciliar               | %  | 30          | 40   | 50   | 60   |
| 115 | Ampliar equipes do Programa Melhor em Casa (Governo Federal)                                                                                      | Implantar mais 03 Equipes do Programa Melhor em Casa                                                                                                                                                                                 | Cobertura de 100% dos casos, a depender da disponibilização de recursos da esfera federal                             | Un | -           | 01   | 01   | 01   |
| 116 | Garantir 100% das unidades com enfermeiros treinados na estratificação de risco e com fluxo implantado                                            | Qualificar o acesso com a ampliação do acolhimento, potencializando a atuação da equipe de Enfermagem na escuta qualificada e na demanda espontânea, introduzindo a estratificação de risco, implementação do rastreamento das DCNT. | Percentual de UBSs com enfermeiros treinados na estratificação de risco e fluxos implantados                          | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 117 | Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização | Adequar as ações da equipe da EMAD, a fim de realizar a cobertura da área de abrangência territorial de maneira integral.                                                                                                            | Acompanhar 100% dos pacientes que necessitem do serviço, a depender da disponibilização de recursos da esfera federal | %  | -           | 100  | 100  | 100  |



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

|     |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |    |   |    |   |   |
|-----|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|---|----|---|---|
| 118 | Formular a Política Municipal e Linha de Cuidados Paliativos. | Ofertar cuidados paliativos nos pontos da rede de atenção à saúde, observando o planejamento e a organização dos cuidados continuados integrados na atenção básica, atenção domiciliar, atenção ambulatorial, urgência e emergência e na atenção hospitalar. | Publicação da Política Municipal e Linha de Cuidados Paliativos | Un | - | 01 | - | - |
|-----|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|---|----|---|---|

**Objetivo 7: Implementar as ações realizadas junto a Unidade de Atendimento à Molestias Infecto-contagiosas, visando ampliar a qualidade dos serviços ofertados**

| Nº  | AÇÕES                                                                                              | META                                                                                                                                                     | INDICADOR                                                                             | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                                                                    |                                                                                                                                                          |                                                                                       |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 119 | Garantir atendimento humanizado aos pacientes com HIV,e Hepatites Virais.                          | Proporcionar atendimento sigiloso aos pacientes com HIV, e Hepatites Virais.                                                                             | Procolo de Atendimento humanizado implantado                                          | Un | 01          | -    | 01   | -    |
| 120 | Melhorar/reformar a estrutura fisica da unidade                                                    | Proporcionar espaço físico adequado para a UAMI                                                                                                          | Reforma concluida                                                                     | Un | -           | 01   | -    | -    |
| 121 | Acompanhar os casos de DST/HIV/AIDS, do município, nas especialidades necessárias.                 | Garantir acesso dos pacientes ao serviço multidisciplinar e mater a formação da equipe mínima de atendimento.                                            | Percentual do público alvo a ser atendido.                                            | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 122 | Implementar as ações de prevenção e monitoramento dos casos de DST/HIV/AIDS, do município.         | Ampliar ações de prevenção as DST/HIV/AIDS, principalmente junto aos jovens, população em situação de rua, profissionais de sexo, HSH, Travestis e Trans | Número de ações de prevenção desenvolvidas anualmente                                 | Un | 12          | 12   | 12   | 12   |
| 123 | Implantar Programa de Redução de Danos                                                             | Realizar as ações de monitoramento e rastreamento das IST, promover trabalho voltado a redução de danos para população vulneravel                        | Programa implantado                                                                   | Un | -           | 1    | -    | -    |
| 124 | Capacitar os profissionais de enfermagem, para realização dos testes rápidos, sífilis/hepatites... | Proporcionar os profissionais de saúde, capacitação para realização dos testes rápidos, sífilis/hepatites e outros                                       | Percentual de profissionais capacitados                                               | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 125 | Proporcionar tratamento para pacientes diagnosticados                                              | Garantir a realização de ações junto a SES, proporcionando a terapia anti retro viral (TARV) as pessoas com diagnósticos de IST's                        | Percentual de pacientes em tratamento                                                 | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 126 | Manter em 95% ou mais a carga viral indetectável nas pessoas em terapia antirretroviral.           | Realizar monitoramento semestral da proporção da supressão viral das PVHIV em uso de TARV há mais de 6 meses                                             | Número de pessoas indetectáveis / Número de pessoas em TARV há mais de 6 meses) x 100 | %  | 95          | 95   | 95   | 95   |
| 127 | Implantar Comitê de Transmissão Vertical de IST/Sífilis                                            | Criar Comite para acompanhamento dos casos de Transmissão Vertical de IST/Sífilis                                                                        | Comite Implantado                                                                     | Un | 01          | -    | -    | -    |



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

|     |                                                               |                                                                                                                                                            |                                                             |    |    |    |    |    |
|-----|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|
| 128 | Ampliar os serviços de hormonização                           | Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTQIA+. Implementar a equipe multiprofissional para atendimento da população que procurar o serviço | Manter o serviço em pleno funcionamento junto a UAMI        | Un | 01 | 01 | 01 | 01 |
| 129 | Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTQIA+ | Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTQIA+, conforme as diretrizes instituídas pelo Ministério da Saúde.                                | Política Municipal de Saúde à População LGBTQIA+ implantada | Un | 01 | -  | -  | -  |

| <b>Objetivo 08: Garantia do acesso e acompanhamento dos pacientes nos serviços de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial</b> |                                                                                                                |                                                                                                                                                           |                                                                          |           |                    |             |             |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Nº</b>                                                                                                                                                  | <b>AÇÕES</b>                                                                                                   | <b>META</b>                                                                                                                                               | <b>INDICADOR</b>                                                         | <b>UN</b> | <b>PROGRAMAÇÃO</b> |             |             |             |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                                                                                                                                                           |                                                                          |           | <b>2026</b>        | <b>2027</b> | <b>2028</b> | <b>2029</b> |
| 130                                                                                                                                                        | Realizar ações de matriciamento em Saúde Mental com equipes da rede municipal                                  | Realizar ações de matriciamento sistemático, com equipes da rede municipal .                                                                              | Percentual de unidades que receberam matriciamento realizadas pelo CAPS. | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 131                                                                                                                                                        | Proporcionar atendimento aos pacientes em tratamento álcool/ drogas.                                           | Promover ações de sensibilização, para redução do uso indiscriminado de álcool e drogas                                                                   | Percentual de atendimentos realizados no período.                        | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 132                                                                                                                                                        | Ampliar as ações do Programa tabagismo, atendendo os casos de tabagismo                                        | Intensificar as ações para o controle do tabagismo                                                                                                        | Percentual de pacientes atendidos x demanda                              | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 133                                                                                                                                                        | Capacitar os profissionais, de acordo com a especificidade do serviço prestado.                                | Disponibilizar treinamentos e capacitações para equipes de atendimento especializado ao público alvo                                                      | Percentual de profissionais capacitados                                  | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 134                                                                                                                                                        | Realizar acolhimento para os pacientes referenciados pelas UBS                                                 | Garantir o serviço referencia para as Unidades Básicas de Saúde de pacientes com transtorno mental severo e persistente                                   | Percentual de referenciamento aceito.                                    | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 135                                                                                                                                                        | Implantar documento norteador, referente a linha de cuidados em saúde mental.                                  | Elaborar a linha de cuidado em saúde mental de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas. | Número de documentos técnicos publicados                                 | Un        | 01                 | -           | -           | -           |
| 136                                                                                                                                                        | Disponibilizar residência Terapêutica para acolhimento, promovendo um ambiente seguro, humanizado e integrado. | Garantir residência terapeutica para a reabilitação e inclusão de pessoas com transtornos mentais                                                         | Residencia terapeutica disponibilizada                                   | un        | -                  | -           | 01          | -           |
| 137                                                                                                                                                        | Reduzir o absenteísmo com indice inferior a 18%                                                                | Realizar campanhas para diminuir o absenteísmo e suas consequências. (Consultas, terapias e reuniões familia )                                            | Absenteísmo inferior a 18%                                               | %         | 20                 | 15          | 10          | 10          |



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

|     |                                                                           |                                                                                                       |                                               |    |     |     |     |     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 138 | Implementar ações rede municipal                                          | Realizar campanha intuito de combater o estigma e o preconceito contra os pacientes com doença mental | Implementar ações                             | Un | 05  | 08  | 12  | 12  |
| 139 | Instituir a linha de cuidados para atendimento dos profissionais de saúde | Implementar programa de cuidado com os profissionais de saúde.                                        | Percentual de colaboradores em acompanhamento | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |

**Objetivo 09: Implementar a rede de cuidados de Atenção das Urgências e Emergências**

| Nº  | AÇÕES                                                                                                                            | META                                                                                                                   | INDICADOR                                                                                        | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                                                  |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 140 | Capacitar 100% dos profissionais do SAMU/192 (médicos, enfermeiros, auxiliares/técnicos de enfermagem e condutores em atividade) | Qualificar o atendimento realizado pelas equipes intervencionistas do SAMU                                             | Percentual de profissionais capacitados em relação ao total de profissionais em atividade (CNES) | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 141 | Melhorar o tempo resposta dos chamados                                                                                           | Monitorar o tempo de atendimento às chamadas pelo resgate 192, segundo a classificação de risco                        | Melhoria do tempo entre chamado e atendimento                                                    | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 142 | Melhorar o tempo resposta da chegada ao local de atendimento                                                                     | Monitorar o tempo e qualidade do atendimento prestado a população pelo SAMU                                            | Melhoria do tempo entre chamado e atendimento                                                    | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 143 | Capacitar os profissionais                                                                                                       | Fomentar o Núcleo de Educação em Urgência(NEU) para rede de Urgência e Emergência                                      | Perventual de profissionais capacitados                                                          | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 144 | Capacitar os profissionais da Atenção Básica em Urgencia e Emergencia                                                            | Capacitar as equipes da Saúde da Família, para atendimento das Urgência e Emergência                                   | Percentual de profissionais capacitados                                                          | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 145 | Capacitar os profissionais da Atenção Especializada em Urgencia e Emergencia                                                     | Capacitar as equipes das Especialidades, para atendimento das Urgência e Emergência                                    | Percentual de profissionais capacitados                                                          | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 146 | Realizar seminários e palestras nas escolas                                                                                      | Fortalecer o projeto Samuzinho nas Escolas Municipais                                                                  | Percentual de escolas atendidas                                                                  | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 147 | Atualizar anualmente os protocolos de atendimento                                                                                | Atualizar/Revisar protocolo de integração dos pontos de atenção e dos processos operacionais do SAMU                   | Protocolo atualizado                                                                             | Un | 01          | 01   | 01   | 01   |
| 148 | Elaborar protocolo de atendimento                                                                                                | Elaborar e implantar plano de manejo de desastres envolvendo materiais químicos e inflamáveis em parceria com a APPELL | Protocolo implantado                                                                             | Un | 01          | -    | -    | 01   |
| 149 | Realizar classificação de risco                                                                                                  | Garantir acolhimento com classificação de risco na Unidade de Pronto Atendimento                                       | Número de pacientes triados                                                                      | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |



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

**EIXO III – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

| <b>Diretriz 1:</b> Aprimorar as ações da Assistência Farmacêutica no município                                                                                                         |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                               |                                                  |    |             |      |      |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|--|
| <b>Objetivo 1:</b> Garantir o abastecimento de medicamentos, materiais de enfermagem e correlatos padronizados, no local certo e tempo oportuno, enfatizando o uso racional dos mesmos |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                               |                                                  |    |             |      |      |      |  |
| Nº                                                                                                                                                                                     | AÇÕES                                                                                                                         | META                                                                                                                                                                          | INDICADOR                                        | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |  |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                               |                                                  |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |  |
| 150                                                                                                                                                                                    | Garantir a distribuição dos medicamentos padronizados                                                                         | Distribuição de medicamentos padronizados pela REMUME conforme protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas publicadas pelo ministério da saúde                              | Percentual de processos atendidos                | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |
| 151                                                                                                                                                                                    | Descentralizar o cadastramento de processos de alto custo junto as unidades (Centro, Norte e Sul)                             | Efetivar sistema de Assistência Farmacêutica para processo de alto custo e medicação controlada, nas regiões central (CEM-CEO), sul (CEM do Porto Novo) e norte (Massaguaçu). | Serviço implantado                               | Un | 03          | -    | -    | -    |  |
| 152                                                                                                                                                                                    | Elaborar protocolo e capacitação para os profissionais da rede de saúde, para aceite das prescrições das clínicas conveniadas | Aceitar as receitas médicas de hospitais e das clínicas conveniadas do SUS.                                                                                                   | Percentual de protocolo e capacitação realizadas | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |

| <b>Objetivo 2:</b> Qualificar os serviços da Assistência Farmacêutica no Município |                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                         |    |             |      |      |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|--|
| Nº                                                                                 | AÇÕES                                                                       | META                                                                                                                                                           | INDICADOR                                               | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |  |
|                                                                                    |                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                         |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |  |
| 153                                                                                | Atualização da Relação Municipal de Medicamentos - Remume                   | Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica na assistência aos munícipes. | Número de publicações realizadas em relação ao previsto | Un | 01          | 01   | 01   | 01   |  |
| 154                                                                                | Fomentar a Política de Assistência Farmacêutica com a atualização da REMUME | Reativar as ações da Comissão de Farmácia e Terapêutica                                                                                                        | Reuniões/matriciamento                                  | Un | 03          | 03   | 03   | 03   |  |
| 155                                                                                | Realizar 03 ações de educação permanente/ano                                | Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos                                       | Número de ações educ. permanente realizadas             | Un | 03          | 03   | 03   | 03   |  |
| 156                                                                                | Gerar relatórios para auxiliar os gestores quanto ao abastecimento          | Enviar mensalmente relatório com os indicadores da Assistência Farmacêutica                                                                                    | Percentual de relatórios apresentados                   | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |



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

|     |                                                                                                           |                                                                                                    |                                                     |    |     |     |     |     |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 157 | Conscientizar os profissionais para utilizarem medicamentos padronizados sempre que houver possibilidade. | Desenvolver ações para adesão de percentual de prescritores a REMUME – matriciamento               | Percentual de unidades que receberam matriciamento  | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 158 | Cumprir o art. 6º-A da Lei nº 8.080/90                                                                    | Publicar estoque de medicamentos das farmácias públicas sob gestão municipal na forma estabelecida | Disponibilizar quinzenalmente na plataforma oficial | Un | 24  | 24  | 24  | 24  |

**EIXO IV – VIGILÂNCIA EM SAÚDE:**

| <b>Diretriz 1 - Redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância à saúde</b> |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                     |           |                    |             |             |             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|-------------|-------------|-------------|--|
| <b>Objetivo 1: Fortalecer As ações da Vigilância Sanitária visando a promoção e a vigilância à saúde</b>                 |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                     |           |                    |             |             |             |  |
| <b>Nº</b>                                                                                                                | <b>AÇÕES</b>                                                                                                                                             | <b>META</b>                                                                                                                                                | <b>INDICADOR</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>UN</b> | <b>PROGRAMAÇÃO</b> |             |             |             |  |
|                                                                                                                          |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                     |           | <b>2026</b>        | <b>2027</b> | <b>2028</b> | <b>2029</b> |  |
| 159                                                                                                                      | Controlar a qualidade da água para consumo humano por meio de análise anual de 100% das amostras obrigatórias, de acordo com a Pactuação Interfederativa | Controlar o risco de agravos à saúde relacionados ao transporte ou à utilização de água para consumo humano proveniente de Soluções Alternativas Coletivas | (Número de amostras analisadas para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez / Número de amostras obrigatórias para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez) x 100 | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |  |
| 160                                                                                                                      | Participar de eventos para prevenção dos agravos causados pelas chuvas, conforme proposta da conferencia de saúde.                                       | Incluir ações de saúde no Plano de Contingência dos eventos de meteorologia. (Defesa Cível).                                                               | Percentual de participação em ações de eventos de meteorologia.                                                                                                                                                     | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |  |
| 161                                                                                                                      | Manter controle adequado do escoamento de águas pluviais, conforme proposta da conferencia de saúde.                                                     | Garantir estudo e controle adequado de escoamento irregular das águas pluviais na rede pública de esgoto, garantindo 100% da cobertura.                    | Percentual de denúncias visitoriadas                                                                                                                                                                                | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |  |
| 162                                                                                                                      | Implantar sistema informatizado para acompanhamento aos serviços relacionados ao Licenciamento Sanitário                                                 | Aprimorar o processo de licenciamento sanitário, considerando o contexto de descentralização das ações no município.                                       | Percentual de solicitações atendidas                                                                                                                                                                                | %         | -                  | 100         | 100         | 100         |  |



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

|     |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  |                                                                |   |     |     |     |     |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|
| 163 | Padronizar o processo de fiscalização de acordo com a especificidade de cada serviço               | Aperfeiçoar as ações de fiscalização sanitária, considerando os estabelecimentos não submetidos à autorização de licenciamento, mas sujeitos a inspeção sanitária                | Percentual de vistorias realizadas                             | % | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 164 | Realizar as coletas de amostras de água do município de acordo com o calendário do Laboratório IAL | Garantir proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez                       | Percentual de análises em amostras de água para consumo humano | % | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 165 | Cadastrar 100% dos sistemas de abastecimento de água e soluções alternativas                       | Cadastrar os sistemas de abastecimento de água e soluções alternativas: coletivas e individuais.                                                                                 | Percentual de estabelecimentos cadastrados                     | % | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 166 | Inspecionar 100% das estações de tratamento de água e esgoto do município                          | Inspecionar e licenciar as estações de tratamento de água e esgoto do município; sistemas de tratamento de água públicos; soluções alternativas de água: individuais e coletivas | Percentual de ETA's e ETE's do município.                      | % | 100 | 100 | 100 | 100 |

**Objetivo 2: Ações relacionadas às Políticas de Saúde do Trabalhador**

| Nº  | AÇÕES                                                                                                                                           | META                                                                                                                                                                                                        | INDICADOR                                                                       | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 167 | Implantar setor para acompanhar as questões relacionadas a saúde do trabalhador                                                                 | Elaborar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho                                                                                                            | Serviço implantado até 2027                                                     | Un | -           | 01   | -    | -    |
| 168 | Controlar o risco sanitário relacionados aos ambientes e condições de trabalho                                                                  | Implantar/atualizar os protocolos referente a Saúde do Trabalhador na Vigilância Sanitária do Município.                                                                                                    | Protocolo implantado / atualizado a partir da implantação do item 167           | %  | -           | 01   | -    | 01   |
| 169 | Garantir a manutenção do preenchimento do campo "Ocupação" de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) correspondente | Aprimorar a qualidade das notificações relacionadas aos acidentes de trabalho                                                                                                                               | (Número de notificações de agravos com o campo "Ocupação" preenchido            | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 170 | Assegurar melhor qualidade de vida do trabalhador.                                                                                              | Implantação de um Centro de Referência de Saúde do Trabalhador (CEREST), com proposta de ampliação para um polo regional do litoral norte, de legislação municipal para garantia e continuidade do serviço; | Serviço Implantado (competência do Governo do Estado/Governo Federal)           | Un | -           | 01   | -    | -    |
| 171 | Garantir o registro das doenças relacionadas ao trabalho e/ou acidente de trabalho visando combater os riscos.                                  | Capacitação dos profissionais dos serviços de Saúde para atendimento dos trabalhadores com notificações adequadas;                                                                                          | Percentual de colaboradores capacitados (a depender da implantação do item 167) | %  | -           | 100  | 100  | 100  |



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

|     |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |    |     |     |     |     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 172 | Conscientizar a população sobre a importância da prevenção de doenças e/ou acidentes relacionados ao trabalho | Fortalecer fiscalização do Programa Saúde do Trabalhador (VISA) e notificação dos SINAN's (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) em ambiente públicos e privados reestruturando o serviço de vigilância de saúde do trabalhador municipal na estrutura da vigilância sanitária. | Percentual de fiscalizações e divulgações realizadas   | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 173 | Realização de senso para obtenção de dados estatísticos                                                       | Mapeamento da população trabalhadora em suas atividades para a análise dos riscos de sua saúde física e mental.                                                                                                                                                                            | Número de ações (senso), para elaboração de relatórios | Un | 01  | 01  | 01  | 01  |
| 174 | Divulgar ações e funções dos sindicatos e demais entidades de classe em prol da saúde do trabalhador          | Fortalecimento das CIPA's (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes), sindicatos e demais entidades de classe em prol da saúde do trabalhador.                                                                                                                                           | Estimular as ações de interesse dos trabalhadores      | %  | 12  | 12  | 12  | 12  |

**Objetivo 3: Ações relacionadas às novas relações de trabalho e a Saúde do Trabalhador**

| Nº  | AÇÕES                                                                                                | META                                                                                                                                                                                            | INDICADOR                                                           | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 175 | Aperfeiçoar as ações para maior garantia de saúde aos trabalhadores.                                 | Divulgação e capacitação permanente sobre a saúde do trabalhador (gestor/prestador, trabalhadores de saúde e usuários trabalhadores) com aperfeiçoamento do fluxo de notificação (CAT e SINAN). | Percentual de publico alvo capacitado e divulgações realizadas      | %  | 70          | 80   | 90   | 90   |
| 176 | Contribuir para efetivação de aprovação de projetos de lei em defesa da saúde do trabalhador.        | Priorizar a implementação das políticas públicas voltadas para a saúde do trabalhador com o papel indelegável do gestor.                                                                        | Percentual de Políticas Publicas de saude do trabalhador implantada | %  | -           | 100  | -    | -    |
| 177 | Capacitação dos profissionais de saúde responsáveis pelo primeiro atendimento.                       | Novas práticas aos serviços de saúde, relacionando as causas das doenças com o trabalho (nexo causal), aperfeiçoando o registro nos sistemas de informações.                                    | Percentual de colaboradores capacitados                             | %  | -           | 100  | -    | -    |
| 178 | Aperfeiçoar a representatividade dos trabalhadores em defesa da saúde.                               | Implantar a Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador, recomendando aos outros conselhos.                                                                                                  | Comissão implantada                                                 | Un | -           | 01   | -    | -    |
| 179 | Criar protocolo de atendimento e notificação de acidente de trabalho do trabalho autonomo e informal | Criar o SESMT - Serviço Especializado em Engenharia e Medicina do Trabalho para o trabalhador municipal e as novas relações do trabalho.                                                        | Serviço implantado                                                  | Un | -           | 01   | -    | -    |



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

| <b>Objetivo 4: Participação popular na Saúde dos Trabalhadores para o Controle Social</b> |                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |                                                                                      |           |                    |             |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Nº</b>                                                                                 | <b>AÇÕES</b>                                                                                         | <b>META</b>                                                                                                                                                             | <b>INDICADOR</b>                                                                     | <b>UN</b> | <b>PROGRAMAÇÃO</b> |             |             |             |
|                                                                                           |                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |                                                                                      |           | <b>2026</b>        | <b>2027</b> | <b>2028</b> | <b>2029</b> |
| 180                                                                                       | Conscientização da importância da garantia da saúde dos trabalhadores.                               | Capacitação/engajamento da sociedade civil organizada como controle social.                                                                                             | Número de eventos relacionados a saúde do trabalhador                                | Un        | 01                 | 01          | 01          | 01          |
| 181                                                                                       | Combater o aumento de riscos à saúde dos trabalhadores.                                              | Implantar mecanismos (CENSO municipal) para cruzamento de informações dos municípios, com a finalidade de identificar as condições de Segurança e Saúde do Trabalhador. | Número de ações (senso), para levantamento de informações sobre saúde do trabalhador | Un        | 01                 | -           | 01          | -           |
| 182                                                                                       | Garantir maior controle sobre os riscos à saúde do trabalhador                                       | Ferramenta tecnológica, (aplicativo), entre outros para apurar situações de exposição ao risco sobre Saúde do trabalhador                                               | Ferramentas implantadas                                                              | Un        | 01                 | -           | 01          | -           |
| 183                                                                                       | Garantir maior controle sobre os riscos à saúde do trabalhador.                                      | Divulgar os resultados das ações de monitoramento/fiscalização nos postos de trabalho para o controle social.                                                           | Percentual de resultados divulgados                                                  | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 184                                                                                       | Fomentar as práticas de responsabilidade dos empregadores visando garantir a saúde dos trabalhadores | Realizar fórum periódico junto aos representantes de classes trabalhadoras, com foco em discussões determinantes sociais do trabalho.                                   | Número de fóruns realizados / ano                                                    | Un        | 01                 | 01          | 01          | 01          |

| <b>Objetivo 5: Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município</b> |                                                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                 |           |                    |             |             |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Nº</b>                                                                                                                                    | <b>AÇÕES</b>                                                                                                                                  | <b>META</b>                                                                                                          | <b>INDICADOR</b>                                                                                | <b>UN</b> | <b>PROGRAMAÇÃO</b> |             |             |             |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                 |           | <b>2026</b>        | <b>2027</b> | <b>2028</b> | <b>2029</b> |
| 185                                                                                                                                          | Acompanhar 100% de Casos                                                                                                                      | Monitorar os casos autóctones de malária                                                                             | Percentual de casos positivos acompanhados                                                      | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 186                                                                                                                                          | Realizar a capacitação                                                                                                                        | Promover capacitações para profissionais saúde em manejo de casos arboviroses urbanas                                | Treinamentos Realizados                                                                         | Un        | 02                 | 02          | 02          | 02          |
| 187                                                                                                                                          | Garantir a investigação de 100% dos casos de arboviroses urbanas                                                                              | Realizar a investigação e adotar as medidas de controle pertinentes para os casos notificados de arboviroses urbanas | Percentual de casos suspeitos ou confirmados investigados                                       | %         | 100                | 100         | 100         | 100         |
| 188                                                                                                                                          | Aumentar a cobertura de pneumocócica-10, rotavírus e 2ª de SCR                                                                                | Atingir a meta preconizada de 95% de cobertura vacinal dos imunizantes selecionados                                  | Cobertura Vacinal de imunizantes selecionados                                                   | %         | 95                 | 95          | 95          | 95          |
| 189                                                                                                                                          | Atingir a cobertura vacinal preconizada pelo Ministério da Saúde (95%) para as quatro vacinas selecionadas para crianças menores de dois anos | Aprimorar ações de vigilância, promoção e proteção às doenças imunopreveníveis                                       | Nº vacinas selecionadas com cobertura preconizada<br>Número total de vacinas selecionadas x 100 | %         | 95                 | 95          | 95          | 95          |



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

|     |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |    |     |     |     |     |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 190 | Concluir os casos notificados de SRAG hospitalizados por critério laboratorial                                                                                                          | Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/reemergentes                                                                     | (Número de casos notificados de SRAG hospitalizados encerrados por critério laboratorial / Número total de casos notificados de SRAG hospitalizados no ano) x 100 | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 191 | Garantir anualmente a coleta oportuna em 90% dos casos suspeitos notificados de sarampo e rubéola, conforme Plano Indicadores da OPAS/MS                                                | Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/reemergentes                                                                     | (Número de casos notificados de sarampo e rubéola com amostras coletadas em tempo oportuno / Número total de casos notificados de sarampo e rubéola) x 100        | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 192 | Garantir anualmente 80% de coleta oportuna (até o 14º dia do início do déficit motor) de fezes para pesquisa do poliovírus dentre os casos de Paralisia Flácida Aguda (PFA) notificados | Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/reemergentes                                                                     | (Número de casos de PFA notificados com coleta de fezes oportuna no ano / Número total de casos de PFA notificados no ano) x 100                                  | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 193 | Garantir 100% de notificações                                                                                                                                                           | Notificar casos suspeitos de Síndrome Congênita do Zika                                                                                        | Percentual de casos suspeitos ou confirmados                                                                                                                      | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 194 | Garantir a realização de sala de situação de arboviroses                                                                                                                                | Manter Sala de Situação e Comando municipal para analisar a situação epidemiológica das arboviroses urbanas e monitorar a ocorrência de casos. | Nº de reuniões realizadas                                                                                                                                         | Un | 12  | 12  | 12  | 12  |

**Objetivo 6:** Redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância à saúde

| Nº  | AÇÕES                                                              | META                                                                                                            | INDICADOR                                                  | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                                    |                                                                                                                 |                                                            |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 195 | Aumentar proporção de registro de óbitos com causa básica definida | Capacitar os profissionais no preenchimento de D.O. com relação ao registro de óbitos com causa básica definida | Percentual de registro de óbitos com causa básica definida | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 196 | Garantir investigação de óbitos em mulheres em idade fértil.       | Aumentar a proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados          | Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil           | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |



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

| <b>Objetivo 7: Reduzir e acompanhar os casos de violência</b> |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |                                                                                   |    |             |      |      |      |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
| Nº                                                            | AÇÕES                                                                                                                                                                           | META                                                                                                  | INDICADOR                                                                         | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |                                                                                   |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 197                                                           | Encaminhar 100% das Notificações                                                                                                                                                | Acompanhar as notificações de pessoas em situação de violências e encaminhar para Rede de Assistência | Percentual de encaminhamentos                                                     | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 198                                                           | Dimensionar a situação da violência e suas consequências a fim de contribuir com as autoridades para desenvolvimento das políticas e atuações governamentais em todos os níveis | Implementar ações do Comitê de Vigilância as Violências - COMVIV                                      | Garantir levantamento dos dados sobre violências, promovendo avaliações contínuas | Un | 12          | 12   | 12   | 12   |
| 199                                                           | Desenvolver ações de sensibilização dos gestores, trabalhadores e sociedade civil                                                                                               | Manter mapeamento de áreas prioritárias para intervenção                                              | Percentual de ações realizadas                                                    | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |

| <b>Objetivo 8: Notificar os casos suspeitos e confirmados relacionados a doenças respiratórias</b> |                                            |                                                                                             |                                                |    |             |      |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
| Nº                                                                                                 | AÇÕES                                      | META                                                                                        | INDICADOR                                      | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|                                                                                                    |                                            |                                                                                             |                                                |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 200                                                                                                | Garantir a investigação de 100% dos casos  | Notificar e investigar os casos relacionados a doenças respiratórias (COVID, SARG e outras) | Percentual de casos investigados e notificados | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 201                                                                                                | Garantir o envio de 100% das amostras      | Enviar todas as amostras de material para RT PCR                                            | Percentual de amostras enviadas                | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 202                                                                                                | Garantir a realização de exames de IgG/IgM | Realizar exames IgG/IgM (testes rápidos)                                                    | Percentual de exames realizados                | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |

| <b>Objetivo 9: Reduzir a infestação do Aedes Aegypti, com monitoramento dos níveis de infestação e eliminação dos alados infectos</b> |                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                             |    |             |      |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
| Nº                                                                                                                                    | AÇÕES                                                                                                           | META                                                                                                                       | INDICADOR                                   | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|                                                                                                                                       |                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                             |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 203                                                                                                                                   | Garantir visitas quinzenais nos Pontos Estratégicos Cadastrados                                                 | Realizar visitas nos pontos Estratégicos do território adotando medidas de intervenção                                     | Percentual de pontos estratégicos visitados | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 204                                                                                                                                   | Garantir visitas trimestrais nos Pontos Estratégicos Cadastrados                                                | Realizar visitas em imóveis especiais do território adotando medidas de intervenção                                        | Percentual de imóveis visitados             | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 205                                                                                                                                   | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Garantir o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Percentual de imóveis visitados             | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |



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

|     |                                                     |                                                                                                     |                            |    |     |     |     |     |
|-----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| 206 | Realizar bloqueios em casos suspeitos e confirmados | Realizar bloqueios mecânicos em casos suspeitos de dengue e bloqueios químicos em casos confirmados | Procedimento realizado     | %  | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 207 | Palestras mensais                                   | Realizar Palestras referentes as arboviroses                                                        | Nº de Palestras realizadas | Un | 12  | 12  | 12  | 12  |

**Objetivo 10: Controle da população animal - Controlar a população animal (cães e gatos) no município**

| Nº  | AÇÕES                                                                                                              | META                                                                                                | INDICADOR                              | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                                                                                    |                                                                                                     |                                        |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 208 | Garantir ações de vigilância e controle dos casos notificados/suspeitos de leishmaniose e esporotricose em animais | Fortalecer a vigilância e controle das doenças transmitidas por vetores e controle de reservatórios | (Número de investigações realizadas    | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 209 | Manter ponto de rotina para vacinação de cães e gatos                                                              | Fortalecer o Programa de Vigilância Contra a Raiva                                                  | Atendimento no Ponto de vacinação      | Un | 01          | 01   | 01   | 01   |
| 210 | Garantir ações para controle dos casos notificados / suspeitos de raiva em morcegos                                | Fortalecer o Programa de Vigilância Contra a Raiva                                                  | Percentual de investigações realizadas | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 211 | Reduzir risco de acidentes com animais peçonhentos                                                                 | Atender os casos relacionados a acidente com animais peçonhentos                                    | Percentual de casos atendidos          | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 212 | Manter o programa existente                                                                                        | Realizar atividades do programa de Controle Populacional de cães e gatos (castração)                | Percentual de atividades realizadas    | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 213 | Manter o Programa de Identificação de animais (microchipagem de cães e gatos), devincula ao Programa de castração  | Realizar registro e identificação de cães e gatos                                                   | Percentual de animais microchipados    | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 214 | Conscientizar a população sobre a posse responsável                                                                | Realizar palestras de posse responsável de animais                                                  | Nº de palestras realizadas/ano         | Un | 04          | 04   | 04   | 04   |

**Objetivo 11: Identificar e controlar a propagação de doenças contagiosas entre animais**

| Nº  | AÇÕES                                            | META                                                                                   | INDICADOR                        | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|-----|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----|-------------|------|------|------|
|     |                                                  |                                                                                        |                                  |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 215 | Coletar amostras de primatas não humanos         | Coletar Material biológico para investigação de epizootias em Primatas não Humanos     | Percentual de amostras coletadas | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 216 | Notificar todos os casos suspeitos de epizootias | Manter fluxo de notificação e investigação de epizootias em Primatas não Humanos - PNH | Percentual de Investigação       | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |



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

EIXO V – DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

| DIRETRIZ 01 – Aprimorar o acesso à saúde                                         |                                                                                                   |                                                                                                                                |                             |    |             |      |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----|-------------|------|------|------|
| Objetivo 01: Proporcionando melhorias na qualidade e humanização do acolhimento. |                                                                                                   |                                                                                                                                |                             |    |             |      |      |      |
| Nº                                                                               | AÇÕES                                                                                             | META                                                                                                                           | INDICADOR                   | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|                                                                                  |                                                                                                   |                                                                                                                                |                             |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 217                                                                              | Proporcionar estrutura física adequada a execução das atividades da Secretaria Municipal de Saúde | Construir prédio próprio e/ou locar espaço físico adequado para funcionamento da Secretaria da Saúde em área na região Central | Construir e/ou locar imóvel | Un | -           | 01   | -    | -    |

| Objetivo 2: Redimensionar o número de profissionais |                                                                                                                  |                                                                                                                                                |                                                 |    |             |      |      |      |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|
| Nº                                                  | AÇÕES                                                                                                            | META                                                                                                                                           | INDICADOR                                       | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|                                                     |                                                                                                                  |                                                                                                                                                |                                                 |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 218                                                 | Proporcionar número de profissionais adequados para atendimento (preferencialmente por meio de concurso público) | Contratação de profissionais para preenchimento de vagas nas diversas categorias para reposição dos déficits                                   | Percentual de vagas preenchidas                 | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 219                                                 | Garantir segurança para os colaboradores                                                                         | Contratação de profissional para controle de fluxo, segurança, vigia ou guarda municipal em cada unidade de saúde no horário de funcionamento. | Percentual de unidade com controlador de fluxo. | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |
| 220                                                 | Proteger e respaldar os profissionais da saúde em relação a pressão psicológica e assédio                        | Apurar as denúncias registradas junto a gestão                                                                                                 | Percentual de denúncias / reclamações apuradas  | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |

| Objetivo 3: Elaborar Plano de Cargos e Carreiras dos Profissionais da Saúde |                                                                      |                                                                                                                                                              |                           |    |             |      |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----|-------------|------|------|------|
| Nº                                                                          | AÇÕES                                                                | META                                                                                                                                                         | INDICADOR                 | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |
|                                                                             |                                                                      |                                                                                                                                                              |                           |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |
| 221                                                                         | Elaborar proposta de Plano de Cargos e Carreiras do Servidor Público | Retomar as atividades da Comissão para elaboração do Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde, em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde | Plano implantado até 2026 | Un | 01          | -    | -    | -    |



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

**EIXO VI – PARTICIPAÇÃO SOCIAL**

| <b>Diretriz 1 - Fortalecer o SUS, com aprimoramento das informações e do modelo de gestão em Saúde</b>  |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |                                                   |    |             |      |      |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----|-------------|------|------|------|--|
| <b>Objetivo 1: Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS</b> |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |                                                   |    |             |      |      |      |  |
| Nº                                                                                                      | AÇÕES                                                                                                                              | META                                                                                                                                                   | INDICADOR                                         | UN | PROGRAMAÇÃO |      |      |      |  |
|                                                                                                         |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |                                                   |    | 2026        | 2027 | 2028 | 2029 |  |
| 222                                                                                                     | Realizar reuniões ordinárias                                                                                                       | Realizar reuniões mensais junto ao Conselho Municipal de Saúde                                                                                         | Número de reuniões realizadas/ano                 | Un | 12          | 12   | 12   | 12   |  |
| 223                                                                                                     | Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde                                                                          | Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde nos sistemas instituídos pelo Ministério da Saúde                                            | Manter 100% da alimentação do sistema             | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |
| 224                                                                                                     | Manter os instrumentos de gestão apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde                                         | Avaliar e acompanhar a execução das ações pactuadas nos instrumentos de gestão                                                                         | Percentual de instrumentos de gestão acompanhados | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |
| 225                                                                                                     | Ampliar a participação da comunidade no processo de Pré-Conferências e Conferências, em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde | Incentivar a participação da comunidade nas Pré-Conferências                                                                                           | Garantir participação da comunidade               | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |
| 226                                                                                                     | Garantir divulgação de 100% das ações e dos dados epidemiológicos                                                                  | Divulgar informações sobre os programas/projetos da Secretaria Municipal de Saúde e do SUS; indicadores epidemiológicos e outras estatísticas em saúde | Percentual de ações divulgadas                    | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |
| 227                                                                                                     | Monitorar o alcance das metas propostas nos instrumentos de gestão                                                                 | Divulgar informações referente a última Conferência de saúde realizada, e o que foi realizado.                                                         | Percentual de instrumentos de gestão monitorados  | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |
| 228                                                                                                     | Manter espaço destinado a fixação das informações acerca das atividades do CGU                                                     | Fixar as informações do Conselho Gestor das Unidades, em locais de fácil visualização pelos usuários                                                   | Local para fixação de informações por unidade     | Un | 01          | 01   | 01   | 01   |  |
| 229                                                                                                     | Manter o número de conselheiros ativos, realizando a reposição.                                                                    | Promover maior agilidade na recomposição dos conselhos (CGUS e COMUS).                                                                                 | Composição dos Conselhos                          | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |
| 230                                                                                                     | Acabar com a interferência política junto ao agendamento de consultas, exames e cirurgias.                                         | Instituir protocolo para agendamento (fila de espera), de forma a eliminar a interferência política nos agendamentos                                   | Percentual de protocolos instituídos              | %  | 100         | 100  | 100  | 100  |  |
| 231                                                                                                     | Criar Conselho Gestor junto ao AME e Hospital Regional do Litoral Norte.                                                           | Propor a criação dos CGU's junto ao AME e Hospital Regional do Litoral Norte.                                                                          | Número de CGU's implantados                       | Un | -           | 02   | -    | -    |  |
| 232                                                                                                     | Reestruturação da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde                                                              | Fortalecer as ações do Conselho Municipal de Saúde dando suporte ao funcionamento da Secretaria Executiva e ações dos Conselheiros                     | Reestruturação a ser realizada até.               | Un | 2026        | -    | -    | -    |  |



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

## **XI - CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Os instrumentos para o planejamento e a gestão de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são o Plano Municipal de Saúde-PMS, a Programação Anual de Saúde-PAS e os relatórios de gestão, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Anual de Saúde-RAG, alinhados e compatibilizados aos instrumentos de planejamento e orçamento de governo: Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual.

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. Os dados aqui expressos subsidiará as ações de saúde no município no período de 2026-2029.

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, 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. Desta forma, faz-se necessário esforços no sentido de ampliar as grades de referencia para os procedimentos de média e alta complexidade, bem como nas demais especialidades que não dispomos no município principalmente no que tange os tratamentos oncológicos.

Participação ativa no processo e elaboração das redes de assistência a nível regional, de maneira a estabelecer fluxos para encaminhamento dos casos onde não dispomos do alcance necessário ao restabelecimento e tratamento dos agravos.

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. Contudo, quando falamos de saúde, temos que enfatizar que as ações não são estáticas, ou seja, elas



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

sofrem alterações conforme o momento que vivenciamos, a exemplo disso podemos destacar os efeitos causados pelo COVID-19, onde forçou os gestores lançarem estratégias no intuito de minimizar os agravos.

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.

Caraguatatuba, 24 de março de 2025.

**DR. RAPHAEL GHETTI BAUERMANN OLIVEIRA**  
Secretário Municipal de Saúde

**LUCIANA FADEL LOCATELLI LOBATO**  
Secretária Municipal de Saúde – Adjunto

**CILMARA OLIVEIRA DOS SANTOS**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde