



SECRETARIA  
DE SAÚDE

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

# PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 A 2025



SECRETARIA  
DE SAÚDE

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANILO CARVALHO OLIVEIRA

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESIDENTE: JOSÉ FRANCISCO LEMBO

AUTORES

EQUIPE TÉCNICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

### **Sumário**

1.	APRESENTAÇÃO.....	8
2.	INTRODUÇÃO.....	11
3.	PERFIL DO MUNICÍPIO .....	13
3.1.	Breve História de Americana.....	13
3.2.	Formação Administrativa.....	14
3.3.	Aspectos Físicos / Territoriais / Geográficos.....	15
3.4.	Área de Planejamento do Município de Americana .....	19
3.4.1.	Bairros Por Área De Planejamento .....	19
3.4.2.	Região Metropolitana de Campinas.....	21
3.5.	ASPECTOS DEMOGRÁFICOS.....	25
3.5.1.	POPULAÇÃO POR ÁREA DE PLANEJAMENTO.....	25
3.5.2.	POPULAÇÃO URBANA E RURAL SEGUNDO CENSO IBGE.....	26
3.5.3.	DENSIDADE DEMOGRÁFICA .....	27
3.5.4.	Crescimento Populacional .....	27
3.5.5.	Índices Sociais.....	33
3.5.6.	ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO MUNICIPAL - IDHM 2010 33	
3.5.7.	ÍNDICE FIRJAN DE DESENVOLVIMENTO MUNICIPAL – IFDM.....	35
3.5.8.	CLASSIFICAÇÃO DE AMERICANA NO IFDM / NÍVEL NACIONAL E ESTADUAL.....	36
3.5.9.	ÍNDICE FIRJAM DE GESTÃO FISCAL- IFGF .....	37
3.5.10.	ÍNDICE FIRJAM DE GESTÃO FISCAL DE AMERICANA – PERÍODO 2015 A 2020.....	37
3.5.11.	ÍNDICE PAULISTA DE RESPONSABILIDADE SOCIAL – IPRS.....	38
3.5.12.	ÍNDICE PAULISTA DE VULNERABILIDADE SOCIAL – 2010.....	39
4.	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO .....	40
4.1.	Saúde Materna.....	41



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

4.2.	Mortalidade e Morbidade .....	43
4.3.	Doenças Crônicas .....	48
4.4.	Causas Externas .....	49
4.5.	Mobilidade Urbana .....	50
4.6.	Violência.....	50
5.	DIMENSÃO POLÍTICO GERENCIAL .....	51
5.1.	Gestão do Sistema SUS.....	51
5.2.	Da base do SUS.....	51
5.3.	Planejamento em Saúde .....	52
5.4.	Do Organograma.....	52
5.5.	Integralidade através da intersetorialidade. ....	54
5.6.	Parcerias .....	54
5.7.	Consórcio de saúde.....	56
5.8.	Organização Social de Saúde .....	58
5.9.	Financiamento do SUS.....	60
5.10.	Orientação para leitura dos percentuais das planilhas.....	63
6.	PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO DO PPA 2022 A 2025 – (PLANO PLURIANUAL).....	64
6.1.	QUADRO AUXILIAR DO DETALHAMENTO DA DESPESA.....	66
7.	ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA – GABINETE DO SECRETÁRIO.....	69
7.1.	Ouvidoria.....	71
8.	DIMENSÃO ASSISTENCIAL .....	72
8.1.	UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE- UVISA .....	72
8.2.	Vigilância em Saúde.....	73
8.3.	Vigilância Sanitária.....	75
8.4.	Vigilância Ambiental .....	76
8.5.	Vigilância Epidemiológica .....	77



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

### **SECRETARIA DE SAÚDE**

8.6.	Programa Municipal de Controle da Tuberculose - PMCTB.....	79
8.7.	Programa Municipal DST/HIV/AIDS (Serviço de Assistência Especializada em DST/HIV/AIDS – SAE/Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA).....	80
8.8.	Centro de Controle de Zoonoses – CCZ.....	81
8.9.	Programa de Vigilância e Controle de Carrapatos e Escorpiões - PVCE.....	82
8.10.	Programa Municipal de Controle da Dengue – PMCD.....	83
8.11.	Vigilância de Saúde do Trabalhador.....	85
8.12.	Vigilância da Promoção da Saúde.....	87
9.	UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.....	88
9.1.	Atenção Primária.....	89
9.2.	CAPS Adulto.....	91
9.3.	CAPS Álcool e Drogas.....	93
9.4.	CAPS Infantil.....	95
9.5.	Saúde Bucal.....	97
9.6.	Programa Mamãe Nenê.....	99
9.7.	Unidade de Atendimento Domiciliar- UAD.....	101
9.8.	UNIDADE DE AVALIAÇÃO E AUDITORIA.....	103
9.9.	Central de Regulação.....	105
10.	ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/ATENÇÃO ESPECIALIZADA.....	107
10.1.	Núcleo de Especialidades.....	107
10.2.	Unidade de Urgência e Emergência.....	109
11.	HOSPITAL MUNICIPAL “DR. WALDEMAR TEBALDI”.....	111
12.	UNIDADE ADMINISTRATIVA.....	114
12.1.	Fundo Municipal de Saúde.....	114
12.2.	Compras, Suprimentos e Almoxarifado.....	116
12.3.	Manutenção.....	118
13.	UNIDADE DE ASSUNTOS JURÍDICOS.....	119



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

14.	UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO.....	121
15.	UNIDADE DE PLANEJAMENTO.....	124
15.1.	Assistência Farmacêutica.....	126
16.	DIMENSÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZADA E ATIVIDADES TRANSVERSAIS .....	129
16.1.	Núcleo de Educação Permanente e Humanização - NEPH.....	130
16.2.	Recursos Humanos .....	132
17.	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – COMSAÚDE .....	134
18.	GLOSSÁRIO .....	136



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

### **NOSSA MISSÃO**

Viabilizar, desenvolver e garantir o cumprimento de políticas de saúde, de acordo com as diretrizes do SUS, através de ações individuais, coletivas e intersetoriais de promoção, prevenção e recuperação da saúde de forma integral da população.

### **NOSSA VISÃO**

Ser reconhecido nacionalmente pela sociedade como referência de um Sistema de Saúde humanizado.

### **NOSSOS PRINCÍPIOS**

- Humanização;
- Universalidade;
- Equidade;
- Integralidade;
- Acesso;
- Controle Social.



# *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

SECRETARIA  
DE SAÚDE

## **1. APRESENTAÇÃO**

A elaboração de um Plano Municipal de Saúde para o quadriênio de 2022/2025, além de um dever, é uma honra e um ato de extrema responsabilidade e compromisso com as políticas públicas municipais, no caso, da Saúde.

O Plano apresentado, embora seja fruto de um trabalho coletivo e de iniciativas de participação, reconhece que ainda existe o desafio da incorporação do conceito de participação ativa em políticas públicas. Um dos objetivos desse documento é desejo da equipe gestora e técnica da Secretaria é fazer dessa ferramenta de gestão um instrumento vivo de participação e intervenção no SUS.

Quando nos referimos à gestão, estamos querendo dizer que cada trabalhador do SUS, independente da área de atuação, necessita tomar decisões, fazer escolhas, assumir a responsabilidade com as metas e pactos tripartite e definir prioridades, considerando a demanda existente, com recurso ou na sua escassez, ou seja, cada um de nós tem em seu cotidiano, o papel de gestor de suas ações, colocando sempre o usuário como sua prioridade.

Este Plano está fundamentado na metodologia do *Planejamento Estratégico Situacional de Carlos Matus*<sup>1</sup>, autor chileno, que o escreveu a partir de sua vivência como ministro da Economia do governo Allende, no período de 1970-73, e da análise de outras experiências de planejamento normativo ou tradicional na América Latina, cujos fracassos e limites instigaram um profundo questionamento sobre os enfoques e métodos utilizados que tem como objetivo facilitar e permitir o apreender a complexidade dos processos sociais e ao mesmo tempo, fornecer ferramentas operacionais, para a construção de projetos e planos de ação para o enfrentamento de problemas estratégicos que resultem num impacto positivo na qualidade de vida da população. Estes planos de ação devem estar apoiados numa análise ampla, multissetorial e interdisciplinar que articule as distintas dimensões da realidade e devem envolver os diferentes

---

<sup>1</sup> <http://www.espacoacademico.com.br/032/32ctoni.htm>





# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

atores, desde os níveis governamentais até a comunidade organizada em torno de propostas concretas na busca de soluções criativas. O Planejamento Estratégico Situacional - PES tem enfoque a partir de problemas, capaz de proporcionar, através do conceito de explicação situacional, um olhar abrangente, de caráter totalizante e rigoroso que fundamenta a ação do ator, considerando a visão e a capacidade de ação de outros atores relevantes, que devem, sempre que possível, ser envolvidos no enfrentamento dos problemas. O método apenas ajuda a sistematização, mas não substitui o conhecimento da realidade. Matus (1987) alerta para o risco da cegueira situacional que pode surgir de um olhar parcial. Para romper a cegueira situacional é preciso exercitar vários olhares, e buscar um conhecimento profundo do problema através de consultas a especialistas, de estudos existentes e, se necessário, da realização de pesquisas específicas, quando o problema é pouco conhecido. Nesse sentido, a gestão compartilhada adotada pela Secretaria de Saúde tem promovido espaços reflexivos e de articulação para o efetivo monitoramento das ações e impactos na saúde individual e coletiva.

### **Plano Municipal de Saúde**

A elaboração do Plano Municipal de Saúde de Americana, referente ao quadriênio 2022-2025, se traduz em uma ferramenta de planejamento, fundamentada na seguinte legislação:

Constituição Federativa do Brasil de 1988:

Art. 18. Pacto Federativo;

Art. 30. Competência e Responsabilidades;

Art. 196. Direitos e Deveres;

Art. 198. Estrutura do SUS:

[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/constituicao/constituicao.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicao.htm)



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

Lei Federal nº 8080, de 19/09/90:

[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/l8080.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8080.htm)

Lei Federal nº 8142, de 28/12/1990:

[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/l8080.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8080.htm)

Lei Municipal nº 2523, 02/08/1991:

[http://conselho.saude.gov.br/legislacao/lei8142\\_281290.htm](http://conselho.saude.gov.br/legislacao/lei8142_281290.htm)

Lei Municipal nº 3818, de 08/05/2003:

[http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/legislacao/lei\\_3818.html](http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/legislacao/lei_3818.html)

Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006:

<http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTARIAS/Port2006/GM/GM-399.htm>

Portaria nº 699/GM de 30 de março de 2006:

<http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTARIAS/Port2006/GM/GM-699.htm>

Portaria MS nº 1097/GM de 22 de maio de 2000:

<http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTARIAS/Port2006/GM/GM-1097.htm>

Portaria nº 204/GM de 29 de janeiro de 2007:

<http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTARIAS/Port2007/GM/GM-204.htm>

Decreto Federal nº 7508, de 28/06/2011:

[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_ato2011-2014/2011/decreto/D7508.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/decreto/D7508.htm)

Lei Complementar nº 141, de 13/01/2012:

[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/lcp/Lcp141.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/lcp/Lcp141.htm)



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

SECRETARIA  
DE SAÚDE

### 2. INTRODUÇÃO

A contextualização do Plano se dá através dos aspectos históricos, culturais, geográficos, demográficos e socioeconômicos do município. É neste cenário que o Plano de Saúde tem seu desenvolvimento através de três grandes dimensões. A ideia de pensar em dimensões que interagem entre si foi inspirada em *mandalas hindus*<sup>2</sup> que incorporam o ideal do “pensar-fazer-junto” e preconizar também a prática cognitiva no cotidiano da Secretaria como aquisição e criação, estranhamento dos mundos dados, encontros por afecção e experimentação para assim vencer cada dificuldade da implementação de um SUS universal, equânime e integral. Esta ideia vem ao encontro das atuais políticas públicas de saúde do governo federal, preconizadas através do *Plano Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão, o HumanizaSUS*,<sup>3</sup> a inovação das práticas gerenciais, práticas de produção de saúde e novas formas de organização que incorporem o princípio da transversalidade para consolidar redes, vínculos e corresponsabilização entre usuários, trabalhadores e gestores.

Estas dimensões são igualmente importantes (Figura 1) e tratam da Dimensão Assistencial, Dimensão Político Gerencial e da Dimensão da Educação Permanente e Humanizada.

---

<sup>2</sup> **Mandala** é a palavra [sânscrita](#) que significa círculo ou "aquilo que circunda um centro"

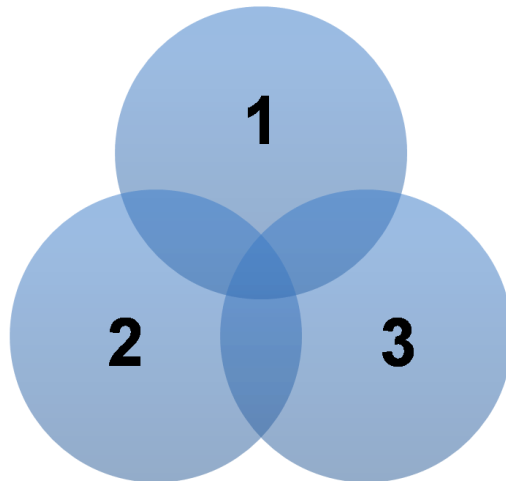
<sup>3</sup> [http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/doc\\_base.pdf](http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/doc_base.pdf)



# *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Figura 1: Interação das Dimensões



Fonte: Unidade de Planejamento, Secretaria Municipal de Saúde de Americana-2022

**Dimensão Político Gerencial:** Traz um breve resumo sobre o financiamento programado e executado. Destaca a capacidade instalada e as necessidades do município. Apresenta o organograma e os quadros técnicos existentes na estrutura da Secretaria de Saúde.

**Dimensão Assistencial:** Relata e orienta as ações da atenção básica e média e alta complexidade. A constituição das equipes multiprofissionais e a adoção de metodologias de monitoramento e avaliação mensais. Os programas implantados e suas dificuldades nos serviços de urgência e emergência, nas vigilâncias, na assistência terapêutica integral, serviços de diagnóstico e a regulação.

**Dimensão de Educação Permanente e Humanizada e atividades transversais:** Traz as atividades da Educação Permanente Humanizada, suas estratégias e ações, os Recursos Humanos disponíveis ao sistema de saúde, as linhas de cuidado e as ações do Conselho Municipal de Saúde.



SECRETARIA  
DE SAÚDE

## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

### **3. PERFIL DO MUNICÍPIO<sup>4</sup>**

#### **3.1. Breve História de Americana<sup>5</sup>**

Os primeiros registros sobre a ocupação do território de Americana datam do final do século XVIII e fazem menção a Antônio Machado de Campos, Antônio de Sampaio Ferraz, Francisco de São Paulo e André de Campos Furquim, que se estabeleceram nas terras de Salto Grande, distribuídas ao longo das margens dos rios Atibaia e Jaguari, afluentes do Rio Piracicaba. Cultivavam a cultura de cana de açúcar e aguardente.

Em meados do século passado, crescia o plantio de café e em seguida o de algodão, juntamente com as famosas melancias do tipo "Cascavel da Georgia".

A construção da Companhia Paulista de Estrada de Ferro, iniciativa dos fazendeiros de café da região, facilitava o escoamento desses produtos regionais. Nesse período, com o loteamento de terras ao redor da estação, pelo Capitão Ignácio Correa Pacheco, formou-se o 1º Núcleo Urbano.

A estação de Santa Bárbara, como se chamava no início, teve sua inauguração em 27 de agosto de 1875, com a presença de D. Pedro II.

A imigração norte americana, a partir de 1865, marca um período de desenvolvimento no campo da agricultura, com o aprimoramento do cultivo do algodão, da educação e em atividades médicas e odontológicas.

Os imigrantes italianos (1887) muito colaboraram nos serviços da lavoura, e posteriormente na indústria têxtil. Construíram a 1ª Igreja de Americana em meados de 1896.

---

<sup>4</sup> [https://www.americana.sp.gov.br/download/planejamento/D032\\_Informativo\\_SocioEconomico\\_2020.pdf](https://www.americana.sp.gov.br/download/planejamento/D032_Informativo_SocioEconomico_2020.pdf)

<sup>5</sup> [https://www.americana.sp.gov.br/americanaV6\\_index.php?it=40&a=resumoHistorico](https://www.americana.sp.gov.br/americanaV6_index.php?it=40&a=resumoHistorico)



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

Destacam-se também os imigrantes alemães, com sua Mão de obra especializada, principalmente a família Müller, que com sua visão social-democrata, idealizou a vila operária Carioba nas primeiras décadas do século e impulsionou a industrialização do nosso município e da região.

Na década de 1930 iniciou-se em Americana a modalidade de trabalho à feição, o que caracteriza o desenvolvimento da cidade baseado num grande número de pequenas empresas têxteis. Americana passou a ser conhecida como a Capital do Rayon e um dos mais importantes polos têxteis do país. Foi publicamente denominada como “Princesa Tecelã”.

A partir dos anos 1990, com a política de abertura do país aos mercados externos, a concorrência de produtos chineses e de outros países emergentes levaram ao declínio da força da indústria têxtil municipal e obrigou a cidade a procurar novos caminhos econômicos, embora ainda mantendo importantes indústrias do ramo têxtil. Observou-se um declínio da força econômica da cidade que ainda está em busca de uma nova vocação econômica forte que consiga manter o investimento municipal em políticas sociais.

### **3.2. Formação Administrativa**

Distrito criado com a denominação de Vila Americana, pela Lei Estadual n.º 916, de 30-07-1904, subordinado ao município de Campinas.

Em divisão administrativa do Brasil, referente ao ano 1911, o distrito de Vila Americana figura no município de Campinas, assim permanecendo nos quadros de apuração do recenseamento geral de 1-10-1920.

Elevado à categoria de município com a denominação de Vila Americana, pela Lei Estadual n.º 1.983, de 12-11-1924, desmembrado do município de Campinas. Sede no antigo distrito de Vila Americana. Constituído como distrito sede. Instalado 15-01-1925.



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

Em divisão administrativa do Brasil referente ao ano de 1933, o município de Vila Americana é constituído do distrito sede, assim permanecendo em divisões territoriais datadas de 31-XII-1936 e 31-XII-1937.

Pelo Decreto Estadual n.º 9.775, de 30-11-1938, o município de Vila Americana passou a denominar-se Americana. Sob o mesmo decreto é criado o distrito de Nova Odessa e anexado ao município de Americana.

No quadro fixado para vigorar no período de 1944, o município é constituído de 2 distritos: Americana (ex-Vila Americana) e Nova Odessa, assim permanecendo em divisão territorial datada de 1-VII-1955.

Pela Lei Estadual n.º 5.285, de 18-02-1959, desmembra do município de Americana o distrito de Nova Odessa. Elevado à categoria de município.

Em divisão territorial datada de 1-VII-1960, o município é constituído do distrito sede, assim permanecendo em divisão territorial datada de 2009.

Pela Lei Estadual n.º 5.285, de 18-02-1959, desmembra do município de Americana o distrito de Nova Odessa. Elevado à categoria de município.

Em divisão territorial datada de 1-VII-1960, o município é constituído do distrito sede, assim permanecendo em divisão territorial datada de 2009.

### **3.3. Aspectos Físicos / Territoriais / Geográficos**

**Extensão Territorial:** Área Total: 133,6 Km<sup>2</sup>  
Área Urbana: 92 Km<sup>2</sup>  
Área Rural: 32,3 Km<sup>2</sup>  
Área da Represa: 9,3 Km<sup>2</sup>

**Localização do Município de Americana** região Leste do Estado de São Paulo, região Sudeste do Brasil, 2º fuso horário brasileiro (3 hs atrasado em relação ao Meridiano de Greenwich).



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

**Limites do Município:** Norte: Limeira  
Nordeste: Cosmópolis  
Oeste: Santa Bárbara D'Oeste Sul:  
Nova Odessa Leste:  
Paulínia

**Vias de acesso:** Rodovia Anhanguera (SP 330)  
Rodovia Luiz de Queiroz (SP 304)

<b>Distâncias:</b>	<b>km</b>
Limeira	22
Piracicaba	35
Campinas	41
Aeroporto de Viracopos (Campinas)	51
São Paulo	125
Porto de Santos	205
Curitiba	510
Rio de Janeiro	545
Brasília	887
Belo Horizonte	595

Fonte: [www.dnit.gov.br](http://www.dnit.gov.br) (Departamento Nacional de Infra-Estrutura e Transporte)

<b>Área da unidade territorial [2020]</b>	133,912 km <sup>2</sup>
<b>Esgotamento sanitário adequado [2010]</b>	98,8 %
<b>Arborização de vias públicas [2010]</b>	97,1 %
<b>Urbanização de vias públicas [2010]</b>	37,1 %
<b>Bioma [2019]</b>	Mata Atlântica



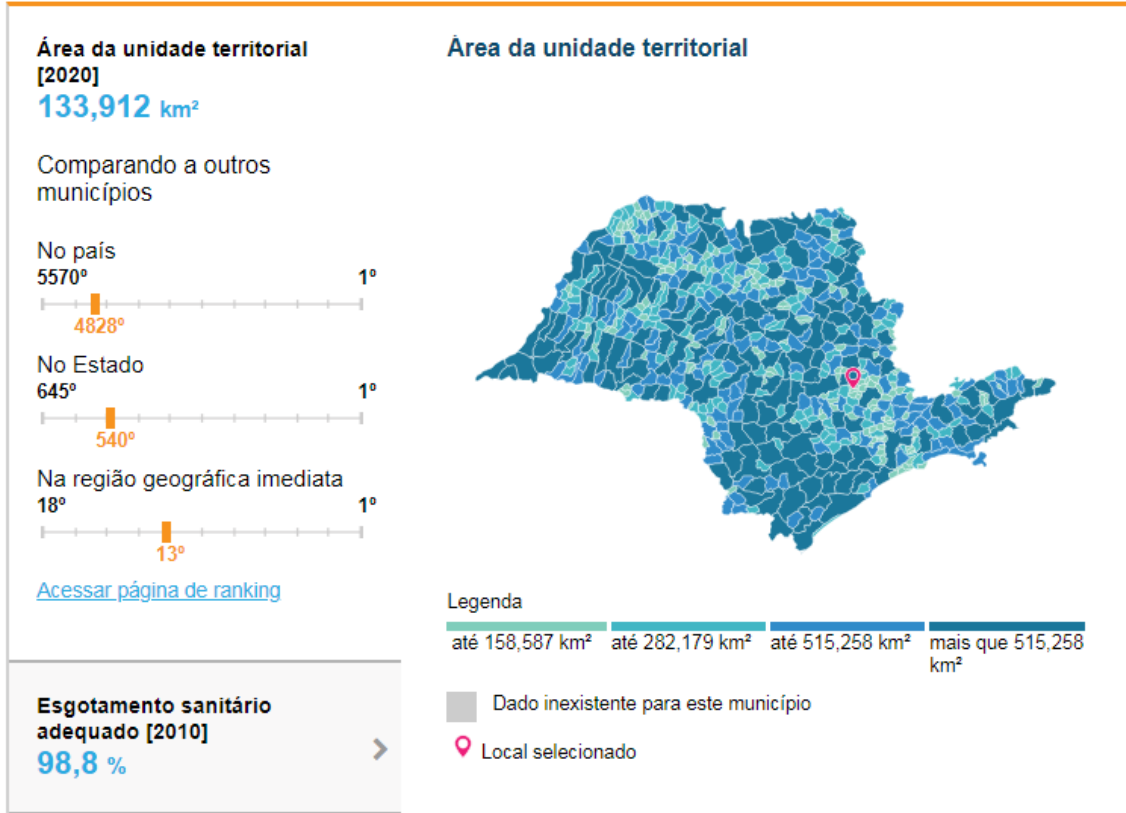


# Prefeitura Municipal de Americana

## Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Figura 2 Área da Unidade Territorial

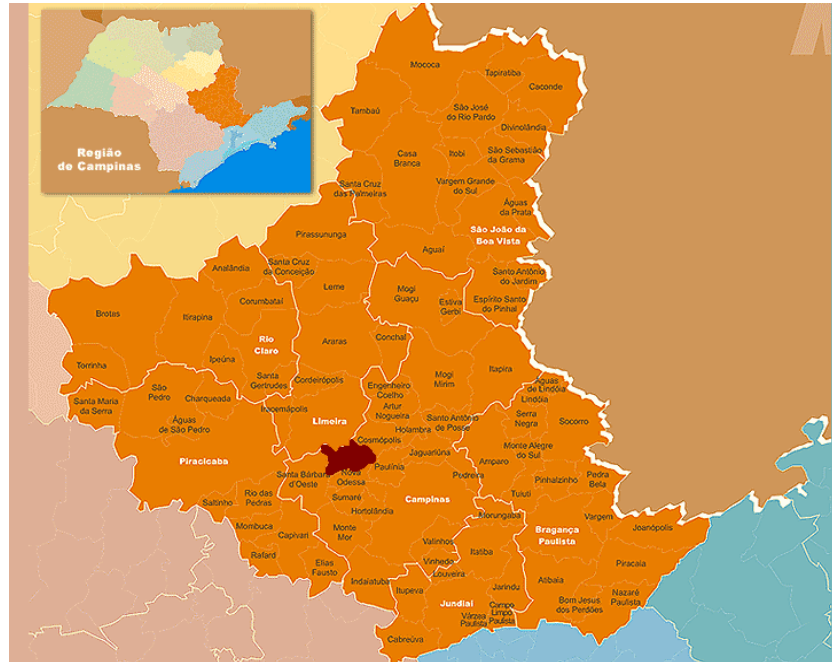




SECRETARIA  
DE SAÚDE

# Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

Figura 3 Mapa de localização



Fonte: Portal Cidades Paulistas.



Fonte: <http://www.agemcamp.sp.gov.br/produtos/perfilrnc/view/perfil.php#>





# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

SECRETARIA  
DE SAÚDE

### **AP 03 – Região Praia Azul**

Berinjela– Jardim late Clube de Campinas — Parque Resid. Tancredi -- Residencial Bosque dos Ipês – Jardim Florbela- Chácara Machado - Olho D' Água – Camargo - Fazenda Santa Lúcia -- Jardim Santa Lucia - Jardim Barra do Cisne I – Balneário Riviera - Balneário Salto Grande -- L.M.F. Jorge– Monte Carlo - Jardim do Lago – Jardim Da Mata - Parque Dom Pedro II - Recanto Azul - Remanso Azul - Resid. Santa Paula - São Benedito– Fazenda Santo Ângelo -- Jardim Santo Antonio - Jardim São José –Jardim São Sebastião– Jardim América – Jardim Campo Belo -- Bairro da Lagoa - Portal dos Nobres- Jardim Imperador.

### **AP 04 – Região São Vito**

Vila Cordenonsi - Carioba - Cariobinha – Jardim dos Ipês Amarelos – Jardim Esplanada – Jardim Pau BrasilJardim dos Pinheiros — Parque Resid. Jaguarí – Parque Nova Carioba -Jardim Nossa Senhora do CarmoSão Manoel – Vila Maule -- Lot. A. Franciscangelis- Vila Lourdes - Vila Margarida - Vila Mariana– Campo Verde – Chácara Bertini- Vila Najjar – Vila Nura - Vila São Vito- Jardim São Vito - São Vito(parte) – São Vitor - Vila Belvedere (parte)- Jardim Santa Sofia (parte)– Vila Bertini I, II e III - Parque Primavera (parte) - Jardim Ind. Pref. Cid. Azevedo Marques.

### **AP 05 – Região São Luiz**

Jardim Colina - Jardim Santana - Bom Recreio- Vila Camargo – Vila Gobbo – Vila Santa Monica – Vila Sant' Ângelo - Vila Sobral — Jardim Portal da Colina - Col. W. Plass I, II, III, IV, V, VI e VII - Bosque da Saúde - Lot. Ind. Jardim Werner Plass – Parque Ind. Machadinho – Jardim Recanto (parte) – Chácara Machadinho – Fazenda Machadinho – Ind. M C Abrão – Ind. N Senhora De Fátima – Industrial Sigisfredo Boer -- Jardim Nossa Senhora de Fátima — Jardim Trípoli - Vila Israel – Vila Branca - Campo Limpo I e II – Chácara Sta. Cruz - Jardim América -- Jardim Progresso -- Jardim Santarosa– Jardim Santa Sofia ( parte) – Vila Belvedere ( parte) - Jardim Luciani - Jardim Helena - Parque Resid. Boa Vista – Resid. Lindarma - São Luiz – Jardim Bertoni – Jardim Bôer I e II – Jardim Mirandola – Jardim Esperança- Sítio Boa Vista – Sítio Maniçoba- Fazenda Santa Angélica.

### **AP 06 – Região São Jerônimo**

Jardim Bazanelli – Parte Vila Dainese- Jardim São Roque - Parque Gramado- Parque Resid. São Jerônimo – São Jerônimo - Jardim da Paz - Parque da Liberdade- Morada do Sol - Parque das Nações- Jardim da Balsa I e II – Jardim Orquídeas– Jardim Dona Rosa – Jardim Mario Covas I, II e III.

### **AP 07 – Região São Domingos / Amorim**

Vila Louricilda – Vila Massucheto - Vila Omar -- Jardim Miriam - Vila Santa Inês -- Vila Amorim — Vila Trevisoli - Vila Dainese - Catharina Zanaga – Chácara



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

Rodrigues– Vale do rio Branco - Vila Jones – Fazenda São Domingos - Jardim São Domingos, I e II - Jardim Sta. Mônica – Jardim Bela Vista – Jardim Dona Judith - Jardim Novo Horizonte- Jardim Guanabara - Jardim Lizandra– Jardim Paulista - Jardim Paulistano - Jardim Progresso - Vila Santa Maria– Vila Zanini.

### **AP 08 – Região Ipiranga / Jd. São Paulo**

Chácara Girassol - Horto Florestal - Jacyra IP – Jardim Amélia - Jardim Brasília - Jardim Glória - Jardim Ipiranga - Jardim Mollon – Jardim Novo Girassol - Jardim Paulista - Jardim Planalto- Jardim São Paulo, II, III e IV - Parque Residencial Nardini - Vila Cechino - Vila De Nadai - Vila Frezzarin, II, III e IV - Vila Medon Vila Pântano – Vila Paraíso – Vila Santo Antônio – Vila Molon- Vila San Pietro - Vila Tônica.

### **AP 09 – Região Nova Americana / Santa Catarina**

Cidade Jardim \*- Conserva – Jardim Briedis - Jardim Maria Cristina - Jardim Nova Americana - Jardim Recanto - Jardim São Pedro – Jardim Melinski - Vila Biasi – Vila dos Gallos - Vila Elvira - Vila Gallo - Vila Grassi – Vila Nova Americana - Vila Rasmussen – Vila Santa Catarina I, II e III - Vila São Pedro – Vila Santa Julia \* setores que se encontram antes da SP-304

### **AP 10 – Região Cidade Jardim / Jd Alvorada**

Cachoeira - Cidade Jardim – Fazenda Cillos – Fazenda Jacyra – Filipada - Jardim Alvorada – Jardim Brasília - Jardim Das Flores – Jardim dos Lírios – Condomínio Lilases- Jardim Jacyra – Jardim Primavera - Jardim São José – Jardim Terramérica I,II e III – Jardim Thelja - Parque Novo Mundo - Parque Universitário – Resid. Nilsen Ville - Resid. Ed. Jacyra - Vila Mathiensen – Vila Vitória.

### **Zona Rural - coincidente com a área APAMA (ver glossário)**

Área Rural Pós – Represa – Colônia Sobrado Velho- Assentamento Milton Santos- novos bairros sujeitos a REURB ( Loteamentos: Monte Verde; São Joaquim; Recanto das Águas)

Fonte: SEPLAN – UEAS/UCTM

### **3.4.2. Região Metropolitana de Campinas**

Unidade regional do Estado de São Paulo criada pela Lei Complementar Estadual nº 870, de 19 de Junho de 2000, sendo constituída pelo agrupamento de 20 municípios: Americana, Arthur Nogueira, Campinas, Cosmópolis, Engenheiro Coelho, Holambra, Hortolândia, Indaiatuba, Itatiba, Jaguariúna,



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

Monte Mor, Morungaba, Nova Odessa, Paulínia, Pedreira, Santa Bárbara d'Oeste, Santo Antônio de Posse, Sumaré, Valinhos e Vinhedo.

Possui uma área de 3.792 Km<sup>2</sup> e, conforme a estimativa populacional do IBGE em 2021, a Região Metropolitana de Campinas chegou a marca de 3,3 milhões de habitantes, distribuídos em 3.791 km<sup>2</sup>.

A Região apresenta uma diversificada produção industrial, principalmente em setores dinâmicos e de alto input científico/tecnológico, com destaque para municípios de Campinas, Paulínia, Sumaré, Santa Bárbara D'Oeste e Americana, o que tem resultado em crescentes ganhos de competitividade nos mercados internos e externos.

A RMC é servida por um sistema viário amplo e de boa qualidade, contando como eixos principais as rodovias Bandeirantes e Anhangüera ligando a região à Capital e ao interior paulista, a Rodovia SP-304 rumo a Piracicaba e a Rodovia D. Pedro I que faz a ligação com o Vale do Paraíba e a Rodovia Dutra rumo ao Rio de Janeiro.

A Região Metropolitana de Campinas vem conquistando e consolidando, nos últimos anos, uma importante posição econômica nos cenários estadual e nacional. Essa área, contígua à Região Metropolitana de São Paulo, possui um parque industrial moderno, diversificado e composto por segmentos de natureza complementar. Apresenta uma estrutura agrícola e agroindustrial bastante significativa, desempenhando atividades terciárias com uma especialização expressiva.

Destaca-se ainda, a presença de centros inovadores no campo das pesquisas científica e tecnológica, com a importante presença de centros universitários de renome nacional e internacional.

A RMC conta, também, com a presença do Aeroporto de Viracopos, o segundo maior do País, localizado no município de Campinas. O Aeroporto de Viracopos registrou em 2014 um fluxo de cargas de cerca de 219 mil toneladas, embarcadas e desembarcadas em vôos internacionais.



## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

A Região Administrativa (RA) de Campinas teve o segundo maior crescimento do Produto Interno Bruto (PIB) do Estado de São Paulo em 2021. A RA fechou o ano com uma alta de 7,6%, consolidando a retomada da atividade econômica a partir do segundo semestre, de acordo com estudo divulgado pela Fundação Sistema Estadual de Análise de Dados (Seade). O PIB da RA de Campinas atingiu R\$ 152,04 bilhões no último trimestre de 2021, o melhor resultado desde 2013.

**Figura 5 Mapa da Região Metropolitana de Campinas**



**Fonte:** Mapa da Saúde da Regional de Saúde de Campinas

A figura 6 tem como objetivo mostrar a distribuição dos serviços de saúde ofertados à população de Americana em seu território. Essa distribuição facilita o acesso aos serviços, sendo que os espaços vazios são temporários, considerando que consta no planejamento proposta de construção e



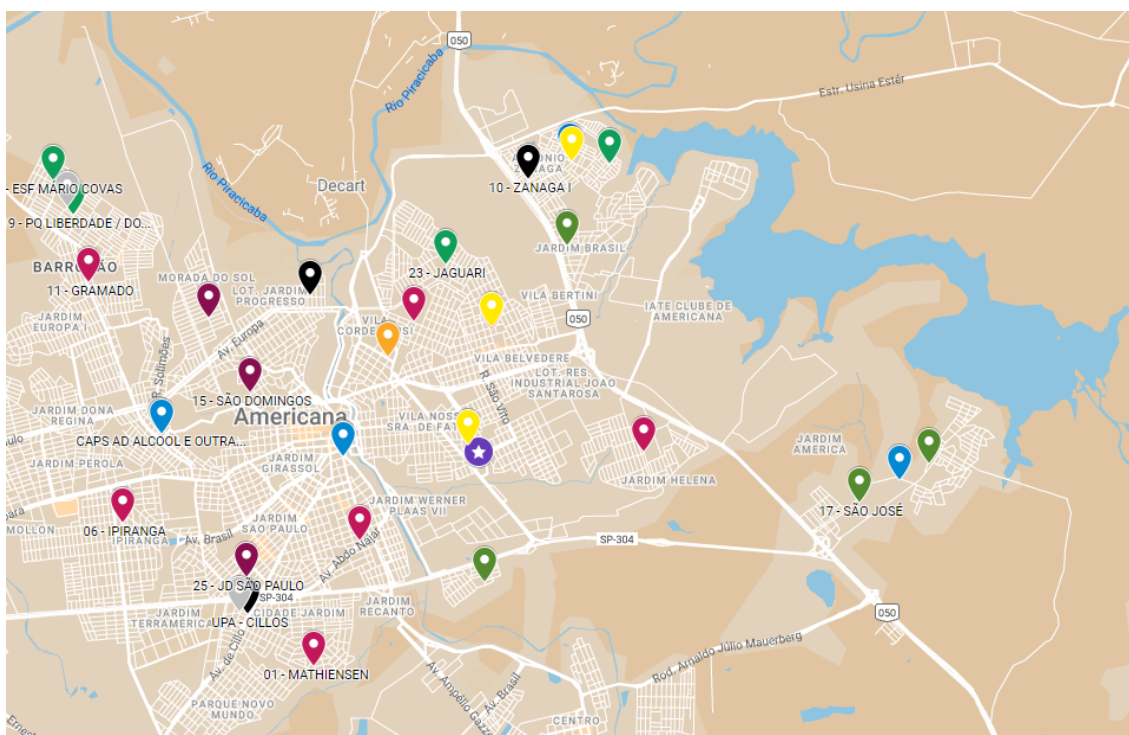
# Prefeitura Municipal de Americana

## Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

implantação de novos serviços, como abertura/reabertura das unidades Jardim Guanabara, Jardim Dona Rosa, Antônio Zanaga e Liberdade bem como abertura de Pronto Atendimento na região do Mathiensen e na Região do Parque Gramado.

Figura 6 Distribuição dos serviços de saúde no município



Fonte: Unidade de Planejamento e Orçamento e Unidade de Tecnologia da Informação, Secretaria Municipal de Saúde de Americana-2021

UNIDADE PÚBLICAS DE SAÚDE	ENDEREÇO
UBS 01 – MATHIENSEN	RUA DAS ALFAZEMAS, 316 – VILA MATHIENSEN
ESF 02 - PRAIA AZUL	RUA MARANHÃO, 1213 - PRAIA AZUL
UBS 03 - SÃO VITO	RUA VICENTE CARAVIERI,300 – SÃO VITO
UBS 06 - IPIRANGA	RUA ITAMBÉ, 236 – JD. IPIRANGA
PA – ZANAGA	RUA ARI BARROSO, 485 – ZANAGA I
ESF 08- ALVORADA	RUA DOS ASTERÓIDES, 298 – JD. ALVORADA
UBS 09 - CARIOBINHA	RUA SÃO SIMÃO, 522 - CARIOBINHA
UBS 11 – GRAMADO	AV. DA AMIZADE, S/N – PARQUE GRAMADO
UBS 12 - SÃO LUIZ	RUA ROMILDO BOSQUEIRO,55, JD BOER
ESF - ZANAGA I e II	RUA ADELMAR TAVARES, 185 – ZANAGA II
ESF 14 - JD. BRASIL	RUA BENEDITO APARECIDO BERTOSSI, 480 – JD.BRASIL
UBS 15 - S. DOMINGOS	RUA SALVADOR GIORDANO, 320 – SÃO DÓMINGOS
UBS 16 - VILA GALO	RUA QUINTINO BOCAIUVA, 1250 - VILA GALO
ESF 22 - SÃO JOSÉ	RUA AGOSTINHO TURRÃO, 150 – SÃO JOSÉ
ESF 19 – LIBERDADE	RUA DA SOLIDARIEDADE, 1080 D. ROSA
UBS 21 - PQ. NAÇÕES	RUA AUSTRALIA, 301 PARQUE DAS NAÇÕES
ESF 23 – JAGUARI	RUA LUPICINIO RODRIGUES, 165 - JAGUARI
ESF 24- MÁRIO COVAS	RUA DA ALIANÇA, 648 - MARIO COVAS
UBS 25 – CAFI	RUA PONCIANAS 900 - JD SÃO PAULO
JD GUANABARA	RUA JACAREPAGUÁ, 320 - JD GUANABARA





# Prefeitura Municipal de Americana

## Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

CAPS ADULTO	RUA ESTEVÃO CARLOS VICENTINI, 115 JD.DONA ROSA
CAPS ALCOOL E DROGAS	RUA JOAQUIM PUPPO, S/N - VILA DAINESE
CAPS INFANTIL	RUA DOS CRAVOS, 1702 - JD SÃO JOSÉ
NUCLEO DE ESPECIALIDADES	RUA 1º DE MAIO, 511 -CORDENONSI
CENTRO DE ESP. ODONTOLÓGICAS (CEO)	RUA :D. PEDRO II, 81, CENTRO
CLÍNICA MODULAR ZANAGA	AV. CANDIDO PORTINARI, S/N ZANAGA
UAD	RUA CHUCRI ZOGBI, 540 - SÃO VITO
HOSPITAL MUNICIPAL DE AMERICANA	AVENIDA DA SAÚDE, 415
CLÍNICA MODULAR ZANAGA	AVENIDA CÂNDIDO PORTINARI S/N
SAED	AVENIDA DA SAÚDE, 485
CCZ – CENTRO DE CONTROLE DE ZOONESES	RUA HEITOR SIQUEIRA, 1520
FARMÁCIA CENTRAL	RUA DOM PEDRO II, 87

### 3.5. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

A cidade de Americana possui atualmente uma população estimada de 244.370 habitantes (IBGE 2021) sendo quase em sua totalidade urbana.

#### 3.5.1. POPULAÇÃO POR ÁREA DE PLANEJAMENTO

A Unidade de Estatística e Análise Sócio Econômica trabalhou sistematizando os setores censitários do Censo 2000 – IBGE, por Área de Planejamento (A.P.), e anualmente projeta a taxa de crescimento populacional por A.P., objetivando complementar as informações necessárias para o desenvolvimento das Políticas Públicas Municipais.

ANO	AP 01	AP 02	AP 03	AP 04	AP 06	AP 07	AP 05	AP 08	AP 09	AP 10	Zona Rural	TOTAL
2010	5.644	25.777	12.312	31.342	36.112	17.046	19.545	18.627	12.450	30.799	984	210.638
2013	6.016	27.476	13.124	33.412	38.506	18.169	20.835	19.859	13.273	32.832	1.049	224.551
2014	6.080	27.775	13.263	33.783	38.909	18.363	21.060	20.074	13.418	33.185	1.060	226.970
2015	6.143	28.063	13.401	34.134	39.314	18.553	21.276	20.282	13.557	33.528	1.071	229.322
2016	6.207	28.344	13.537	34.474	39.708	18.734	21.494	20.482	13.691	33.868	1.082	231.621
2017	6.269	28.621	13.687	34.808	40.085	18.820	21.703	20.674	13.822	34.197	1.092	233.778
2018	6.347	29.017	13.877	35.293	40.642	19.084	22.007	20.961	14.015	34.672	1.107	237.022
2019	6.405	29.339	14.002	35.662	41.092	19.291	22.233	21.179	14.154	35.034	1.116	239.507

Obs.: As estimativas são baseadas nos índices publicados pelo IBGE anualmente: 2014 (1,07%) 2015 (1,04%), 2016 (1%) , 2017 ( 0,97%), 2018 (1,39%), 2019 (1,05%), 2020 (1,01%), 2021(0,972) Dados 2010 referentes ao CENSO IBGE. Estão acrescentados no total o setor do IBGE 258 (Conjunto de Edifícios da Rua Augusta Sacratin) - Gênero Masculino

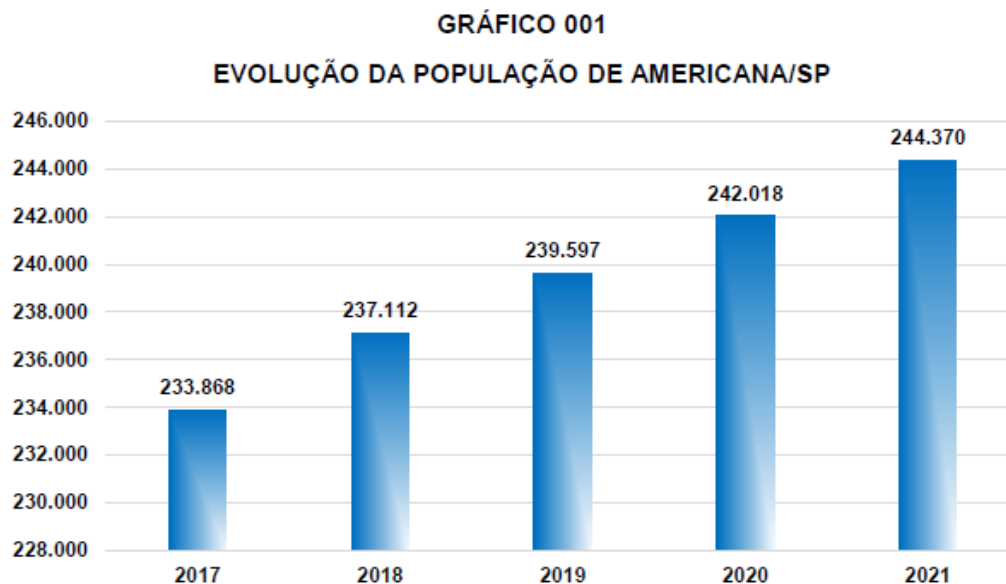


# Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

6 e Gênero Feminino 5, e o setor 49 que corresponde ao Asilo São Vicente de Paula - Gênero Masculino 38 e Gênero Feminino 41

**Figura 7 Evolução da População de Americana/SP**



Secretaria de Planejamento- Unidade de Estatística e Análise Socioeconômica – UEAS 16

### 3.5.2. POPULAÇÃO URBANA E RURAL SEGUNDO CENSO IBGE

O Município de Americana, quando da realização do Censo IBGE em 1940 e 1950, ainda agregava a seu Território o Distrito de Nova Odessa - SP. O processo de Urbanização do País ocorrido nas décadas de 1960 e 1970 e a expansão industrial de Americana -SP provocaram a diminuição da População na Zona Rural local. No censo/2010 houve um aumento da população rural tendo em vista a instalação do Assentamento “Milton Santos” nas terras que pertenciam ao Governo Federal na divisa com o município de Cosmópolis-SP, a estimativa anual do IBGE (baseada no CENSO 2000) ainda não havia registrado esse assentamento. Atualmente temos na zona rural novos bairros instalados em processo de regularização através do REURB (Monte Verde, São Joaquim,



# Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

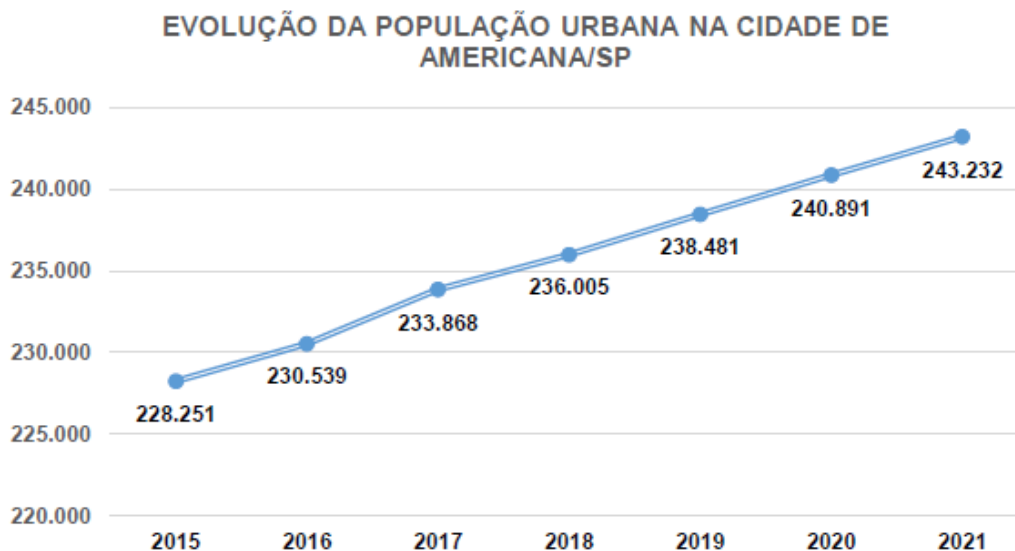
Recanto das Águas) e aguardamos a realização de novo censo para atualização desta população.

### 3.5.3. DENSIDADE DEMOGRÁFICA

Definição: Número de habitantes residentes de uma unidade geográfica em determinado momento, em relação à área dessa mesma unidade. O Município de Americana em 2021 apresentou uma densidade demográfica de 1.829,11 hab./Km<sup>2</sup>.

### 3.5.4. Crescimento Populacional

Figura 8 Evolução da População Urbana na Cidade de Americana/SP

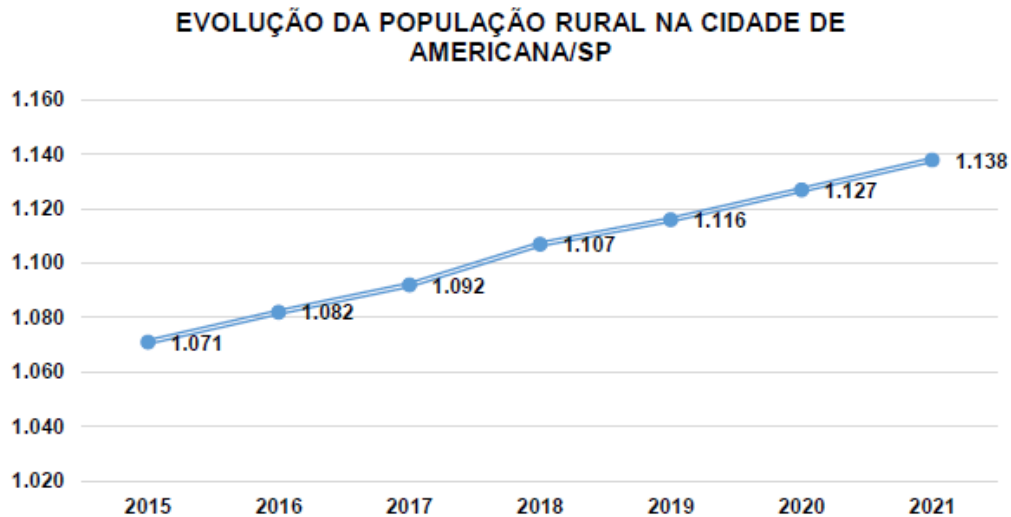




# Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Figura 9 Evolução da População Rural na Cidade de Americana/SP



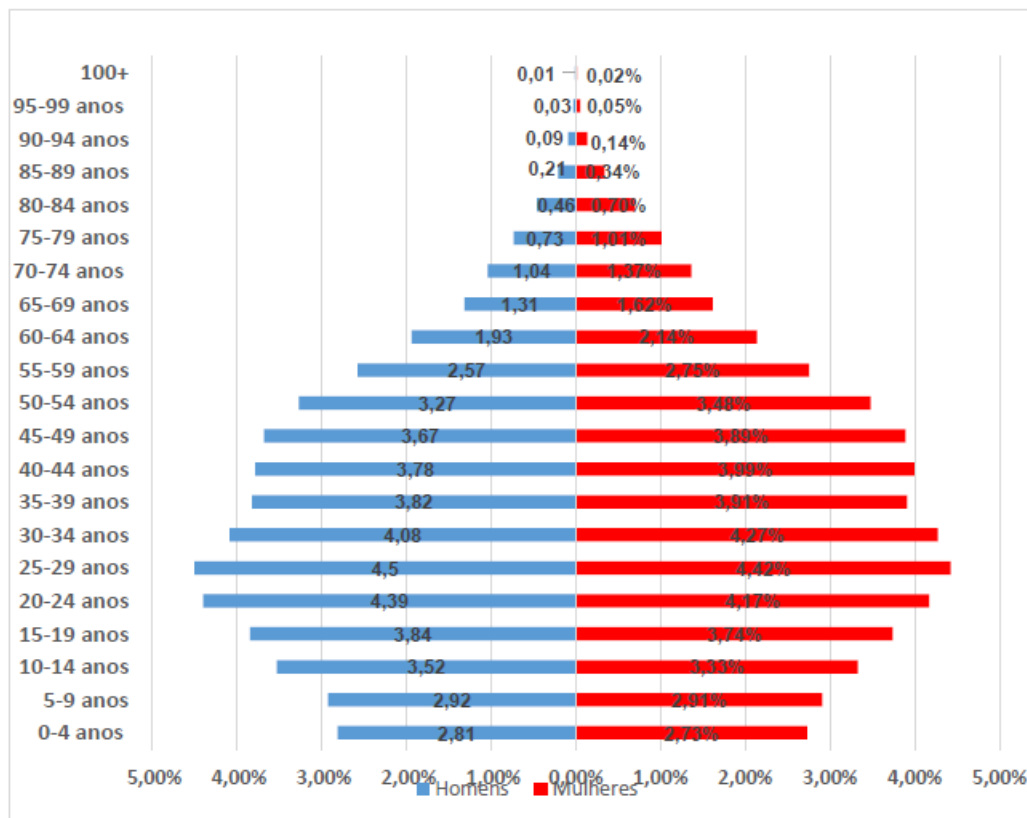
Fonte: Secretaria de Planejamento- Unidade de Estatística e Análise Socioeconômica – UEAS



# Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

**Figura 10 Pirâmides Etárias de Americana/SP**  
**PIRAMIDE POPULACIONAL DE AMERICANA –SP 2021**



Fonte: IBGE – Estimativa Populacional

Fonte: Secretaria de Planejamento- Unidade de Estatística e Análise Socioeconômica – UEAS

### Distribuição da população por sexo, segundo os grupos de idade

FAIXA ETÁRIA	HOMENS	MULHERES	TOTAL	%
0 a 12 anos	18.974	18.653	37.626	15,4
13 a 18 anos	11.000	10.446	21.445	8,78
19 a 24 anos	12.750	12.149	24.899	10,19
25 a 59 anos	62.753	65.321	128.074	52,41
60 anos ou mais	14.218	18.108	32.326	13,23
<b>Total</b>	<b>119.694</b>	<b>124.676</b>	<b>244.370</b>	<b>100</b>

Estão acrescentados no total o setor do IBGE 258 (Conjunto de Edifícios da Rua Augusta Sacratin) - Gênero Masculino 6 e Gênero Feminino 5, e o setor 49 que corresponde ao Asilo São Vicente de Paula - Gênero Masculino 38 e Gênero Feminino 41

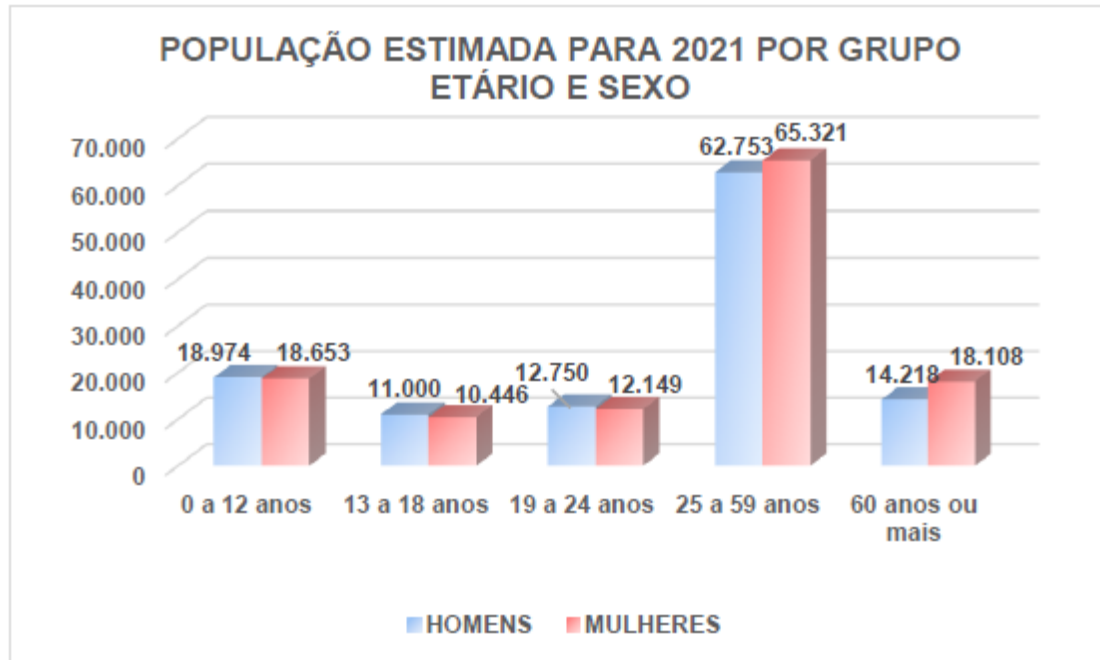
Fonte: SEPLAN – UEAS



## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Figura 11 População Estimada para 2021 por Grupo Etário e Sexo



Observa-se que a faixa etária populacional mais densa é dos 25 aos 39 anos de idade, tanto para o sexo masculino quanto para o sexo feminino.

Pode-se notar também que o crescimento populacional de Americana acompanha o fenômeno mundial demográfico que é caracterizado pelo aumento na expectativa de vida e a queda de fecundidade e já é possível visualizar o início dessa mudança nas pirâmides etárias

Esta mudança populacional traz novos desafios no âmbito de políticas públicas de saúde que precisam ser reinventadas para possibilitar uma boa qualidade de vida aos idosos.

Alguns índices também contribuem para entender os aspectos demográficos, como é o caso do índice de envelhecimento. O índice de envelhecimento é a relação existente entre os idosos e a população jovem. É habitualmente expresso em número de residentes com 60 ou mais anos por 100 residentes com menos de 15 anos. Segundo o estatuto do idoso e site do IBGE (2010), no Brasil

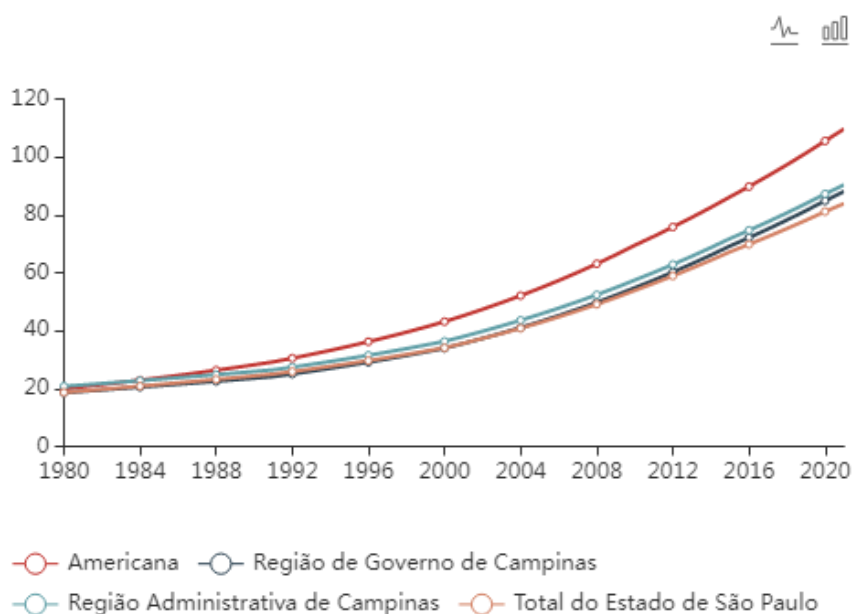


## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

é considerada idosa a pessoa com 60 anos ou mais<sup>6</sup>. Este índice contribui para a avaliação de tendências da dinâmica demográfica, cujo valor elevado indica que a população encontra-se em estágio avançado de transição demográfica<sup>7</sup> (figura 12).

Figura 12 Índice de Envelhecimento (Em %) - 1980-2021



Índice de Envelhecimento (Em %) -  
2021

Município	109,65
RG	88,07
RA	90,36
Estado	83,88

<sup>6</sup> Método de Cálculo:

$$\frac{\text{Número de pessoas residentes de 60 e mais anos de idade}}{\text{Número de pessoas residentes com menos de 15 anos de idade}} \times 100$$

Número de pessoas residentes com menos de 15 anos de idade

<sup>7</sup> A transição demográfica é a transformação etária brasileira, através dos avanços da medicina, urbanização e desenvolvimento de novas tecnologias.

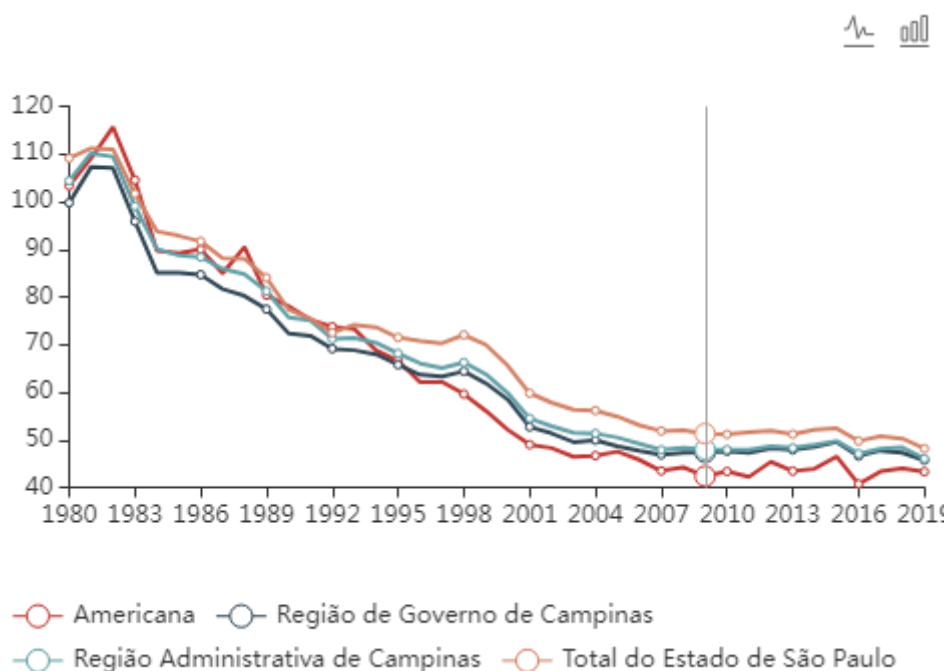


## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Em 2021 havia em Americana 109,65 idosos para cada grupo de 100 menores de 15 anos. O índice estadual foi de 83,88 e da Região Administrativa de Campinas 90,36, indicando que o município ultrapassou essas referências. No ano de 2016 esse índice foi de 89,74, o que demonstra um crescimento considerado acentuado do indicador. Estes dados apontam para um declínio nas taxas de fecundidade e um aumento na expectativa de vida, dados diretamente ligados a políticas públicas exitosas no âmbito da vacinação e de redução de mortalidade. Outro aspecto a ser considerado é a possível migração de jovens para outras cidades.

Figura 13 Taxa de Fecundidade Geral (Por mil mulheres entre 15 e 49 anos) - 1980-2019



Taxa de Fecundidade Geral (Por mil  
mulheres entre 15 e 49 anos) - 2019

Município	43,29
RG	45,71
RA	46,02
Estado	48,14





SECRETARIA  
DE SAÚDE

## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

### 3.5.5. Índices Sociais

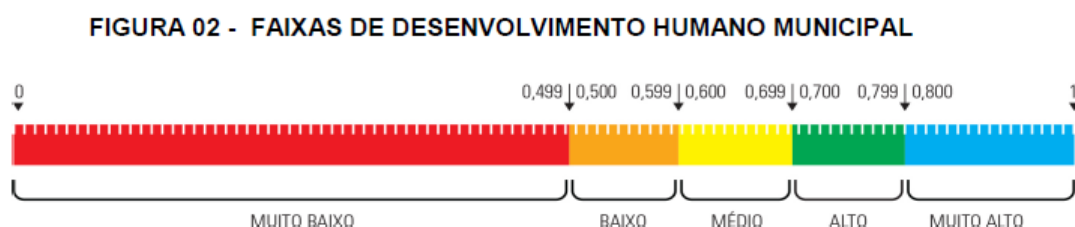
Os Índices Sociais são editados por órgãos oficiais que analisam a realidade do Município a partir de dimensões estabelecidas. Ressalva-se que os índices de órgãos oficiais sofreram uma interrupção em suas revisões nos últimos anos, devido ao atraso na realização do Censo anteriormente previsto para 2020 e também como consequência da dificuldade de dados no período da pandemia. Sendo assim, este Plano Municipal mantém os dados já utilizados no quadriênio anterior e assume o compromisso de revisá-los assim que novos índices sociais estejam disponibilizados para uso. Abaixo publicamos a classificação de Americana nos principais índices oficiais disponíveis:

### 3.5.6. ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO MUNICIPAL - IDHM 2010

Indicador que focaliza o município como unidade de análise, a partir das dimensões de longevidade, educação e renda, apresentadas no Censo IBGE 2010

O IDHM se situa entre 0 (zero) e 1 (um), os valores são classificados nas seguintes faixas:

**Figura 14 Faixas de Desenvolvimento Humano Municipal**



Fonte: ATLAS DO DESENVOLVIMENTO HUMANO 2013

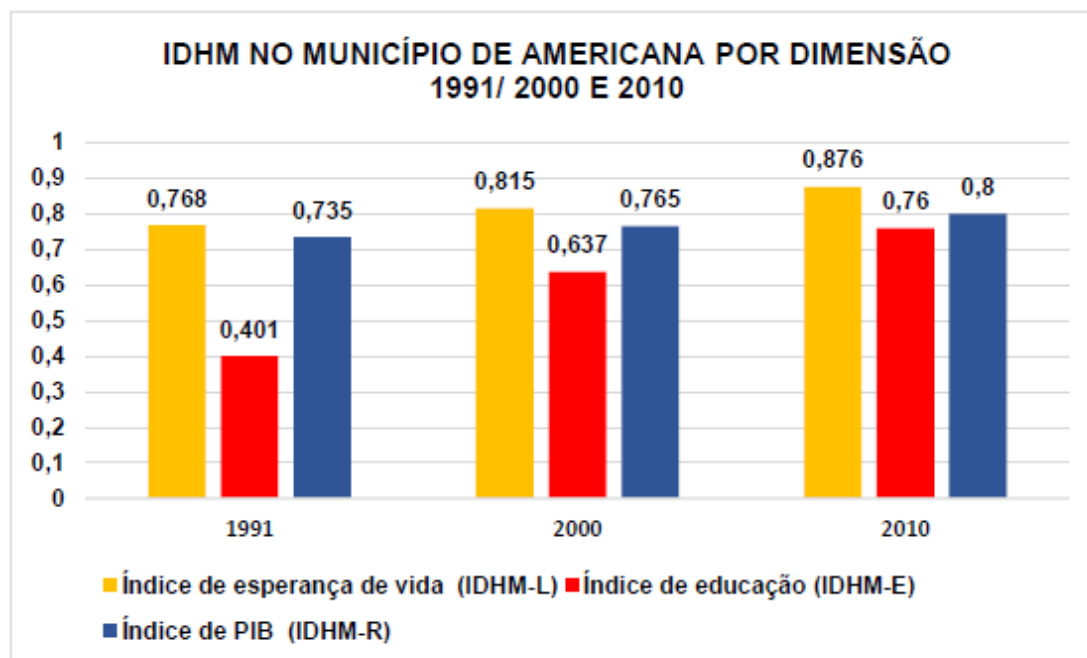


## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

ANO	Índice de esperança de vida (IDHM-L)	Índice de educação (IDHM-E)	Índice de PIB (IDHM-R)
1991	0,768	0,401	0,735
2000	0,815	0,637	0,765
2010	0,876	0,760	0,800

Figura 15 IDHM no Município de Americana por Dimensão 1991/2000 e 2010



### IDHM DO MUNICÍPIO DE AMERICANA SÉRIE HISTÓRICA

ANO	IDHM
1991	0,609
2000	0,735
2010	0,811

O município ocupa a 19<sup>o</sup> posição no ranking de Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) do Brasil com 0,811, considerado muito alto. Dos três índices que



## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

compõem o IDH (renda, longevidade e educação) o mais alto é o de longevidade com 0,876 e o mais baixo é o de educação, com 0,760.

### 3.5.7. ÍNDICE FIRJAN DE DESENVOLVIMENTO MUNICIPAL – IFDM

O Índice FIRJAM de Desenvolvimento Municipal (IFDM) nasceu em resposta à necessidade de se monitorar anualmente o desenvolvimento sócio-econômica de uma região, considerando as diferentes realidades de sua menor divisão federativa: o município.

Esse índice tem periodicidade anual, recorte municipal e abrangência nacional. As variáveis que compõe o cálculo do IFDM são: **EMPREGO & RENDA** (geração de emprego formal/ estoque de emprego formal e salários médios do emprego formal); **EDUCAÇÃO** (Taxa de matrícula na educação infantil/taxa de abandono/taxa de distorção idade série/ percentual de docentes com ensino superior/Média de horas aulas diária/ Resultado do IDEB); **SAÚDE** (Número de consultas pré-natal/Óbitos por causas mal definidas/ Óbitos infantis por causas evitáveis).

O IFDM – Índice FIRJAN de Desenvolvimento Municipal – é um estudo do Sistema FIRJAN (Federação de Indústrias do Rio de Janeiro) que acompanha anualmente o desenvolvimento socioeconômico de todos os municípios brasileiros em três áreas de atuação: emprego e renda, educação e saúde. Criado em 2008, ele é elaborado, exclusivamente, com base em estatísticas públicas oficiais, disponibilizadas pelos ministérios do Trabalho, Educação e Saúde.

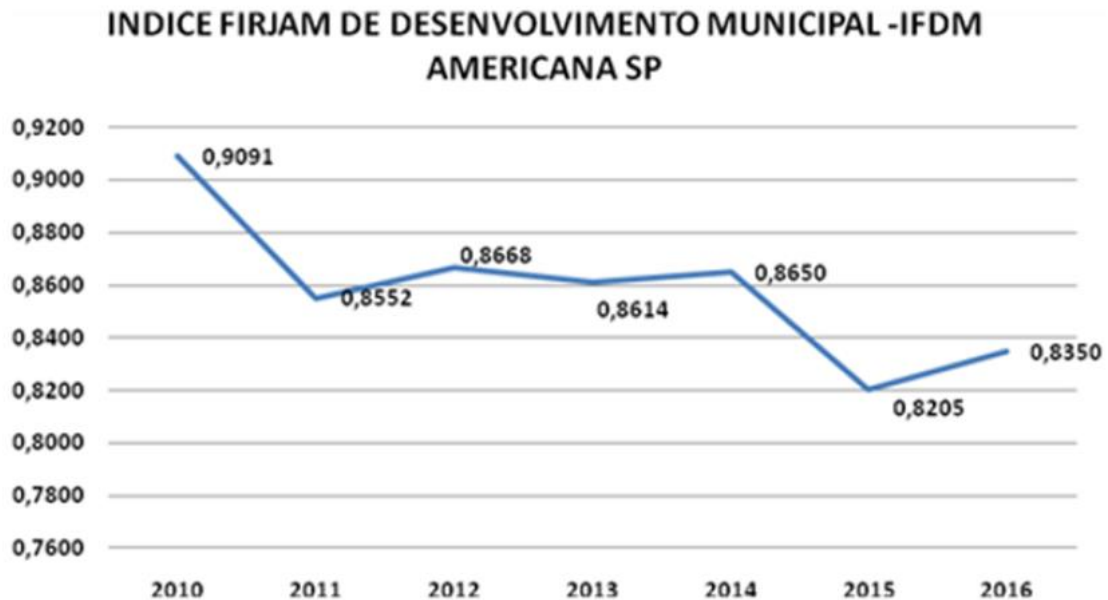
ANO	IFDM	EMPREGO & RENDA	EDUCAÇÃO	SAÚDE
2010	0,9091	0,9700	0,9119	
2011	0,8552	0,7403	0,9556	0,8697
2012	0,8668	0,7590	0,9616	0,8797
2013	0,8614	0,7490	0,9794	0,8558
2014	0,8650	0,7838	0,9786	0,8326
2015	0,8205	0,6551	0,9935	0,8129
2016	0,8350	0,6892	0,9921	0,8236



SECRETARIA  
DE SAÚDE

## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

Figura 16 Índice FIRJAM de Desenvolvimento Municipal - IFDM Americana/SP



### 3.5.8. CLASSIFICAÇÃO DE AMERICANA NO IFDM / NÍVEL NACIONAL E ESTADUAL

ANO	NACIONAL	ESTADUAL
2010	18º	17º
2011	53º	38ª
2012	36º	28º
2013	49º	34º
2014	69º	37º
2015	144º	68º
2016	150º	81º

Houve piora considerável nos índices IFDM e na classificação de Americana no período retratado, localizada principalmente na dimensão Emprego & Renda, embora na Saúde também seja observado declínio segundo o índice. Estão sendo analisadas as possíveis causas e, ao longo do quadriênio serão propostas



## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

ações de melhoria em setores específicos e reavaliação logo que uma revisão do índice seja disponibilizada pela FIRJAM.

### **3.5.9. ÍNDICE FIRJAM DE GESTÃO FISCAL- IFGF**

O IFGF é composto por quatro indicadores, que assumem o mesmo peso para o cálculo do índice geral, 25%:

- 1) Autonomia, que é a capacidade de financiar a estrutura administrativa;
- 2) Gastos com Pessoal, que significa o grau de rigidez do orçamento;
- 3) Liquidez, que trata do cumprimento das obrigações financeiras das prefeituras; e
- 4) Investimentos, que é a capacidade de gerar bem-estar e competitividade.

O índice é inteiramente construído com base em resultados fiscais oficiais, declarados pelas próprias prefeituras. Conforme estabelecido pelo Artigo 51 da Lei de Responsabilidade Fiscal (2000), os municípios devem encaminhar suas contas para a Secretaria do Tesouro Nacional (STN) até o dia 30 de abril do ano seguinte ao exercício de referência, a partir de quando o órgão dispõe de 60 dias para disponibilizá-las ao público, por meio do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (Siconfi). Esta ferramenta consolida informações contábeis, financeiras e estatísticas fiscais oriundas de um universo que compreende 5.568 municípios, 26 Estados, o Distrito Federal e a União. O Siconfi é a principal fonte de dados sobre as administrações públicas municipais e estaduais. Por isso, foi utilizado como referência para o cálculo do IFGF, que analisa as contas dos municípios entre os anos 2015 e 2020

### **3.5.10. ÍNDICE FIRJAM DE GESTÃO FISCAL DE AMERICANA – PERÍODO 2015 A 2020**

ANO	IFGF
-----	------

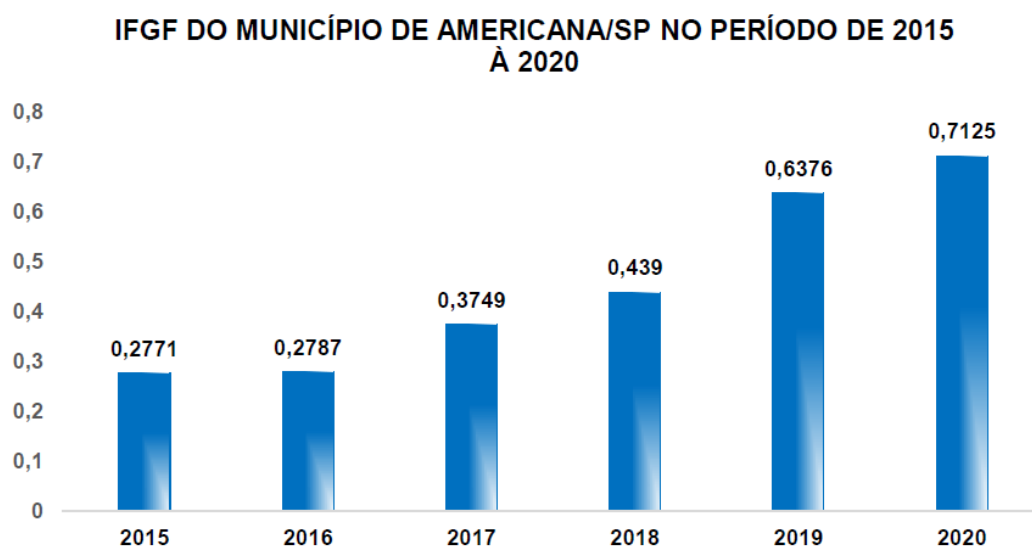


## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

2015	0,2771
2016	0,2787
2017	0,3749
2018	0,4390
2019	0,6376
2020	0,7125

Figura 17 IFGF do Município de Americana/SP no período de 2015 a 2020



### 3.5.11. ÍNDICE PAULISTA DE RESPONSABILIDADE SOCIAL – IPRS

**Definição:** Sistema de Indicadores Socioeconômicos (riqueza, longevidade, escolaridade) referidos a cada Município do Estado de São Paulo, e quando combinados geram uma tipologia que classifica os municípios em cinco Grupos. (Metodologia completa pode ser encontrada no <http://www.seade.sp.gov.br/produtos/perfil/>).

Americana desde a 1ª publicação em 2000 se classifica no Grupo 1, Municípios com nível elevado de riqueza e bons níveis nos indicadores sociais.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

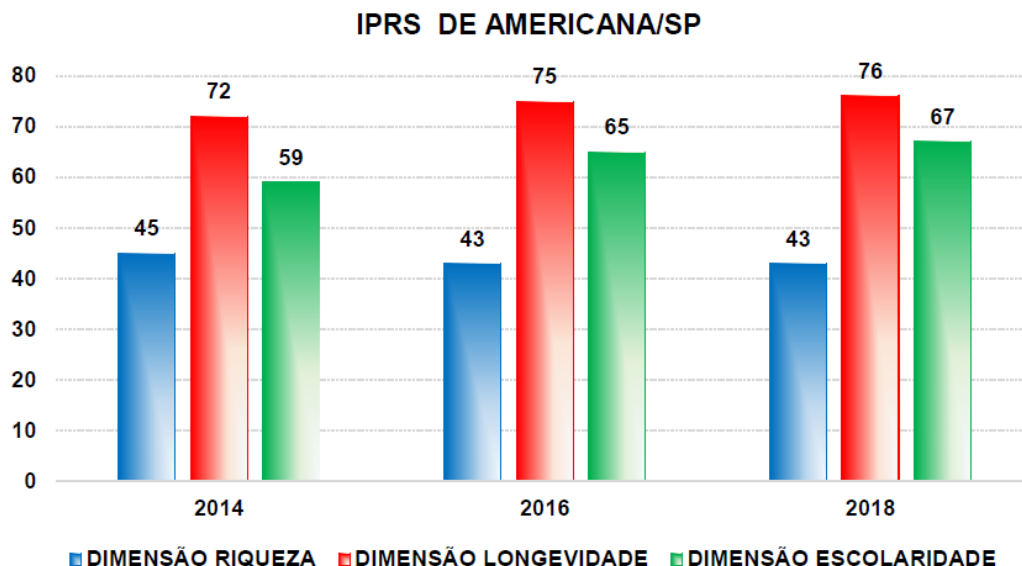
SECRETARIA  
DE SAÚDE

**IPRS - POR DIMENSÃO AMERICANA REGIÃO DE GOVERNO E ESTADO SÃO PAULO**

INDICADORES	2014			2016			2018		
	AM* 1	RG* 2	EST* 3	AM* 1	RG* 2	EST* 3	AM* 1	RG* 2	EST* 3
DIMENSÃO RIQUEZA	45	45	46	43	44	44	43	44	44
DIMENSÃO LONGEVIDADE	72	72	70	75	74	72	76	75	72
DIMENSÃO ESCOLARIDADE	59	51	45	65	56	51	67	59	53

\*1 AM = Americana - \*2 Região de Governo de Campinas - \*3 Estado De São Paulo

Figura 18 IRPS de Americana/SP



**3.5.12. ÍNDICE PAULISTA DE VULNERABILIDADE SOCIAL – 2010**

O Índice Paulista de Vulnerabilidade Social **IPVS**, analisa as situações de maior ou menor vulnerabilidade à qual a população se encontra exposta e classifica-a em seis grupos, em **Americana** as características desses grupos são:

GRUPOS	VULNERABILIDADE	NÚMERO DE PESSOAS	PERCENTUAL
<b>Grupo 1</b>	Nenhuma Vulnerabilidade	8.868	4,20%
<b>Grupo 2</b>	Vulnerabilidade Baixa Muito	158.472	75,30%



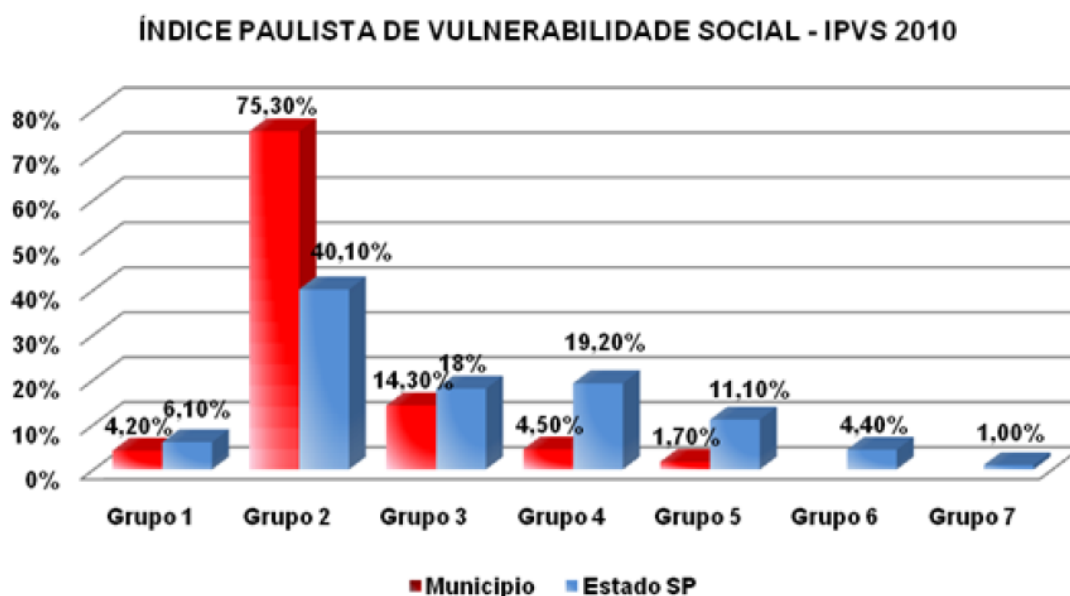
## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

<b>Grupo 3</b>	Vulnerabilidade Baixa	30.067	14,30%
<b>Grupo 4</b>	Vulnerabilidade Média	9.564	4,50%
<b>Grupo 5</b>	Vulnerabilidade Alta	3.525	1,70%
<b>TOTAL</b>		<b>210.496</b>	<b>100%</b>

Os índices apresentados indicam que temos uma qualidade de vida muito boa, sendo que os grupos 1, 2 e 3 representam 93,8% da população do município com nenhuma, média ou baixa vulnerabilidade social.

Figura 19 Índice Paulista de Vulnerabilidade Social - IPVS 2010 de Americana/SP



Fonte Fundação SEADE

Obs.: Em Americana somente 6.2% da população se encontra em situação de vulnerabilidade social alta ou muito alta

#### 4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Com dados e informações coletados e disponibilizados por diferentes instituições do governo pode-se observar como se comporta a população em termos de saúde e doença. Desta maneira é possível acompanhar a quantidade e qualidade dos serviços disponibilizados como, por exemplo, consulta de pré-natal, do quê e quantos adoecem, do quê e quantos morrem, cobertura vacinal,





# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

entre outras informações imprescindíveis para o planejamento de ações em saúde.

### **4.1. Saúde Materna**

Em relação à mortalidade materna, o município, desde 2016, não possui morte de mulheres durante a gravidez, aborto, parto ou até 42 dias após o parto.

Considerando que houve aumento da mortalidade materna em todo o Brasil durante o período da pandemia e que este indicador é de grande preocupação no país devido à dificuldade em sua diminuição, o ótimo índice verificado em Americana chama atenção. Vale ressaltar que não há registros, porém, como o aborto é considerado ilegal há chances de que haja casos clandestinos (Fonte: ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL E ÓBITOS MATERNOS - SÃO PAULO - MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM).

Além disso, estarão sendo verificados o funcionamento e o modo de classificação da mortalidade utilizado pelos Comitês de Análise da Mortalidade Materna e Infantil dos hospitais do município.

Ao mesmo tempo, o município apresenta dados que apontam para o fenômeno do adiamento da maternidade. Este fenômeno se relaciona ao processo de mudança aos padrões familiares que vem ocorrendo no mundo e em todas as esferas da vida cotidiana. A incorporação da mulher ao mercado de trabalho, uma maior importância para o desenvolvimento da escolaridade, novas técnicas de controle de fertilidade são conquistas de uma luta árdua pelos direitos e a igualdade da mulher na sociedade, que contribui para este fenômeno. Em Americana o número de natalidade para a faixa etária materna de 30-39 anos era de 45,4% em 2018, tendo um aumento de 47,7% para 2019, e sofrendo uma queda em 2020 para 45,0%. Há bastante controvérsia sobre qual é a idade que de fato passa a trazer mais riscos, como o aparecimento de malformações



## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

congênitas, mas é consenso que quanto maior a idade este risco aumenta. Desta forma é preciso considerar que fica cada vez mais necessário o acompanhamento da gestação e que a mulher esteja ciente dos possíveis riscos.

**Tabela** Nascimentos por faixa etária materna de residentes em Americana (período 2016 a 2020.)

Ano	2016		2017		2018		2019		2020	
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
10 a 14 anos	2	0,1%	3	0,1%	2	0,1%	3	0,1%	4	0,2%
15 a 19 anos	181	7,3%	164	6,1%	154	5,7%	173	6,5%	133	5,5%
20 a 24 anos	508	20,4%	454	17,0%	511	19,1%	488	18,5%	431	17,8%
25 a 29 anos	658	26,4%	684	25,5%	695	25,9%	628	23,8%	649	26,8%
30 a 34 anos	665	26,7%	789	29,5%	766	28,6%	761	28,8%	671	27,7%
35 a 39 anos	406	16,3%	495	18,5%	450	16,8%	498	18,8%	421	17,4%
40 a 44 anos	69	2,8%	87	3,2%	94	3,5%	85	3,2%	112	4,6%
45 a 49 anos	6	0,2%	2	0,1%	8	0,3%	6	0,2%	4	0,2%
<b>TOTAL</b>	<b>2.495</b>		<b>2.678</b>		<b>2.680</b>		<b>2.642</b>		<b>2.425</b>	

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

Nota-se que as consultas de pré-natal matem uma estabilidade possuem com uma alta cobertura com 85,7% das gestantes tendo 7 ou mais consultas de pré-natal em 2020. Em contrapartida o município não aparenta ter iniciativas eficazes para redução de cesarianas já que este número, apesar de diminuir em 2021, com 70,6% de partos cesáreos. O preconizado pela OMS é de 15%, é importante ressaltar que são inúmeras as vantagens do parto normal tanto para a mãe quanto para o bebê. Vão desde uma melhor recuperação da mulher e redução dos riscos de infecção hospitalar até uma incidência menor de desconforto respiratório no bebê. A cesariana também pode interferir no vínculo estabelecido entre a mãe e o filho durante o parto. Na cesariana é mais frequente o risco de ocorrência de infecções e hemorragias e para completar a incidência de morte materna, associada à cesariana, é 3,5 vezes maior que o método natural.

Estarão sendo verificadas durante o quadriênio as possíveis interferências de um pré-natal inadequado como uma das causas para a manutenção do alto número de cesarianas e propostas medidas para melhoria.



# Prefeitura Municipal de Americana

## Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Nascimento p/ residência mãe por Ano do nascimento segundo Consulta pré-natal

Ano	2016		2017		2018		2019		2020	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nenhuma	13	0,5%	18	0,7%	15	0,6%	27	1,0%	18	0,7%
De 1 a 3 consultas	81	3,2%	96	3,6%	72	2,7%	77	2,9%	63	2,6%
De 4 a 6 consultas	394	15,8%	392	14,6%	336	12,5%	320	12,1%	261	10,8%
7 ou mais consultas	2.006	80,4%	2.162	80,7%	2.251	84,0%	2.214	83,8%	2.078	85,7%
Ignorado	1	0,0%	10	0,4%	6	0,2%	4	0,2%	5	0,2%
<b>TOTAL</b>	<b>2.495</b>		<b>2.678</b>		<b>2.680</b>		<b>2.642</b>		<b>2.425</b>	

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

Número e percentual de tipos de nascimentos por tipos de parto em residentes em Americana - SP 2011 a 2021.												
Ano	2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Cesárea	1710	70,72	1915	79,20	1932	79,90	2259	93,42	1801	74,48	1707	70,60
Vaginal	717	29,65	751	31,06	744	30,77	382	15,80	617	25,52	689	28,49
<b>Total</b>	<b>2427</b>		<b>2666</b>		<b>2676</b>		<b>2641</b>		<b>2418</b>		<b>2396</b>	

Fonte: SINASC, Vig. Epi

## 4.2. Mortalidade e Morbidade

O Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI), que faz parte dos *Objetivos de Desenvolvimento Milênio das Nações Unidas*,<sup>8</sup> foi reduzido em 34%, passando de 16,4 por mil nascidos vivos em 2000, para 10,49 por mil nascidos vivos em 2015.

Tabela Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI)

Local	2016	2017	2018	2019
Brasil	14.0	13.4	13.1	13,3
São Paulo	10.9	10.7	10.7	10.9
Americana (SP)	6.8	8.3	10.7	7.1

Fonte: Fundação SEADE/ Sinasc/SIM/Projeto de Busca Ativa.

A tabela acima apresenta a série histórica do CMI. Há considerável oscilação entre os anos de 2018 a 2019. O índice considerado aceitável pela Organização Mundial de Saúde (OMS) é de 10 mortes para cada 1000 nascidos vivos. O

<sup>8</sup> <http://www.objetivosdomilenio.org.br/>

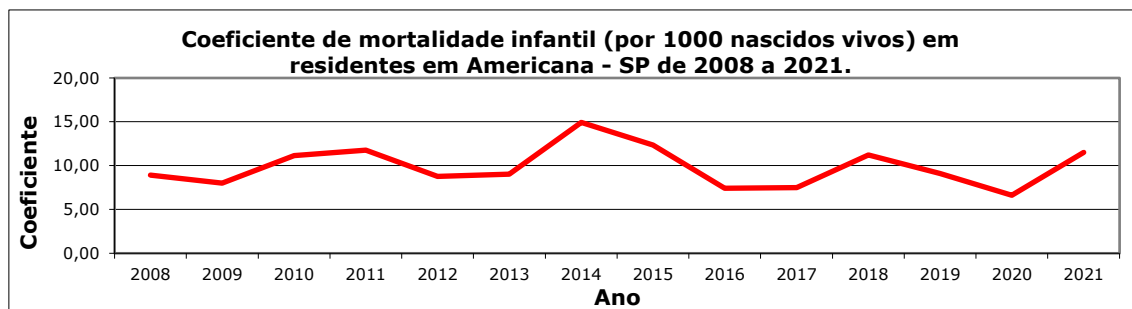


## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

índice de Americana em 2019 diminuiu para 7,1 após um ano com a taxa acima de 10 mortes para cada 1000 nascidos vivos, porém com novo crescimento em 2021, como mostrado no gráfico abaixo (dados ainda em confirmação).

**Figura 20 Mortalidade Infantil de 2008 a 2012**



Fonte: Sim, Sinasc Vig Epid

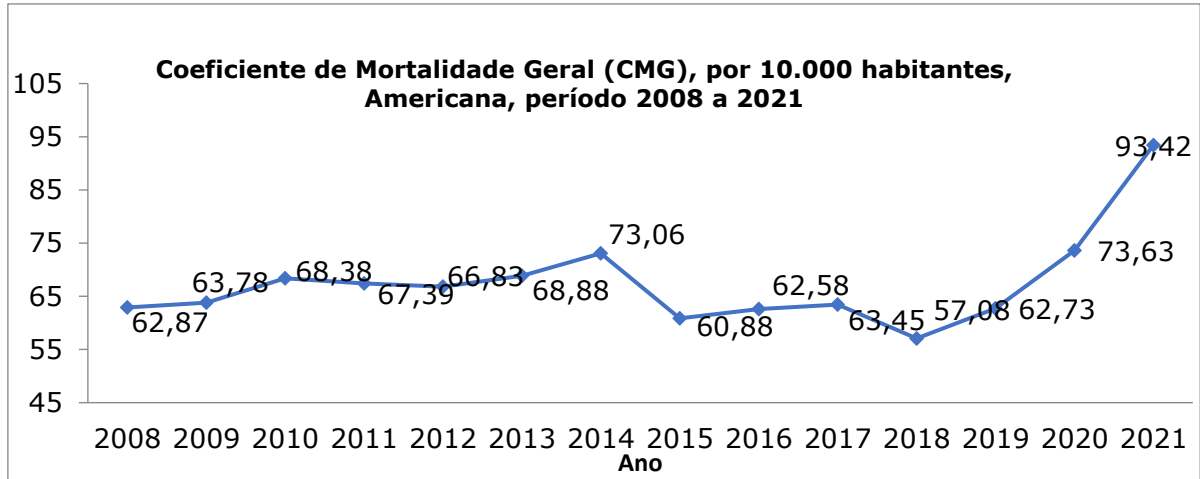
A taxa bruta de mortalidade mede o risco de mortalidade para o total da população independente de sexo, idade e causa de óbito. Este indicador tem bastante influência pela distribuição etária da população. Como já observado nos aspectos demográficos do município, este se encontra em transição demográfica para uma população “envelhecida” o que pode aumentar a taxa de mortalidade, pois se espera que as pessoas morram em idades avançadas. A Figura 20 mostra a evolução do Coeficiente de Mortalidade Geral (CMG), por 10.000 habitantes. A análise da evolução do CMG no período de 2008 a 2021 mostra uma variação deste coeficiente, passando de 62,9/10.000 hab. no ano 2008, chegando a 73,63/10.000 hab. no ano 2020, aumentando para 73,63/10.000 hab. no ano 2020, ainda aguardando conclusão do ano de 2021, que apresenta grande influência do período de pandemia. Para melhor entender as altas taxas de mortalidade buscou-se, através da Figura 22, a proporção de óbitos por faixa etária e sua evolução ao longo do tempo.



SECRETARIA  
DE SAÚDE

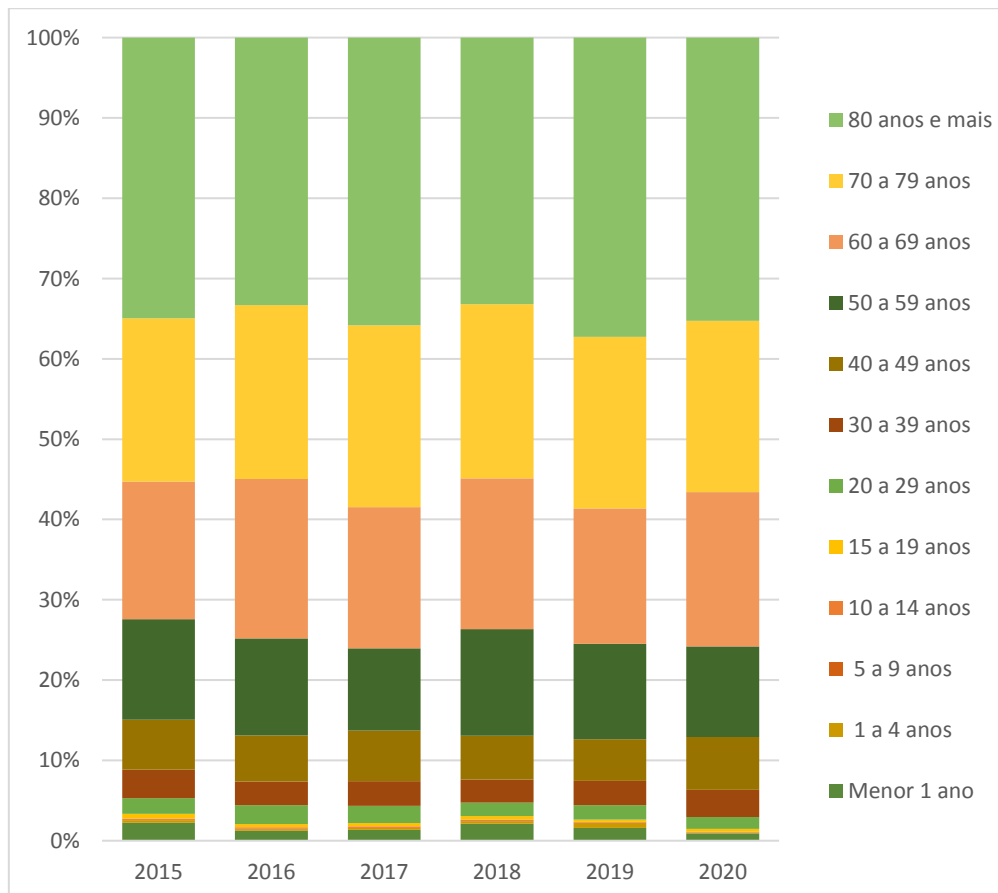
## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

Figura 21 Taxa Bruta de Mortalidade



Fonte: Sim, Vig Epid

Figura 22 Proporção de óbito de residente segundo a faixa etária em Americana período 2010 a 2020



Fonte: DataSUS



## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

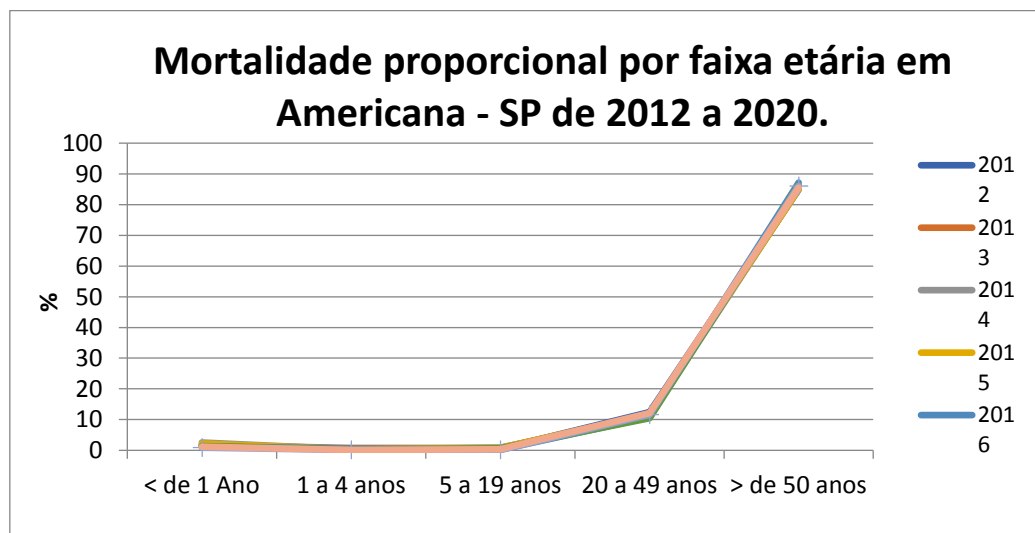
SECRETARIA  
DE SAÚDE

Observa-se na figura acima que a mortalidade de residentes, segundo a faixa etária, apresenta uma tendência no aumento de óbitos na faixa etária superior a 80 anos, o que implica em uma melhora na expectativa de vida da população concomitante com políticas públicas destinadas a idosos.

A curva de mortalidade proporcional de Nelson Moraes<sup>9</sup> é usada como indicador de saúde. Quanto mais a aparência da curva se aproxima de um "J", melhor é o nível de saúde da comunidade, pois indica que os óbitos se concentram nas faixas mais avançadas, o que é natural, e que muito provavelmente a população tem no mínimo saneamento básico e acesso a atendimento da saúde.

O Indicador de Mortalidade Proporcional ou Curva de Nelson Moraes manteve sua classificação como Tipo IV- Nível de Saúde Elevado, com a ocorrência do maior número de óbitos na faixa etária de 50 anos ou mais.

Figura 23 Mortalidade proporcional por faixa etária



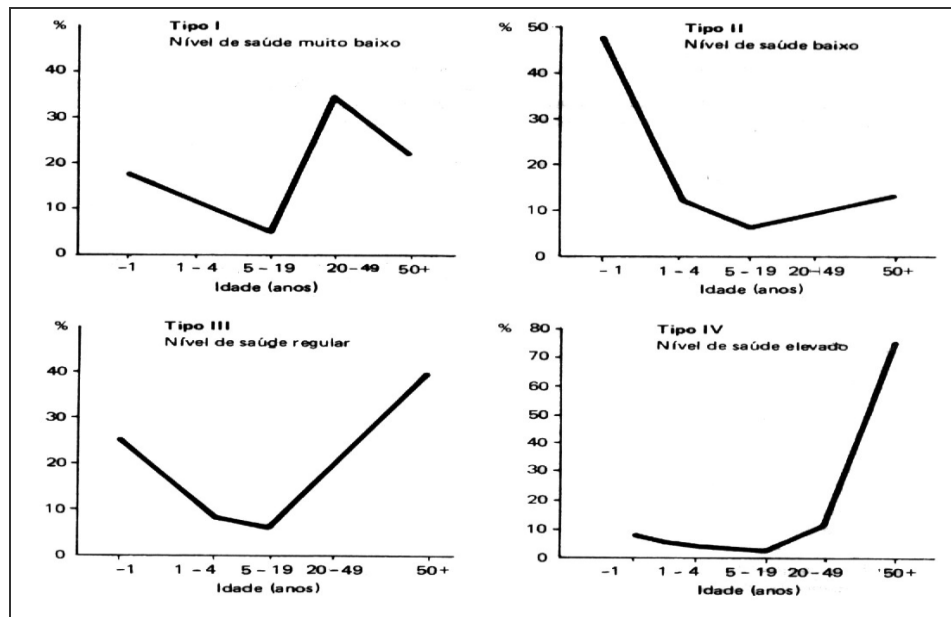
Fonte: Vigilância Epidemiológica de Americana

<sup>9</sup> <http://www.uff.br/e-pid/curvadenelsonmoraes.htm>



## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE



As principais causas de óbito do município são por doenças no aparelho circulatório, dentre as quais se destaca o infarto agudo do miocárdio, seguido das neoplasias em que as do aparelho respiratório são maioria. Este padrão segue a tendência de mudança epidemiológica mundial. Na tabela abaixo está à série histórica das sete causas de morte mais frequentes, de acordo com a classificação da Classificação Internacional de Doenças (CID) 10.

Destaca-se que em 2021 e 2020 foi alterado a média anual das principais causas de óbito, devido a pandemia de COVID-19, tendo como principal causa de morte foi Doenças Infecciosas e Parasitárias, o qual normalmente não aparece nas principais causas

Percentual de mortalidade geral segundo as sete principais causas de óbitos dos capítulos da CID 10, Americana, período 2012 a 2021.



# Prefeitura Municipal de Americana

## Estado de São Paulo

SECRETARIA  
DE SAÚDE

**Tabela:** Causa de óbitos por CID

Capítulo da Causa	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1 - Doenças Infecciosas e Parasitárias	1,88	3,44	3,77	2,01	3,41	1.70	4,49	2,46	11,36	27,13
2 - Doença do Ap. Circulatório	17,53	20,62	15,5	11,82	12.52	14.56	26,22	12,02	13,51	14,28
3 - Neoplasias	11,14	19,66	12,73	10,81	11,25	10.68	18,50	11,81	12,02	12,32
4 - Doenças Mal Definidas	6,91	14,98	10,51	16,98	9,81	10.16	9,74	9,47	9,71	10,80
5 - Doenças do Ap. Respiratório	9,26	12,23	9,28	8,02	7,46	7.46	11,61	7,18	6,24	5,57
6 - Doenças Endócrinas Nutricionais e Metabólicas	4,46	5,64	4,16	2,60	6,27	3.97	5,09	3,21	3,84	5,52
7 - Doenças do Ap. Digestivo	3,29	5,84	5,89	3,36	5,92	3.75	4,64	3,71	3,18	3,76
8 - Causas Externas	3,99	6,25	5,3	3,53	4,14	3.97	6,22	3,38	3,72	3,60

Fonte: Sim, Vig Epid

### 4.3. Doenças Crônicas

Os fatores de urbanização trazem a industrialização e junto com isso uma série de mudanças no estilo de vida dos indivíduos. A transição nutricional é uma das mais discutidas em termos de mudanças que contribuíram para a epidemia de Diabetes Mellitus e Hipertensão; as duas doenças crônicas mais discutidas em termos de Saúde Pública no país. Importante destacar aspectos epidemiológicos do Diabetes Mellitus tipo 2, já que se trata da primeira causa de cegueira adquirida, primeira causa de ingresso nos programas de diálise em países desenvolvidos e entre as 3 causas mais frequentes em países da América Latina, é um importante determinante de amputações de membros inferiores e está entre os principais fatores de risco cardiovascular.

Para o indivíduo que possui diabetes e/ou hipertensão há custos psicológicos, profissionais, na vida familiar, sociais e financeiros. Estas doenças vêm sendo tratadas como um sério problema de saúde pública no Brasil e virou prioridade na política pública de saúde do país, pois concorre para ser a primeira causa de mortalidade, tem uma alta prevalência o que gerou uma epidemia, é sub-diagnosticada e usa-se de tratamentos inadequados; gerando incapacitação e encurtamento de vida útil, mortalidade prematura e altos custos pessoais e para





# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

o SUS, entre outras coisas. Estas doenças podem ser prevenidas e por isso tem se pensado em linhas de cuidado e redes para combatê-las. Fonte: Plano de Reorganização da Atenção à Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus.

Os dados para o município de Americana mostram uma baixa notificação destas doenças, o que pode indicar uma baixa cobertura da Estratégia Saúde da Família ou algum problema com a gestão de informações.

Propõe-se para o quadriênio a retomada da correta notificação e o estudo de medidas e protocolos de atendimento rápido e adequado para as principais causas de morte observadas nos dados aqui expostos.

#### **4.4. Causas Externas**

As causas externas continuam apresentando um grande desafio para a sociedade brasileira, pois estão associadas ao perfil de mortalidade e morbidade, além de grandes prejuízos sociais e financeiros. O município possui números em alta em relação a causas externas acompanhando as tendências nacionais. Lesões decorrentes de acidentes relacionados ao trânsito, afogamento, envenenamento, quedas ou queimaduras, assim como as violências incluindo as agressões/homicídios, suicídios, tentativas de suicídio, abusos físicos, sexuais e psicológicos, são eventos que definem as “causas externas de morbidade e mortalidade” (Fonte: Ministério da Saúde)

A alta dos números no município será melhor estudada ao longo deste quadriênio para a proposição de medidas de intervenção e melhoria.



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

SECRETARIA  
DE SAÚDE

### **4.5. Mobilidade Urbana**

A mobilidade urbana é um importante fator a ser analisado em termos de qualidade de vida, pois para o município se desenvolver é preciso que haja uma infraestrutura que dê conta dessas demandas, sejam elas econômicas ou sociais. Em Americana, por ser um município industrial, se faz ainda mais importante que haja harmonia entre o movimento de cargas e pessoas. A mobilidade urbana está intrinsecamente ligada aos números de morbimortalidade por causas externas, pegando mais especificamente o subgrupo Acidentes de transporte. Este grupo traz os acidentes ocorridos com pedestres, ciclistas, motociclistas, ocupantes de veículos, caminhonetes, ônibus e outros. As taxas de mortalidade por acidentes de transporte, para o Estado de São Paulo e o Brasil, entre 1980 e 2014, estiveram acima de 15 óbitos por 100 mil habitantes, com as taxas paulistas superando as do Brasil até 2000. A partir desse ano, as taxas de mortalidade no Estado passaram a ser inferiores às do país, apesar de ambas terem se mantido elevadas em grande parte do período observado, muitas vezes ultrapassando a marca de 20 óbitos por 100 mil habitantes. Recentemente, no entanto, as reduções tornaram-se mais relevantes no Estado e, em 2016, essa taxa atingiu 12,5 óbitos por 100 mil.

### **4.6. Violência**

A violência é componente importante das causas externas e inclui as agressões (homicídios). A mortalidade por agressões em Americana segue a tendência nacional do recorte de sexo e faixa etária para violência, em 2020 foram 18 mortes por agressão. Este percentual vem sendo variando ao longo dos anos.

Os acidentes e violências são um grande problema de saúde, não só por sua magnitude, mas também por sua abrangência, tendência gradativa e também pela dificuldade e vulnerabilidade das possíveis medidas de intervenção. Novas medidas serão procuradas ao longo do quadriênio para quantificar mais adequadamente as ocorrências e para promoção de medidas preventivas.



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

SECRETARIA  
DE SAÚDE

### **5. DIMENSÃO POLÍTICO GERENCIAL**

#### **5.1. Gestão do Sistema SUS**

A Constituição Federal assegura a todos os cidadãos brasileiros ou residentes no País o direito à saúde. Esse direito é garantido pelo Poder Público nas esferas federal, estadual e municipal, por meio de políticas voltadas para diminuir o risco de doenças e que possibilitem a implementação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde.

Este Plano de Saúde está fundamentado nos princípios constitucionais do SUS, que garante a saúde como direito de todos e dever do Estado. Cabe lembrar que o planejamento e os instrumentos resultantes de seu processo são objetos de grande parte do arcabouço legal do SUS, quer indicando processos e método de formulação quer como requisitos para fins de repasse financeiro.

#### **5.2. Da base do SUS**

Pensar a base do SUS inicia-se pelo entendimento das portas de entrada para os demais serviços de saúde. A Atenção Primária compreende este ponto de partida para estruturação do Sistema.

Nos últimos anos, há cada vez mais evidência de que um sistema de saúde, baseado na Atenção Primária, alcança melhores resultados à saúde da população e que este serviço para ser de procura regular; seja para a prevenção, cuidado, acompanhamento, tratamento ou reabilitação, precisa atender a toda população e não somente os grupos prioritários.

É necessária uma ampla pactuação local para a criação de um serviço de Atenção Primária de eficiência, em que haverá serviços de primeiro contato integrados à rede assistencial, com oferta integral de ações longitudinais visando a saúde. A Estratégia Saúde da Família - ESF e as Equipes de Atenção Primária



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

vieram como estratégia reorientar o modelo assistencial da Atenção Primária, passando a incorporar os atributos de um modelo integral à Atenção Primária.

O acolhimento, que também pode ser por demanda espontânea, não pode ser deixado de lado e para isso é preciso melhorar e ampliar a estrutura e o fluxo dos estabelecimentos de Pronto Atendimento para uma abordagem integral em que haja acompanhamento do usuário, seja para encaminhamento à atenção especializada ou reabilitação e, que em todo este processo, haja responsabilização através do serviço de regulação. O importante nesse fluxo e grande desafio técnico gerencial é garantir o cuidado integral.

### **5.3. Planejamento em Saúde**

A importância do Planejamento na Gestão em Saúde é fundamental já que este estabelece um sentido social e que através das diretrizes de ação propostas afeta diretamente as pessoas. A gestão busca um diálogo democrático e permanente junto aos serviços e espaços coletivos entendendo que a construção e consolidação do SUS se dá em âmbito local, regional, estadual e nacional com atores públicos e privados, organizados ou não. Portanto, entende-se que o planejamento se trata de um processo contínuo de tomada de decisão, operacionalização das ações, acompanhamento e avaliação. Por este motivo não basta ter um bom quadro de profissionais ou uma boa capacidade física instalada, é preciso ter uma gestão comprometida com todo o processo do planejamento e com a saúde da população.

### **5.4. Do Organograma**

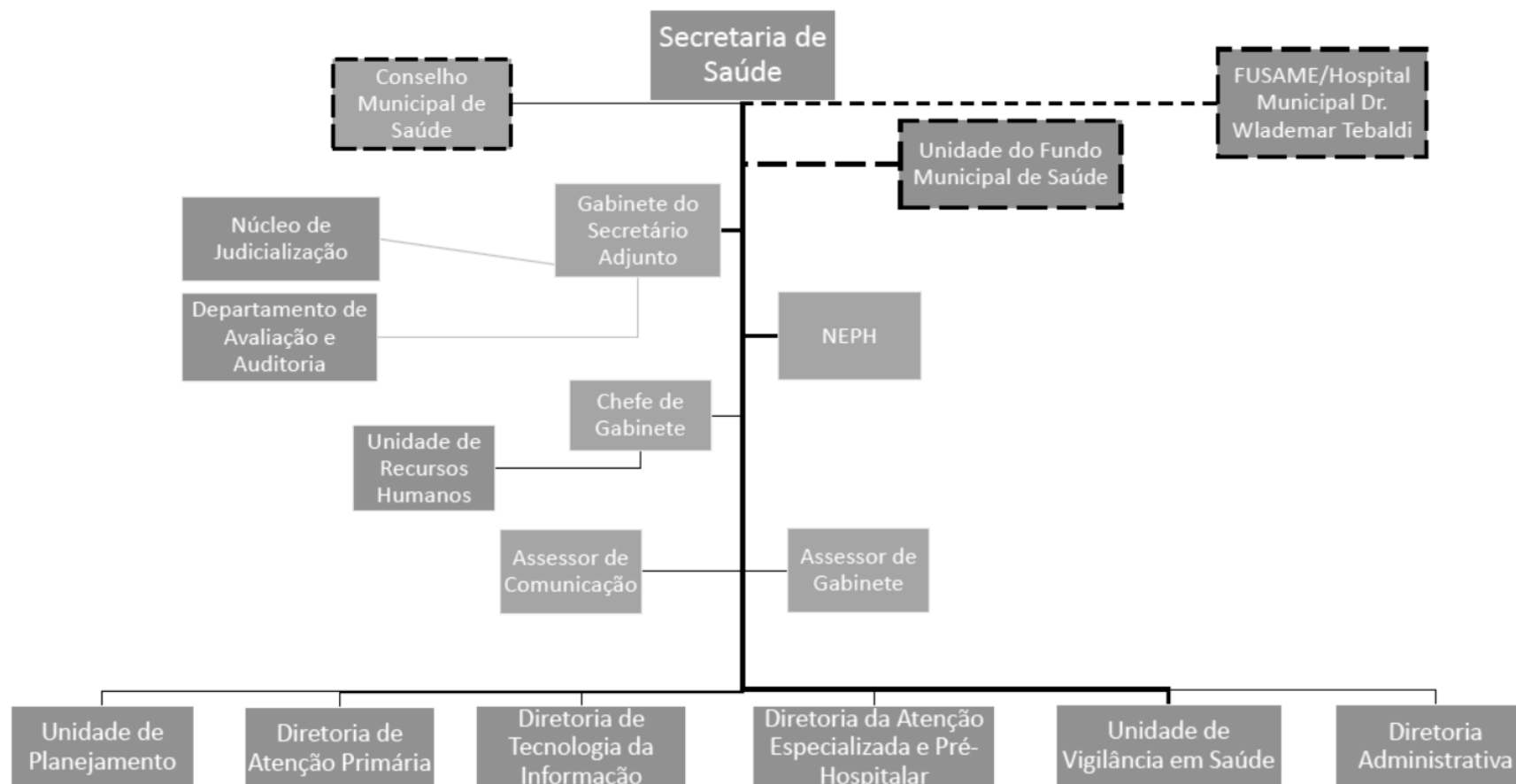
Na figura abaixo em nível gerencial está o organograma funcional da Secretaria de Saúde, onde se propõem alterações para sua atualização para a necessidade atual. Faz-se importante a compreensão do funcionamento da Secretaria de Saúde Municipal, pois é neste local e com essa lógica que a equipe técnica da saúde trabalha com o planejamento e gestão do SUS em âmbito municipal.



SECRETARIA  
DE SAÚDE

## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

Figura 24 Organograma da Secretaria de Saúde de Americana/SP





SECRETARIA  
DE SAÚDE

## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

### **5.5. Integralidade através da intersetorialidade.**

A integralidade é um dos princípios do SUS que pressupõe um processo como um todo, atendendo a todas as suas necessidades. A integralidade busca uma horizontalização dos diversos processos presentes na saúde, há três aspectos importantes no âmbito da integralidade em saúde; o da integralidade como traço da boa medicina, independente se é no âmbito SUS; integralidade como modo de organizar as práticas, refere-se à organização de serviços e o da integralidade de políticas especiais, que se refere às respostas governamentais aos problemas de saúde. É através da integralidade que o “como fazer” está sendo pensado para oferecer respostas às necessidades de saúde que se apresentam. Para que isso ocorra é preconizada a integração de ações, incluindo a promoção de saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação junto aos diversos atores envolvidos.

A intersetorialidade e a ideia de equipes multiprofissionais são o caminho na busca de um sistema equânime e integral. No contexto do atual momento da saúde em que se entende saúde em seu conceito ampliado passa a ser natural, estratégias que agreguem as políticas sociais, de educação, assistência social, direitos sociais, cultura, esportes, entre outras, que venham somar ao pensar e fazer saúde no município. Neste sentido busca-se construir ações intersetoriais na área social promovendo articulação entre os diversos atores. É através deste tipo de ação que a Secretaria procura oferecer serviços e promover ações que estejam cada vez mais próximas do princípio da integralidade.

### **5.6. Parcerias**

O modelo de atenção prevê, além do atendimento nas unidades de serviços de saúde, ampliação nas ações às comunidades adstritas firmados através de parcerias com Organizações Não Governamentais, Pastorais, Conselhos,



## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

Comunidades e voluntários que contribuem para o fortalecimento das ações, controle e promoção de saúde no município.

Esse atendimento extra unidades se concretiza com a atenção no domicílio, nas escolas, nos locais de trabalho, nas associações e parcerias, ou seja, nos locais onde se possa intervir e alterar positivamente no processo saúde-doença. A ampliação dos serviços e a mudança na forma de atenção, integrando a promoção e proteção, implicam em pactuar com a comunidade as modalidades de realização do cuidado em saúde, fortalecendo as ações em busca da autonomia do sujeito.

Considerando ser a qualidade de vida um conjunto de políticas públicas (segurança, trânsito, educação, transporte, lazer, cultura, promoção, assistência, entre outras) a Secretaria de Saúde vem, firmando dia a dia, parcerias com outras secretarias da prefeitura e órgãos da sociedade civil, pois tais ações implicam na contribuição de diferentes áreas de atuação. Esse trabalho intersetorial, com base na integralidade do cuidado, tem como objetivo não somente a melhoria da qualidade de vida e a autonomia, mas também, minimizar os custos gastos em saúde que a médio e longo prazo poderão ser utilizados no foco preventivo. Entre essas parcerias podemos destacar algumas: A Secretaria de Educação nos apóia nas ações de Saúde Bucal, firmadas na promoção e na prevenção, reduzindo significativamente a incidência de cárie; nas ações de acompanhamento pediátrico e vacinação os educadores passam a ter um papel importante no controle e orientação aos pais, nesse segmento a integração é um dos principais aliados na divulgação e orientação a população alvo das campanhas promovidas pela Secretaria de Saúde, bem como, outras doenças que necessitam de parceria para consolidação do conhecimento. Com a Secretaria de Ação Social e Desenvolvimento Humano, a população é beneficiada com o atendimento por território realizado pelo Centro Regional de Assistência Social (CRAS), que presta assistência de serviço social para os usuários da saúde pública quando necessário, bem como, avaliação e inclusão nos programas sociais.



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

Outra forte parceria está na Secretaria de Esportes, a qual vem desenvolvendo atividades físicas nos Grupos de Hipertensos, Diabéticos, Gestantes e outros projetos desenvolvidos com a Secretaria de Saúde, objetivando sempre a melhoria na qualidade de vida da população. Outras secretarias estão trabalhando em conjunto tais como: a Secretaria de Governo, Habitação e Desenvolvimento Urbano, Cultura e Turismo e de Transportes e Sistema Viário, as quais sempre nos apoiam em ações pontuais. Além da participação na rede de Municípios Potencialmente Saudáveis que extrapola o território municipal, regional, estadual e nacional, trocando sistematicamente experiências exitosas com as Américas.

### **5.7. Consórcio de saúde**

Uma das estratégias para a melhoria da qualidade dos serviços em saúde e estímulo à organização de consórcio, por considera-lo um importante instrumento de articulação entre os sistemas municipais, propostas inclusive pelo Ministério da Saúde.

O consórcio também constitui meio eficiente para o alcance de outra meta prioritária, que é a habilitação de municípios às condições de gestão descentralizada, especialmente a Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde.

Este fato torna-se mais claro quando se observa os esforços municipais para a oferta de serviços através de concurso ou com a contratação de serviços de saúde, que em sua maioria, enfrenta resistência ou dificuldade em relação à competitividade em relação à maiores centros urbanos ou planos de saúde.

Os consórcios administrativos intermunicipais vêm sendo adotados há décadas, tendo a Constituição de 1937 (artigo 29) disposto sobre o agrupamento de municípios para administração de serviços públicos. Entretanto, somente a partir dos anos 80, com o início do processo de descentralização, essa forma de





## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

associação tomou vulto, especialmente na busca de soluções de problemas comuns para os municípios.

Ao expressar um acordo firmado entre municípios, possibilita aos prefeitos municipais assegurar ações e serviços mediante a utilização dos recursos materiais e humanos disponíveis. A união desses recursos produzirá os resultados desejados, o que não ocorreria se os municípios atuassem isoladamente.

A relação de igualdade entre os municípios é a base do consórcio, preservando, assim, a decisão e a autonomia dos governos locais, não admitindo subordinação hierárquica a um dos parceiros ou à entidade administradora. Cada consórcio tem características próprias, decorrentes das peculiaridades e dificuldades, tanto da região quanto do município.

Utilizado como instrumento de estímulo ao planejamento local e regional em saúde, o consórcio possibilita, além disso, a viabilização financeira de investimentos e contribui para a superação de desafios locais no processo de implementação do Sistema.

A prestação de serviços e a implementação de ações de forma consorciada configuram condições altamente favoráveis para que o município venha a assumir as responsabilidades pela gestão do seu sistema de saúde. É importante observar que todas as ações, em princípio, são passíveis de implementação por consórcio; algumas, no entanto, não devem ser consorciadas, pela sua natureza e especificidade. Constitui exemplo evidente a organização da atenção básica, uma responsabilidade inerente ao poder municipal, que não deve ser consorciada. Ao município cabe prover esses serviços de forma exclusiva em seu território. Da mesma forma, o poder de polícia da atividade de vigilância sanitária não constitui objeto de consórcio.

O Ministro da Saúde considera o consórcio um importante instrumento para a consolidação do SUS, tanto no que diz respeito à gestão quanto no tocante à



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

reorientação do modelo da atenção à saúde prestada à população. Assim, mesmo ao buscar essa forma de associação para solucionar questões específicas, como urgências e emergências, os gestores municipais devem ter como perspectiva a integralidade das ações, os gestores municipais de Americana deverão ter como perspectiva a integralidade das ações públicas para a garantia da saúde da população.

### **5.8. Organização Social de Saúde**

O Governo Federal, por meio da Lei nº 9.637/1998, criou a possibilidade de qualificar uma instituição do terceiro setor - entidade privada sem fins lucrativos - como Organização Social, de modo a atuar em parceria formal com o Estado e colaborar na provisão de serviços públicos previstos na Constituição Federal.

Em 1998, à exemplo da União o Governo do Estado de São Paulo sancionou uma norma específica para a qualificação de Organizações Sociais - Lei Complementar nº 846/1998 - com atividades que especifica. No caso das Organizações Sociais da área da Saúde (OSS), a Lei Complementar estadual define, dentre outras características, que a organização sem fins lucrativos comprove possuir serviço de saúde há mais de 5 (cinco) anos.

O crescimento vertiginoso dos custos de assistência à saúde tem gerado diversas propostas de mudança na organização de equipamentos financiados com recursos públicos. A parceria com OSS é uma alternativa concreta para obtenção de maior qualidade e produtividade, uma vez que atuam em prol do Sistema Único de Saúde, conforme previsto em sua Lei orgânica - Lei Federal nº 8080/1990.

Um dos instrumentos que fazem o acompanhamento das Organizações Sociais de Saúde-OSS é o relatório trimestral. O relatório trimestral é a consolidação dos dados fornecidos mensalmente pelas contratadas, além de também ser o



## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

produto final da avaliação trimestral dos indicadores assistenciais contidos nos contratos de gestão, realizados entre Secretaria de Saúde e Organização Social de Saúde. O instrumento é utilizado como objeto de análise para instâncias de controle interno e externo, a exemplo a Comissão Mista de Avaliação e Tribunal de Contas Estadual. A validação destes relatórios é realizada por comissão Técnica de Acompanhamento, por meio de emissão de parecer, e análise conclusiva realizada através de parecer. A publicitação destas informações proporciona a melhoria do controle social e garante idoneidade ao processo de monitoramento e avaliação dos Contratos de Gestão.

Parecer Financeiro Mensal – O objetivo desse parecer é relatar a análise da Prestação de Contas referente as exigências de regularidade contratual, fiscal e tributária, demonstrando as despesas não acatadas e o saldo final mensal superavitário/deficitário, validado pela Secretaria, bem como encaminhar orientações acerca de economicidade e eficiência do gasto público.

A parceria com Entidades privadas representa a busca da modernização da Gestão Pública na Saúde. Permite que se apliquem princípios consagrados de administração privada tornando as ações mais dinâmicas oferecendo maior agilidade. Embora ainda sujeitos aos princípios da publicidade, da impessoalidade e da moralidade administrativa, os processos de contratação são mais rápidos e eficazes, o que impulsiona a qualidade dos serviços prestados. O grande beneficiado é o usuário, que ganha com Unidades de saúde abastecidas, com equipe de atendimento completa, manutenção constante e serviços submetidos a rigorosos requisitos de qualidade.



# *Prefeitura Municipal de Americana*

## *Estado de São Paulo*

SECRETARIA  
DE SAÚDE

### **5.9. Financiamento do SUS**

A Constituição Federal de 1988 determina que o sistema único de saúde seja financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados sobre: (Incluído pela Emenda Constitucional nº 29, de 2000<sup>10</sup>).

I – no caso da União, na forma definida nos termos da lei complementar prevista no § 3º; (Incluído pela Emenda Constitucional nº 29, de 2000). A União deve investir o que foi empenhado no ano anterior, corrigido com o percentual de variação nominal do PIB.

II – no caso dos Estados e do Distrito Federal, o produto da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 155 e dos recursos de que tratam os arts. 157 e 159, inciso I, alínea “a”, e inciso II, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios; (Incluído pela Emenda Constitucional nº 29, de 2000). Os Estados, 12%, no mínimo do montante de impostos recolhidos.

III – no caso dos Municípios e do Distrito Federal, o produto da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam os arts. 158 e 159, inciso I, alínea b e § 3º. (Incluído pela Emenda Constitucional nº 29 de 2000). A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamentou o art. 198 da Constituição Federal, trata em seus artigos 5º (União), 6º (Estados e Distrito Federal) e 7º (Municípios e Distrito Federal) das bases de cálculo e aplicações mínimas em ações e serviços. Os Municípios, no mínimo, de 15% de sua receita com impostos.

---

<sup>10</sup> [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/constituicao/Emendas/Emc/emc29.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/Emendas/Emc/emc29.htm)



SECRETARIA  
DE SAÚDE

## Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

Tabela: Evolução da Aplicação Orçamentária.

Ano	Vi. Aplicado	% Aplicado	% Mínimo	Diferença
2003	23.981.135,97	18,06%	15%	3,06%
2004	40.157.263,82	26,25%	15%	11,25%
2005	38.582.987,81	21,90%	15%	6,90%
2006	41.075.522,47	20,62%	15%	5,62%
2007	45.154.183,87	20,63%	15%	5,63%
2008	61.119.313,24	24,58%	15%	9,58%
2009	41.821.149,59	27,52%	15%	12,52%
2010	82.534.872,65	26,34%	15%	11,34%
2011	116.932.615,96	33,48%	15%	18,48%
2012	108.596.562,88	30,13%	15%	15,13%
2013	183.914.524,65	45,99%	15%	30,99%
2014	181.138.627,13	44,64%	15%	29,64%
2015	133.675.372,42	32,27%	15%	17,27%
2016	137.487.674,81	31,65%	15%	16,65%
2017	130.581.239,75	26,65%	15%	11,65%
2018	140.981.749,73	28,06%	15%	13,06%
2019	144.842.411,21	26,47%	15%	11,47%
2020	136.054.354,00	25,20%	15%	10,20%
2021	179.266.255,49	26,42%	15%	11,42%

Fonte: Prefeitura Municipal de Americana<sup>11</sup>

11

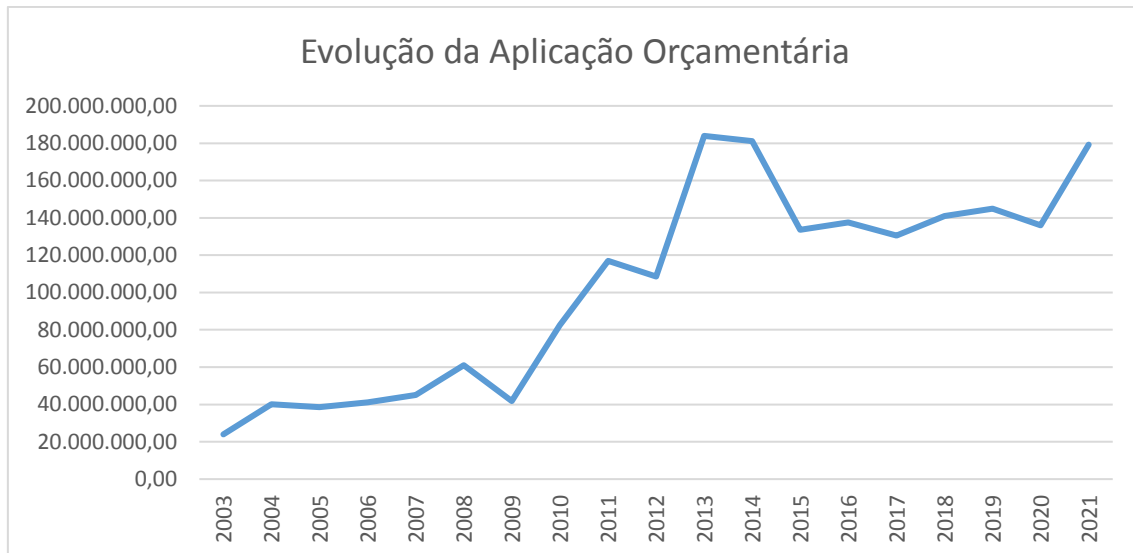
<http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/download/contasPublicas/DemonstrativoSaudeAgosto2013.pdf>



# Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

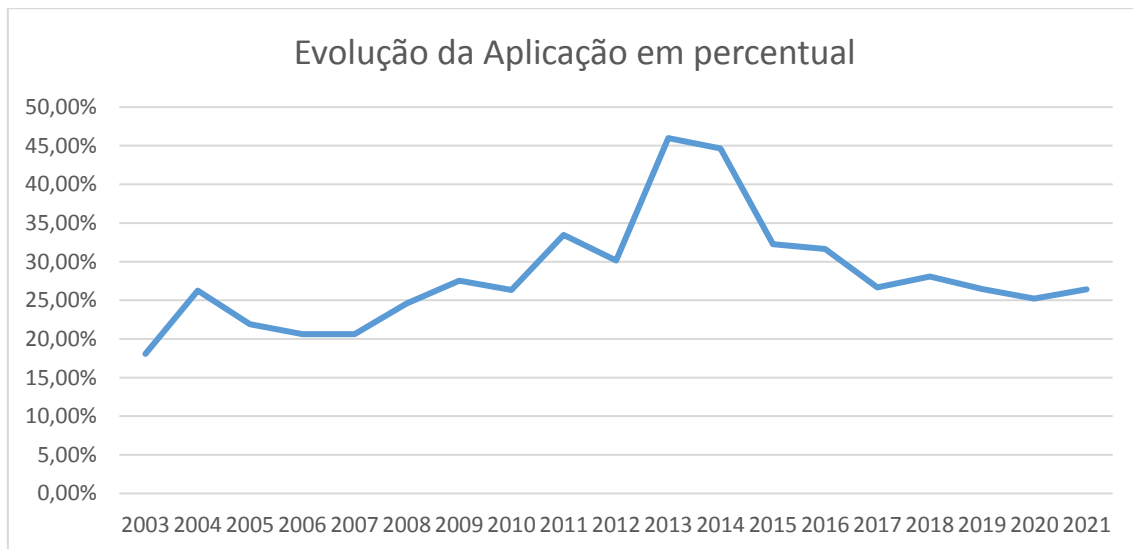
SECRETARIA  
DE SAÚDE

**Figura 25 Evolução da Aplicação da EC 29 em Americana/SP de 2003 a 2021**



**Fonte:** Prefeitura Municipal de Americana

**Figura 26 Evolução da Aplicação em Percentual em Americana/SP de 2003 a 2021**



**Fonte:** Prefeitura Municipal de Americana

**5.10. Orientação para leitura dos percentuais das planilhas**

As metas programadas estão descritas em percentual (%) por ano, e serão construídas em um determinado ano, ou em metas rotineiras, que devem ser cumpridas anualmente.

Quando a meta programada para determinado ano for antecipada, será considerada como realizada.

<b>6. PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO DO PPA 2022 A 2025 – (PLANO PLURIANUAL)</b>						
<b>Programa</b>	<b>Projeto/Atividade/Operações especiais</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Total</b>
<b>0085 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA</b>	1.027 - PROJ.CONSTR.REF.E AMPL. P/ ASSIST. HOSPITALAR	2.460.470,88	750.200,00	250.200,00	250.200,00	3.711.070,88
	2.003 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	4.800,00	2.800,00	2.800,00	2.800,00	13.200,00
	2.112 - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	46.062.883,25	46.371.700,00	46.943.300,00	49.835.600,00	189.213.483,25
<b>0086 - MANDADOS JUDICIAIS</b>	2.113 - MANDADOS JUDICIAIS	14.391.840,00	10.735.000,00	12.330.000,00	13.080.000,00	50.536.840,00
<b>0087 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE</b>	2.114 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	1.898.856,00	1.660.400,00	2.795.400,00	2.980.400,00	9.335.056,00
<b>0088 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/GESTÃO DOS RECURSOS DO</b>	2.115 - SUBVENÇÕES SOCIAIS, AUXÍLIOS E PARCERIAS - SAÚDE	3.119.674,60	1.350.300,00	1.370.200,00	1.370.200,00	7.210.374,60
	2.116 - SUS - ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO	11.070.142,50	2.605.574,00	2.975.500,00	2.975.500,00	19.626.716,50
	2.117 - MANUTENÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	10.200,00	25.200,00	10.200,00	10.200,00	55.800,00
	2.118 - CONTRIBUIÇÃO - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	4.976.660,00	5.980.200,00	300,00	300,00	10.957.460,00
	2.119 - CONTRIBUIÇÃO - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	7.150.200,00	5.000.200,00	300,00	300,00	12.151.000,00
	2.120 - SUS - TRANSFERÊNCIAS Á HOSPITAIS E ENTIDADES	6.587.800,00	6.513.400,00	5.200.000,00	5.200.000,00	23.501.200,00
	2.121 - SUS - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2.887.414,02	2.070.500,00	1.925.500,00	1.925.500,00	8.808.914,02
	2.155 - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE GESTÃO DE CONVÊNIOS	20.000,00	-	-	-	20.000,00
	2.170 - CONTRIBUIÇÃO-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	300,00	500.100,00	300,00	300,00	501.000,00
<b>0089 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>	1.028 - CONSTR.,REF.,AMPL. PARA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	300,00	50.200,00	300,00	300,00	51.100,00
	2.122 - SUBVENÇÕES SOCIAIS, AUXÍLIOS E PARCERIAS - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	192.000,00	192.200,00	192.000,00	192.000,00	768.200,00
	2.123 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	5.582.400,00	7.345.300,00	6.160.400,00	6.515.400,00	25.603.500,00





SECRETARIA  
DE SAÚDE

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

0090 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	2.124 - CONVÊNIO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1.924.316,32	1.006.848,00	880.800,00	880.800,00	4.692.764,32
	2.125 - MANUTENÇÃO E AQUISIÇÃO DE INSUMOS, VACINAS E AFINS PARA COMBATE A PANDEMIAS	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	4.000,00
0091 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/SERVIÇOS DE SAÚDE BÁSICA	1.029 - PROJ.CONSTR.REF.AMPL.P/ SAÚDE BÁSICA	1.191.143,39	750.200,00	250.200,00	250.200,00	2.441.743,39
	2.116 - SUS - ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO	11.631.758,46	5.977.940,00	5.484.700,00	5.484.700,00	28.579.098,46
	2.126 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA E PREVENTIVA	23.431.500,00	25.270.500,00	29.785.500,00	31.540.500,00	110.028.000,00
	2.127 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE BÁSICA E PREVENTIVA	600,00	600,00	8.628.400,00	8.717.108,00	17.346.708,00
0092 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/AUDITORIA E AVALIAÇÃO	2.128 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE AUDITORIA E AVALIAÇÃO - SUS	576.300,00	630.300,00	665.300,00	700.300,00	2.572.200,00
0093 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.116 - SUS - ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO	200.700,00	200.700,00	100.700,00	100.700,00	602.800,00
	2.129 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3.050.700,00	2.970.700,00	3.420.700,00	3.625.700,00	13.067.800,00
	2.130 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL	3.085.700,00	1.400.700,00	5.170.700,00	5.490.700,00	15.147.800,00
	2.131 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	1.838.625,40	900,00	13.484.000,00	14.292.992,00	29.616.517,40
	2.132 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO HOSPITALAR	30.440.700,00	42.935.700,00	14.618.200,00	16.284.200,00	104.278.800,00
0094 - TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO EM SAÚDE	2.112 - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	200,00	200,00	200,00	200,00	800,00
	2.116 - SUS - ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO	400.000,00	400.100,00	300.000,00	300.000,00	1.400.100,00
	2.123 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	200,00	200,00	200,00	200,00	800,00
	2.124 - CONVÊNIO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	75.000,00	50.000,00	75.000,00	75.000,00	275.000,00
	2.126 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA E PREVENTIVA	200,00	200,00	200,00	200,00	800,00
	2.128 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE AUDITORIA E AVALIAÇÃO - SUS	200,00	200,00	200,00	200,00	800,00
	2.129 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	200,00	200,00	200,00	200,00	800,00
	2.130 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL	200,00	200,00	200,00	200,00	800,00

Av. Bandeirantes, 2.390, Jardim da Colina – Tel. (19) 3472.9350  
CEP 13478-700 – AMERICANA-SP – e-mail: [saude@americana.sp.gov.br](mailto:saude@americana.sp.gov.br)

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	2.132 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO HOSPITALAR	200,00	200,00	200,00	200,00	800,00
	2.133 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO EM SAÚDE	430.600,00	515.600,00	470.600,00	495.600,00	1.912.400,00
<b>0135 - CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE</b>	2.176 - CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA A GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	12.564.379,66	80.000.000,00	67.100.000,00	69.100.000,00	228.764.379,66
<b>Total Geral</b>		<b>197.260.364,48</b>	<b>253.266.462,00</b>	<b>230.593.900,00</b>	<b>241.679.900,00</b>	<b>922.800.626,48</b>

**6.1. QUADRO AUXILIAR DO DETALHAMENTO DA DESPESA**

ÓRGÃO:	02	-	PREFEITURA	MUNICIPAL	DE	AMERICANA
UN. ORÇAMENTÁRIA:	02.14	-	SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
<b>Programa</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>'Total</b>	
0085 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA	48.528.154,13	47.124.700,00	47.196.300,00	50.088.600,00	192.937.754,13	
0086 - MANDADOS JUDICIAIS	14.391.840,00	10.735.000,00	12.330.000,00	13.080.000,00	50.536.840,00	
0087 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	1.898.856,00	1.660.400,00	2.795.400,00	2.980.400,00	9.335.056,00	
0088 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/GESTÃO DOS RECURSOS DO	35.822.391,12	24.045.474,00	11.482.300,00	11.482.300,00	82.832.465,12	
0089 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	5.774.700,00	7.587.700,00	6.352.700,00	6.707.700,00	26.422.800,00	
0090 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1.925.316,32	1.007.848,00	881.800,00	881.800,00	4.696.764,32	
0091 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/SERVIÇOS DE SAÚDE BÁSI	36.255.001,85	31.999.240,00	44.148.800,00	45.992.508,00	158.395.549,85	
0092 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/AUDITORIA E AVALIAÇÃO	576.300,00	630.300,00	665.300,00	700.300,00	2.572.200,00	
0093 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/ATENÇÃO ESPECIALIZADA	38.616.425,40	47.508.700,00	36.794.300,00	39.794.292,00	162.713.717,40	
0094 - TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO EM SAÚDE	907.000,00	967.100,00	847.000,00	872.000,00	3.593.100,00	
0135 - CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	12.564.379,66	80.000.000,00	67.100.000,00	69.100.000,00	228.764.379,66	
<b>Total Geral</b>	<b>197.260.364,48</b>	<b>253.266.462,00</b>	<b>230.593.900,00</b>	<b>241.679.900,00</b>	<b>922.800.626,48</b>	

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>QUADRO AUXILIAR DO DETALHAMENTO DA DESPESA</b>					
ÓRGÃO: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA					
UN. ORÇAMENTÁRIA: 02.14 - SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
<b>Projeto/Atividade/Operações especiais</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Total</b>
1.027 - PROJ.CONSTR.REF.E AMPL. P/ ASSIST. HOSPITALAR	2.460.470,88	750.200,00	250.200,00	250.200,00	3.711.070,88
1.028 - CONSTR.,REF.,AMPL. PARA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	300,00	50.200,00	300,00	300,00	51.100,00
1.029 - PROJ.CONSTR.REF.AMPL.P/ SAÚDE BÁSICA	1.191.143,39	750.200,00	250.200,00	250.200,00	2.441.743,39
2.003 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	4.800,00	2.800,00	2.800,00	2.800,00	13.200,00
2.112 - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	46.063.083,25	46.371.900,00	46.943.500,00	49.835.800,00	189.214.283,25
2.113 - MANDADOS JUDICIAIS	14.391.840,00	10.735.000,00	12.330.000,00	13.080.000,00	50.536.840,00
2.114 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	1.898.856,00	1.660.400,00	2.795.400,00	2.980.400,00	9.335.056,00
2.115 - SUBVENÇÕES SOCIAIS, AUXÍLIOS E PARCERIAS - SAÚDE	3.119.674,60	1.350.300,00	1.370.200,00	1.370.200,00	7.210.374,60
2.116 - SUS - ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO	23.302.600,96	9.184.314,00	8.860.900,00	8.860.900,00	50.208.714,96
2.117 - MANUTENÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	10.200,00	25.200,00	10.200,00	10.200,00	55.800,00
2.118 - CONTRIBUIÇÃO - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	4.976.660,00	5.980.200,00	300,00	300,00	10.957.460,00
2.119 - CONTRIBUIÇÃO - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	7.150.200,00	5.000.200,00	300,00	300,00	12.151.000,00
2.120 - SUS - TRANFERÊNCIAS Á HOSPITAIS E ENTIDADES	6.587.800,00	6.513.400,00	5.200.000,00	5.200.000,00	23.501.200,00
2.121 - SUS - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2.887.414,02	2.070.500,00	1.925.500,00	1.925.500,00	8.808.914,02
2.122 - SUBVENÇÕES SOCIAIS, AUXÍLIOS E PARCERIAS - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	192.000,00	192.200,00	192.000,00	192.000,00	768.200,00
2.123 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	5.582.600,00	7.345.500,00	6.160.600,00	6.515.600,00	25.604.300,00
2.124 - CONVÊNIOS DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1.999.316,32	1.056.848,00	955.800,00	955.800,00	4.967.764,32
2.125 - MANUTENÇÃO E AQUISIÇÃO DE INSUMOS, VACINAS E AFINS PARA COMBATE A PANDEMIAS	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	4.000,00

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>QUADRO AUXILIAR DO DETALHAMENTO DA DESPESA</b>					
ÓRGÃO: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA					
UN. ORÇAMENTÁRIA: 02.14 - SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
<b>Projeto/Atividade/Operações especiais</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Total</b>
2.126 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA E PREVENTIVA	23.431.700,00	25.270.700,00	29.785.700,00	31.540.700,00	110.028.800,00
2.127 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE BÁSICA E PREVENTIVA	600,00	600,00	8.628.400,00	8.717.108,00	17.346.708,00
2.128 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE AUDITORIA E AVALIAÇÃO - SUS	576.500,00	630.500,00	665.500,00	700.500,00	2.573.000,00
2.129 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3.050.900,00	2.970.900,00	3.420.900,00	3.625.900,00	13.068.600,00
2.130 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL	3.085.900,00	1.400.900,00	5.170.900,00	5.490.900,00	15.148.600,00
2.131 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	1.838.625,40	900,00	13.484.000,00	14.292.992,00	29.616.517,40
2.132 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO HOSPITALAR	30.440.900,00	42.935.900,00	14.618.400,00	16.284.400,00	104.279.600,00
2.133 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO EM SAÚDE	430.600,00	515.600,00	470.600,00	495.600,00	1.912.400,00
2.155 - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE GESTÃO DE CONVÊNIOS	20.000,00	-	-	-	20.000,00
2.170 - CONTRIBUIÇÃO-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	300,00	500.100,00	300,00	300,00	501.000,00
2.176 - CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA A GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	12.564.379,66	80.000.000,00	67.100.000,00	69.100.000,00	228.764.379,66
<b>Total Geral</b>	<b>197.260.364,48</b>	<b>253.266.462,00</b>	<b>230.593.900,00</b>	<b>241.679.900,00</b>	<b>922.800.626,48</b>

Fonte: Prefeitura Municipal de Americana<sup>12</sup>

<sup>12</sup> [http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/legislacao/lei\\_5490.html](http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/legislacao/lei_5490.html)

**7. ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA – GABINETE DO SECRETÁRIO**

Recursos Orçamentários Programados: Municipal

2022	2023	2024	2025
48.528.154,13	47.124.700,00	47.196.300,00	50.088.600,00

**Diretriz:** Promover uma estrutura adequada para o desenvolvimento das ações realizadas na Secretaria de Saúde e promover a reorganização dos processos administrativos de trabalho, com suporte administrativo imediato ao Secretário de Saúde. Garantir através da Chefia de Gabinete as ações para apoio técnico e administrativo com o objetivo de organizar, sistematizar e compartilhar informações.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Garantir serviços de monitoramento para o prédio da Secretaria de Saúde, unidades e serviços de saúde.	Promover contratação de serviço de monitoramento para as unidades de saúde em parceria com a GAMA	0%	25%	50%	75%	% de unidades com monitoramento
Adesão à redes temáticas definidas pelo Ministério da Saúde	Participar dos plano de ação das redes de Saúde (RAPS/Onco/RUI/RAMI)	1	2	3	4	Número de Plano de ações aderidas
Atualizar o Organograma da Secretaria de Saúde	Atualizar o organograma conforme funcionamento e necessidades atuais	0%	0%	100%	100%	Publicação do Ato normativo

*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Implantar painel de indicadores	Aquisição/Desenvolvimento de Sistema de informação	0%	100%	100%	100%	Sistema Implantado
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos, pelo menos 1 por ano	1	1	1	1	Número de eventos que a Secretaria participou
Fomentar parcerias com o terceiro setor, universidades e demais seguimentos	Realizar/Manter 2 parcerias	2	3	3	3	Número de parcerias realizadas
Aprimorar mecanismos de transparência e comunicação com a Sociedade	Disponibilizar canais de comunicação com a sociedade aumentando a transparência	3	4	5	6	Número de canais de comunicação

### 7.1. Ouvidoria

**Diretriz:** Acesso a participação do cidadão através dos canais de atendimento da Ouvidoria na Gestão Pública de saúde, melhorias na qualidade dos serviços e defesa dos direitos do cidadão.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Permitir alimentar os sistemas de informação, garantindo a eficiência das informações em tempo ideal.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos existentes}}{\text{n}^\circ \text{ de equipamento necessários}} \times 100$
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Registrar e acompanhar todos as ouvidorias em saúde do município	Registrar e acompanhar as ouvidorias municipais com 80% de resolução os casos de ouvidoria	80%	80%	80%	80%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de registros com solução}}{\text{n}^\circ \text{ de registros}} \times 100$
Participar de Cursos, Congressos e Capacitações.	Participar de um curso/congresso/capacitação por ano	1	1	1	1	Número de curso/ congresso/ capacitações no ano

## 8. DIMENSÃO ASSISTENCIAL

A Dimensão Assistencial inclui todos os serviços e ações em saúde do município. Ou seja, inclui a Atenção Primária, Saúde Mental, Saúde Bucal, Serviços de Diagnóstico, Serviços de Urgência e Emergência, Assistência Terapêutica e Farmacêutica, Vigilância em Saúde, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Ambiental, Vigilância Sanitária, Saúde do Trabalhador e a Regulação.

### 8.1. UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE- UVISA

Recursos Orçamentários Programados: Municipal/Federal

2022	2023	2024	2025
7.700.016,32	8.595.548,00	7.234.500,00	7.589.500,00

**Objetivo Geral:** A Vigilância em Saúde, segundo a Portaria nº 3.252/09 MS, tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população, articulando-se num conjunto de ações que se destinam a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Constitui-se de ações de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde



**8.2. Vigilância em Saúde**

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação e executar ações de vigilância ampliando x% os equipamentos disponíveis.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos existentes}}{\text{n}^\circ \text{ de equipamento necessários}} \times 100$
Adquirir ou locar novos veículos	Adequar a frota a necessidade com pelo menos um veículo por ano.	0	0	0	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de veículos existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário para cumprimento da meta de produção}} \times 100$
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por mês.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de ações no ano}}{12 \text{ ações por ano}} \times 100$
Garantir a manutenção e suporte em informática e atualização dos sistemas de informação	Realizar manutenção dos equipamentos de informática da unidade.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos que receberam manutenção}}{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos que necessitam de manutenção}} \times 100$



SECRETARIA  
DE SAÚDE

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Manter os funcionários sempre atualizados e capacitados para o uso dos sistemas oficiais	realizar pelo menos uma capacitação por ano	1	1	1	1	número de capacitações realizadas
Realizar ações/programa de informação/educação continuada para a população	realizar ações de educação/informação em 60% da rede pública de ensino no ano.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de ações de informação/educação realizadas no ano}}{\text{n}^\circ \text{ de unidades de ensino públicas}} \times 100$

### 8.3. Vigilância Sanitária

**Diretriz:** Desenvolvimento de ações capazes 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 do interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo, que direta ou indiretamente se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo, e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Controlar o risco sanitário dos serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama e dos produtos alimentícios	Realizar a inspeção sanitária em 50% dos estabelecimentos cadastrados.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de inspeções realizadas}}{\text{Total de estabelecimentos cadastrados}} \times 100$
Controlar o risco sanitário nos serviços de odontologia, creches, dos medicamentos, dos produtos para saúde/correlatos, dos cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes.	Realizar a inspeção sanitária em 50% dos estabelecimentos cadastrados no SIVISA.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de inspeções realizadas}}{\text{Total de estabelecimentos cadastrados}} \times 100$
Controlar o risco sanitário nos serviços de terapia renal substitutiva, hemoterápicos, hospitais e instituições geriátricas.	Realizar a inspeção sanitária em 100% dos serviços cadastrados no SIVISA (Sistema de Vigilância Sanitária)	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de inspeções realizadas}}{\text{Total de estabelecimentos cadastrados}} \times 100$
Fortalecer a gestão do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária.	Manter alimentação dos dados no Sistema de Informação	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de alimentação/publicação realizada}}{\text{Total de alimentação/publicação necessários}} \times 100$

#### 8.4. Vigilância Ambiental

**Diretriz:** Desenvolvimento de ações que propiciem o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos riscos ambientais relacionados às doenças e agravos à saúde.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Acompanhar e realizar ações sobre os atendimentos das reclamações recebidas através do SAC (Serviço de Atendimento ao Cidadão) e Ouvidoria	Atender 100% das reclamações	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de reclamações Atendidas}}{\text{nº de reclamações Recebidas}} \times 100$
Controlar o risco sanitário no meio ambiente por solicitação ou por ocorrências registradas	80% das áreas contaminadas e degradadas e emergências ambientais.	80%	80%	80%	80%	$\frac{\text{nº Inspeções realizadas nas áreas contaminadas}}{\text{nº de áreas contaminadas cadastradas}} \times 100$
Controlar o risco sanitário no meio ambiente através do Pró-água.	Realizar 100% das coletas de água mensais com pelo menos três coletas semanais.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº coletas realizadas}}{\text{nº de coleta mensal determinada pelo Estado}} \times 100$
Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse à saúde com atividades de baixa, média e alta complexidade, conforme legislação vigente.	Realizar inspeção sanitária em 70% dos estabelecimentos cadastrados.	70%	70%	70%	70%	$\frac{\text{nº de inspeções realizadas}}{\text{Total de estabelecimentos cadastrados}} \times 100$

### 8.5. Vigilância Epidemiológica

**Diretriz:** Vigilância e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos, como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Adquirir equipamento para adequação da rede de frio municipal.	Realizar adequação dos equipamentos.	25%	50%	75%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos que necessitam de adequação}}{\text{Total de equipamentos existentes}} \times 100$
Contratar assistência técnica especializada de acordo com os fabricantes das câmaras frias.	Garantir o funcionamento das câmaras de conservação de imunobiológicos	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos com assistência contratada}}{\text{n}^\circ \text{ de equipamento existentes}} \times 100$
Realizar a confecção de materiais de divulgação das campanhas.	Realizar divulgação de ações e informes, nas diversas mídias, relacionadas à vigilância em Saúde	100%	100%	100%	100%	$\frac{(\text{N}^\circ \text{ de Materiais confeccionados})}{(\text{N}^\circ \text{ de Materiais solicitados confecção})} \times 100$
Realizar ações de vacinação e adesão em campanha de vacina	Adquirir insumos bem como realizar ações de vacinação visando atingir cobertura proposta pelo Ministério da Saúde	100%	100%	100%	100%	$\frac{(\text{N}^\circ \text{ insumos para vacina adquirido})}{(\text{N}^\circ \text{ de insumos de vacina previsto})} \times 100$

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Realizar atividade de capacitação em imunização	Melhorar o atendimento nas salas de vacinação do município capacitando 100% dos funcionários de enfermagem das UBS/ESF/PAS	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{Nº de funcionários capacitados}}{\text{Nº de funcionários que atuam em vacinação}} \times 100$
Manter manutenção dos equipamentos de segurança da rede de frios de distribuição municipal de vacinas	Garantir o funcionamento dos equipamentos de segurança da rede de frios de distribuição municipal de vacinas	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de equipamentos com assistência contratada}}{\text{nº de equipamento existentes}} \times 100$
Manter estatísticas e boletins epidemiológicos sempre atualizados, conforme protocolos do Ministério da Saúde, disponibilizando pessoal e equipamentos	Ampliar a divulgação das ações da epidemiologia local.	100%	100%	100%	100%	Número de boletins divulgados 12 por ano
Manter a efetividade dos comitês de mortalidades materna e infantil	Garantir o funcionamento dos comitês de mortalidade	42%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de reuniões de comitê realizadas}}{\text{nº de reuniões de comitê programadas}} \times 100$

**8.6. Programa Municipal de Controle da Tuberculose - PMCTB**

**Diretriz:** Fortalecer e ampliar a ações em Tuberculose no município, através da qualificação profissional e informação da população quanto à doença, oferecendo supervisão e tratamento adequado.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Prover a continuidade das disponibilização de cestas básicas para os pacientes em tratamento	Garantir o reforço nutricional de pacientes com tuberculose, aumentando o tratamento supervisionado	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Manter a meta nacional de cura dos casos de TB (Tuberculose).	Garantir a proporção de cura dos casos novos de Tuberculose (85% PPI – Programação Pactuada e Integrada)	90%	90%	90%	90%	% da meta programada
Identificar precocemente a infecção TB/HIV, com capacitação de funcionário do Programa Municipal de Controle da Tuberculose (PMCTB), para realização de teste rápido e aconselhamento	Garantir a proporção de casos de TB com teste de HIV realizado.	90%	90%	90%	90%	nº de testes realizados x 100 nº de pacientes atendidos
Melhorar o diagnóstico precoce da doença	Garantir a proporção de sintomáticos examinados dentro do estimado, 1% da população.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Realizar o tratamento supervisionado em todas as UBS/ESF e PAs	Garantir a proporção de casos de TB com tratamento supervisionado.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Realizar oficinas e capacitações para equipe do CDP	garantir a busca ativa de sintomáticos respiratórios suspeita precoce da doença nos detentos	1	1	1	1	número de oficinas

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

**8.7. Programa Municipal DST/HIV/AIDS (Serviço de Assistência Especializada em DST/HIV/AIDS – SAE/Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA)**

**Diretriz:** Cumprir as diretrizes do Programa Nacional e Estadual de DST/HIV/AIDS. Melhorar o acesso a testagem e ao tratamento, melhorar o indicador com relação com a testagem precoce, garantir o tratamento precoce do portador de HIV/AIDS, melhorar o acesso a informação com relação a prevenção as DST/HIV/AIDS. Estimular atenção ao tratamento.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Manutenção predial do SAE.	Acessar, orientar, oferecer a estrutura do serviço e distribuir insumos de prevenção para travestis, HSH, profissionais do sexo, entre outros.	0%	100%	0%	0%	% da unidade com manutenção
Capacitar profissionais - CTA Oferecer capacitação permanente	Todos da equipe do SAE-CTA participando de encontros, congressos e capacitações convidados e/ou convocados.	2	2	2	2	2 capacitações ano
Capacitar profissionais da Atenção Primária a Saúde	Capacitar equipe de enfermagem na Atenção Primária a Saúde sensibilizados no acolhimento a pessoas vivendo com DST/HIV/AIDS.	2	2	2	2	2 capacitações ano
Capacitar profissionais da Rede Pública	28 professores da rede pública sobre sexualidade e prevenção das DST/HIV/AIDS	2	2	2	2	2 capacitações ano
Disponibilização de ferramenta de comunicação	Melhorar comunicação com os usuários TDO virtual e para orientação às DST HIV AIDS e HEPATITES VIRAIS.	0%	100%	100%	100%	Disponibilização de meio de comunicação
Ampliar o trabalho do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA).	Ampliar de 1.000 para 2.000 pessoas testadas para HIV, Sífilis e Hepatites B e C.	50%	100%	100%	100%	% da meta programada
Realizar testes sorológicos ou teste rápido para HIV e Sífilis em todas as gestantes da rede.	Disponibilização para todas as usuárias que realizam pré-natal no serviço público.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada



**8.8. Centro de Controle de Zoonoses – CCZ**

**Diretriz:** Controle de populações animais e vetores, através de ações educativas e demais medidas de controle de zoonoses com o objetivo de diminuir a ocorrência de zoonoses.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Realizar ações de castração animal	Castrar 2.000 animais por ano.	2.000	2.000	2.000	2.000	Número de castrações
Criar programa de controle da leishmaniose. Realizar ações de controle e informação sobre leishmaniose	Manter o atendimento de 100% dos SACS.	0%	0%	0%	100%	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de SAC Atendidos}}{\text{N}^\circ \text{ de SAC Recebidos}} \times 100$
Promover capacitação de recursos humanos.	Realizar 1 capacitação ano	1	1	1	1	Número de capacitações
Implantar sistema de informação	Aquisição de sistema de informação	0%	100%	100%	100%	% Implantação do sistema
Implementar ações educativa, fiscalizatórias e microchipagem animal.	Ofertar 2.000 microchipagem por ano	2.000	2.000	2.000	2.000	Número de microchipagem
Oferecer postos de vacinação animal descentralizado.	realizar 4 vezes ao ano	4	4	4	4	Número de postos ofertados
Manutenção e reforma da unidade de zoonoze	Promover adequação de todos os ambientes	10%	25%	50%	100%	% adequação do imóvel
Adequação de transporte e abrigo de animais de grande porte	Disponibilização de transporte para recolhimento de animais pelo setor	0%	100%	100%	100%	Disponibilização de transporte e abrigo de animal de grande porte

### 8.9. Programa de Vigilância e Controle de Carrapatos e Escorpiões - PVCE

**Diretriz:** Decreto Municipal nº 6.794, de 6 de fevereiro de 2006, que estabelece a obrigatoriedade da notificação compulsória da incidência de carrapatos potencialmente transmissores de febre maculosa e cria o Programa de Vigilância e Controle de Carrapatos e Escorpiões de Importância Médica no Estado de São Paulo e Portaria nº 2.472, de 31 de agosto de 2010, que define as terminologias adotadas em legislação nacional, conforme disposto no Regulamento Sanitário Internacional 2005 (RSI 2005), a relação de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória em todo o território nacional e estabelece fluxo, critérios, responsabilidades e atribuições aos profissionais e serviços de saúde.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Adquirir material de consumo, material permanente e equipamentos de proteção individual..	Fornecimento de 12.000 escorpiões vivos para utilização biomédica aos Institutos Butantan e Vital Brazil.	100%	100%	100%	100%	(número de escorpiões vivos destinados) / (número de escorpiões capturados) X 100.
Aquisição de terrários para manutenção de escorpiões vivos em instalações de biotério.	Adquirir terrário para a manutenção de escorpiões para posterior transporte	0%	50%	100%	100%	Aquisição de terrário
Confeccionar folhetos e impressão de banners e cartazes e material educativo	Garantia da orientação técnica sobre medidas preventivas para acidentes escorpiônicos para, no mínimo, 500 famílias atendidas pela rotina SAC (Serviço de Atendimento ao Cidadão) em áreas de risco para acidentes por escorpiões.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{Nº de famílias atendidas}}{500} \times 100$
Realizar ações de combate e conscientização sobre a Febre Maculosa	Realizar pelo menos uma ação por ano	1	1	1	1	Número de ações realizadas

**8.10. Programa Municipal de Controle da Dengue – PMCD**

**Diretriz:** Cumprir as diretrizes do Programa Nacional de Controle da Dengue.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Promover ações de comunicação e divulgação, inclusive com aquisição de equipamento de som, em diversas ações.	Divulgar as ações em imóveis delimitados nas áreas de abrangência.	0%	0%	0%	100%	% da meta programada
Manter Comitê Municipal de Sala de Situação Municipal atuante.	Adequar legislação	0%	100%	100%	100%	publicação da legislação
Realizar ações em conjunto com os agentes das ESF, nas respectivas áreas de abrangência.	Realizar visita domiciliar em 80% da área de abrangência das ESF.	0%	50%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de imóveis visitados}}{\text{n}^\circ \text{ de imóveis da área de abrangência}} \times 100$
Manter e Ampliar o nº de recursos humanos Política de prover recursos humanos	Ampliar equipes para atingir nº ideal de Recursos Humanos	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Divulgar boletim epidemiológico mensal.	Ampliar a divulgação das ações da dengue na imprensa local, em ação compartilhada com a Assessoria de Imprensa da Secretaria de Saúde.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Garantir as Ações do Plano Nacional de Controle da Dengue (PNCD).	70% de visitas nos imóveis existentes.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ imóveis cadastrados}}{\text{n}^\circ \text{ imóveis visitados}} \times 100$
Promover a capacitação dos Agentes em cursos, palestras, seminários, simpósios, encontros e reuniões técnicas sobre diversos temas relacionados com as arboviroses.	Atualização do conhecimento técnico da equipe. (05 eventos anuais, no mínimo)	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
realizar ação de promoção em saúde	Mobilizar os usuário ns mais diversos períodos quanto às prevenções e locais com possíveis epidemias.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de ações realizadas}}{\text{n}^\circ \text{ de estabelecimentos visitados}} = \frac{\quad}{100}$
Retornar nos imóveis fechados.	Realizar visita em 80% dos imóveis fechados	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de imóveis fechados}}{\text{n}^\circ \text{ de imóveis retornados}} \times 100$

### 8.11. Vigilância de Saúde do Trabalhador

**Diretriz:** Promover a saúde e a redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nos agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento e processos produtivos.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de profissionais Existentes}}{\text{nº necessário de profissionais}} \times 100$
Elaborar bancos de dados de acidente de trabalho.	Garantir monitoramento para qualificar as ações do serviço.	0%	100%	100%	100%	% da meta programada
Acompanhar o Programa de promoção e prevenção e qualidade de vida do trabalhador nas empresas do município	Fomentar a apropriação do autocuidado do trabalhador.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de ações realizadas}}{\text{nº de empresas cadastradas}} = x$ 100
Intervir nos ambientes e processos de trabalho com ações de vigilância	15% em um segmento com maior incidência de acidentes.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de ações realizadas}}{\text{nº de notificações do segmento}} = x$ 100
Vistoriar ambientes de trabalho.	Garantir a cobertura de pelo menos 5% dos estabelecimentos.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de vistorias realizadas}}{\text{total de estabelecimentos notificados}} = x$ 100

*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Permitir alimentar os sistemas de informação, garantindo a eficiência das informações em tempo ideal.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de equipamentos existentes}}{\text{nº de equipamento necessários}} \times 100$

**8.12. Vigilância da Promoção da Saúde**

**Diretriz:** Desenvolvimento de intervenções individuais, coletivas e ambientais, considerando os determinantes sociais da saúde, propiciando autonomia do cuidado.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Atualizar a legislação e constituir o Núcleo de Prevenção de Violência e Acidentes e de Promoção em Saúde	Realizar 1 ação por mês	0%	50%	100%	100%	Número de ações realizadas por mês
Participação em comissões intersetoriais sobre a política pública de saúde ou onde a mesma está inserida	Participar em comissões com relação a Promoção em Saúde	1	1	1	1	Número de comissões que participou
Participar de grupos de orientação nas unidades de saúde, com foco nas ações de promoção da saúde, compartilhado com Unidade da Atenção Básica.	Realizar encontro com a rede com foco nas ações de promoção da saúde	1	1	1	1	realizar 1 encontro mês
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por mês.	100%	100%	100%	100%	nº de ações no ano / 12 ações por ano X100

## 9. UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

A Atenção Primária constitui a porta de entrada do Sistema de Saúde por isso forma o primeiro nível de Atenção do SUS. Este nível do Sistema emprega tecnologia de baixa densidade e é capaz de atender grande parte dos problemas comuns de saúde da comunidade. Apesar de possuir baixa densidade tecnológica emprega um alto grau de complexidade teórica e profundo conhecimento empírico da realidade. É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, e dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde. Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e da continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social. A Atenção Primária tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. (Portaria 648/2006 MS).

**Diretriz:** O serviço tem como diretriz a Política Nacional de Atenção Primária como prioridade da Rede de Atenção à Saúde, orientada pelos princípios da universalidade, acessibilidade, vínculo, continuidade do cuidado, integralidade da atenção, responsabilização, humanização, equidade e participação social.



**9.1. Atenção Primária**

**Recursos Orçamentários Programados: Municipal/Federal**

<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
36.255.001,85	31.999.240,00	44.148.800,00	45.992.508,00

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Implantação do prontuário de e-sus AB, plataforma PAC nas unidades de Atenção Primária	Acompanhar os indicadores de desempenho pactuados pelo Ministério da Saúde na Atenção Primária da Saúde	75%	100%	100%	100%	% das unidades utilizando e monitorando sistema e-sus
Acompanhar os processos de territorialização para discussão Intersetorial e local, conhecimento e atualização das realidades locais	Atualizar a territorialização das unidades de saúde	50%	100%	100%	100%	% das unidades de saúde territorializadas
Prover a manutenção predial das Unidades de Saúde	Manutenção Predial das 19 unidades	25%	25%	25%	25%	$\frac{\text{Nº de unidades adequadas}}{\text{Nº total de unidades}} = \text{ } \times 100$
Construir/Reformar Unidades de Saúde.	Construir/Reformar uma unidade por ano	1	1	1	1	Nº de unidades construídas

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Participar em cursos, congressos, simpósios e afins. Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada em Atenção Primária para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Saúde.	Participar de pelo menos 1 curso/congresso/simpósio ou afim	1	1	1	1	Nº de participações
Implantar a Gerência nas unidades básicas de saúde	Definir um profissional para realizar a gerência de cada uma das unidades de saúde	0%	25%	50%	75%	% de unidades com gerência
Implantar ações de prevenção e promoção em saúde nas Unidades de atenção primárias de Saúde, tais como oficinas terapêuticas, atividades extra muro, grupos de promoção à saúde, ação educativa na escola	Garantir que 100% das unidades desenvolvam grupos de promoção e prevenção	0%	25%	50%	75%	Nº de unidades implantadas = X100 Nº total de unidades
Ampliação da cobertura da atenção Primária de Saúde e oferta de serviços à população	Ampliar a cobertura de atenção primária em saúde para 60% até o fim do período	25	40	50	60	% cobertura de APS no município
Implantar ferramenta de comunicação online com a população	Implantar ferramenta de comunicação online com a população para atendimento das demandas existentes relacionadas à APS	0	50%	100%	100%	% de unidades utilizando sistema de comunicação online

## 9.2. CAPS Adulto

**Objetivo geral:** Oferecer atendimento a população com transtornos mentais severos e persistentes realizando o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários.

**Diretriz:** É um serviço de atendimento de saúde mental criado para evitar as internações em hospitais psiquiátricos. Regulamentado pelas Portarias nº 336/GM, de 19 de fevereiro de 2002 e nº 189/SAS, de 20 de março de 2002.

ACOES PROGRAMADAS	DESCRIÇÃO	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Ampliar a atenção prestada ao usuário	Ampliação dos grupos operativos com realização da classificação dos pacientes	0	60	120	120	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada a família	Ampliação da oferta de grupos orientados a família	0	6	12	12	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada ao usuário pós internação hospitalar	Ofertar tratamento de modalidade intensiva sistematizada para o usuário após internação	0%	100%	100%	100%	Número de altas referenciadas / número de atendimento intensivos
Oferecer alimentação o usuário e seu acompanhante	Ofertar alimentação para o usuário em cuidados intensivos e semi-intensivos na unidade assim como para seu acompanhante	0%	100%	100%	100%	Número de pacientes que recebem alimentação / número de pacientes em cuidado intensivo
Implementar rotina de passeios e atividades externas/internas com os usuários e	Implantar cronograma anual de atividades externas/interna com os	2	4	4	4	Número de atividades realizadas no ano

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

promover insumos necessários para a realização de tais atividades	usuários e prover insumos para tais atividades					
Implantar e gerenciar indicadores das ações em Saúde Mental	Elaboração de Indicadores específicos de atendimentos, gerenciamento de risco e educação continuada	0	4	4	4	Número de indicadores implantados
Realizar e acompanhar matriciamento junto com equipe das UBS	Reunião mensal com equipe de matriciamento para ações de melhorias	12	12	12	12	Número de reuniões
Promover parcerias e cultivar bom relacionamento Inter secretarias e instituição de grupo condutor de saúde mental	Atividade Inter secretarias para promoção de bom diálogo, planejamento estratégico e parcerias	0	6	6	6	Número de reuniões
Implantar e gerenciar equipamento de Residência Terapêutica	Implantação do equipamento RT e gerenciamento através de reuniões mensais e discussão de casos	50%	100%	100%	100%	Implantação de residência Terapêutica
Aquisição de insumos para oficinas	Solicitar compra de insumos para as oficinas	0%	100%	100%	100%	Número de insumos entregues / número de insumos solicitados

### 9.3. CAPS Álcool e Drogas

**Objetivo geral:** Intensificar, ampliar e diversificar as ações orientadas para prevenção, promoção da saúde e redução dos riscos e danos associados ao consumo de crack, álcool e outras drogas.

**Diretriz:** É um serviço direcionado pela Portaria nº 130, de 26 de janeiro de 2012, do MS.

ACOES PROGRAMADAS	DESCRIÇÃO	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Ampliar a atenção prestada ao usuário	Ampliação dos grupos operativos com realização da classificação dos pacientes	0	60	120	120	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada a família	Ampliação da oferta de grupos orientados a família	0	6	12	12	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada ao usuário pós internação hospitalar	Ofertar tratamento de modalidade intensiva sistematizada para o usuário após internação	0%	100%	100%	100%	Número de altas referenciadas / número de atendimento intensivos
Oferecer alimentação o usuário e seu acompanhante	Ofertar alimentação para o usuário em cuidados intensivos e semi-intensivos na unidade assim como para seu acompanhante	0%	100%	100%	100%	Número de pacientes que recebem alimentação / número de pacientes em cuidado intensivo
Implementar rotina de passeios e atividades externas/internas com os usuários e promover insumos necessários para a realização de tais atividades	Implantar cronograma anual de atividades externas/interna com os usuários e prover insumos para tais atividades	2	4	4	4	Número de atividades realizadas no ano
Implantar e gerenciar indicadores das ações em Saúde Mental	Elaboração de Indicadores específicos de atendimentos, gerenciamento de risco e educação continuada	0	4	4	4	Número de indicadores implantados
Realizar e acompanhar matriciamento junto com equipe das UBS	Reunião mensal com equipe de matriciamento para ações de melhorias	12	12	12	12	Número de reuniões



**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Promover parcerias e cultivar bom relacionamento Inter secretarias e instituição de grupo condutor de saúde mental	Atividade Inter secretarias para promoção de bom diálogo, planejamento estratégico e parcerias	0	6	6	6	Número de reuniões
Aquisição de insumos para oficinas	Solicitar compra de insumos para as oficinas	0%	100%	100%	100%	Número de insumos entregues / número de insumos solicitados

#### 9.4. CAPS Infantil

**Objetivo geral:** Atendimento de crianças e adolescentes que apresentam quadro de doenças em saúde mental, leves, graves e severas (neuroses, psicoses, esquizofrenias, transtornos, bipolaridades, abusos, violências, uso de drogas psicoativas) e a reinserção desse menor ao convívio familiar, escolar e social. Paralelamente atendemos os responsáveis dos pacientes em grupos de reflexão garantindo assim uma resolutividade do quadro, medicação assistida e conseqüentemente a mensuração do atendimento no CAPS Infantil.

**Diretriz:** A reinserção da criança e do adolescente junto a família biológica ou substituta, como também a compreensão da rede sócio-educativa, e principalmente uma satisfatória condução da doença, de forma a garantir uma condição de vida contínua, saudável e respeitada.

ACOES PROGRAMADAS	DESCRIÇÃO	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Ampliar a atenção prestada a criança e adolescente	Mudança de classificação de pacientes, ampliação da oferta e formação de novos grupos operativos	0	60	120	120	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada a família	Ampliação da oferta de grupos orientados a família	0	12	24	24	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada a criança e adolescente pós internação hospitalar	Ofertar tratamento de modalidade intensiva sistematizada para criança pós internação	0%	100%	100%	100%	Número de altas referenciadas / número de atendimento intensivos

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Oferecer alimentação a criança e seu acompanhante	Ofertar alimentação a criança/adolescente em cuidados intensivos e semi-intensivos na unidade assim como para seu acompanhante	0%	100%	100%	100%	Alimentação ofertada nos períodos de atividade
Implementar rotina de passeios e atividades externas com as crianças e adolescentes e promover insumos necessários para a realização de tais atividades	Implantar cronograma anual de atividades externas com as crianças/Adolescentes e prover insumos para tais atividades	100%	100%	100%	100%	Número de pacientes que recebem alimentação / número de pacientes em cuidado intensivo
Implantar e gerenciar indicadores das ações em Saúde Mental	Elaboração de Indicadores específicos de atendimentos, gerenciamento de risco e educação continuada	0	4	4	4	Número de indicadores implantados
Realizar e acompanhar matriciamento junto com equipe das UBS	Reunião mensal com equipe de matriciamento para ações de melhorias	0	12	12	12	Número de reuniões
Promover parcerias e cultivar bom relacionamento Inter secretarias	Atividade mensal Inter secretarias para promoção de bom diálogo, planejamento estratégico e parcerias	0	12	12	12	Número de atividades
Aquisição de insumos para oficinas	Solicitar compra de insumos trimestralmente ao serviço de compras	0%	100%	100%	100%	% Meta Pactuada



### 9.5. Saúde Bucal

**Objetivo Geral:** Assistir à população do município, visando garantir a qualidade da saúde bucal que, sabidamente, está correlacionada com a saúde sistêmica e autoestima do indivíduo.

**Diretriz:** Desenvolver ações de prevenção, promoção e reabilitação da saúde bucal, tanto a nível individual quanto coletivo.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Adquirir equipamentos odontológico para as Unidades de saúde.	Aquisição de aparelho de ultrassom para as Unidades de saúde	0	2	2	3	número de aparelhos adquiridos
Ampliar consultórios odontológicos nas Unidades Básicas	Ampliar o acesso ao tratamento odontológico nas Unidades que ainda não possuem consultório.	1	1	1	1	número de consultórios implantados
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por mês.	100%	100%	100%	100%	nº de ações no ano/ 12 ações por ano X 100
Realizar ações de tratamento preventivo (ART) através da busca ativa nas escolas municipais de educação infantil.	Oferecer ART (tratamento atraumático) para 100% das creches e EMElis (Escola Municipal de Educação Infantil) de nosso município.	50%	100%	100%	100%	Total de escolas ofertados / Total de escolas x 100
Ampliar o atendimento aos PNE (paciente com necessidade especial) no CEO – Centro de Especialidades Odontológicas.	Ampliar de 20 h para 40 horas semanais o atendimento aos PNE.	40	40	40	40	Número de horas de profissional com PNE



**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

Ampliar a oferta de próteses, incluindo prótese com estrutura metálica para os pacientes.	Ampliar a oferta de próteses para os pacientes em 25% em relação à gestão anterior.	25%	25%	25%	25%	Núm. de prótese disponibilizadas no ano / Núm. de Prótese programadas X100
Assegurar o atendimento odontológico a todas as gestantes durante o pré-natal	Oferecer pelo menos uma consulta às gestantes acompanhadas nas unidades básicas de saúde.	75%	100%	100%	100%	% das gestantes com consultório odontológica / Número de próteses programadas X 100

### 9.6. Programa Mamãe Nenê

**Objetivo Geral:** Assistir à mãe e à criança, orientando e acompanhando o desenvolvimento nos aspectos físico, social, nutricional, emocional, odontológico e fonoaudiólogo.

**Diretriz:** Desenvolver ações de prevenção, promoção e proteção à saúde da criança até 03 anos.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Manter e qualificar o processo terapêutico, inclusive com aquisição de materiais educativos e eletrônicos, para realizar reabilitação terapêutica, orientações e capacitações técnicas	Ofertas de consulta/avaliação qualificada para crianças, até 4 anos, bem como orientações e capacitações técnicas.					Realizar X consultas/avaliação de crianças, até 4 anos, por ano
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	nº de profissionais Existentes/ nº necessário de profissionais x100
Fomentar capacitação dos profissionais.	Participar em cursos de extensão e Congressos pelo menos uma vez ao ano visando aprimorar as ações de aleitamento e nutrição.	1	1	1	1	Número de curso/congresso/seminário ano
Fomentar a realização das ações das redes temáticas nas unidades de saúde	realizar seminários e discussão de casos, do mamãe nenê, em 05 unidades de saúde por ano	5	5	5	5	número de unidades ano

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Manter o Projeto “Mama Nenê na creche” – capacitação dos funcionários e profissionais da Secretaria de Educação e acompanhamento de mães em Aleitamento Materno.	Manter o Projeto “Mamãe Nenê” em 07 (sete) Creches e 13 (treze) Casas da Criança da Secretaria Municipal de Educação (Unidades Educacionais Infantis) por ano	20	20	20	20	Nº de Unidades Educacionais Infantis por ano
Realizar Campanhas em Unidades de Saúde e/ou locais públicos: Semana Mundial do Aleitamento Materno (agosto) e Semana Municipal de Aleitamento Materno	Realizar 02 campanhas / ano	2	2	2	2	Número de campanhas
Realizar palestras/seminários aos profissionais da Secretaria de Saúde.	Capacitar e orientar os Agentes Comunitários de Saúde e Profissionais de Saúde oferecendo 1 palestra por ano	1	1	1	1	número de palestras/seminários por ano
Readequar espaço físico com consultórios específicos para cada atuação profissional	Disponibilizar espaço e ambiência aos usuários do serviço	0%	0%	50%	100%	% de espaço reformado

**9.7. Unidade de Atendimento Domiciliar- UAD**

**Objetivo Geral:** Oferecer atendimento aos usuários que não podem se locomover até os serviços de saúde do município, proporcionando uma assistência com qualidade.

**Diretriz:** O serviço tem a Atenção Primária como ordenadora das ações, de acordo com os princípios de ampliação do acesso, acolhimento, equidade, humanização e integralidade da assistência e está inserido nas linhas de cuidado, por meio de práticas clínicas cuidadoras, baseada nas necessidades do usuário e estimulando a participação ativa dos profissionais de saúde envolvidos, da família e do cuidador.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Aquisição de equipamentos específicos para os atendimentos.	Melhorar a qualidade dos atendimentos.	60%	70%	80%	100%	% da meta programada
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por ano.	1	1	1	1	nº de ações de educação no ano
Elaborar manual de orientação aos cuidadores e/ou familiares e pacientes.	Fornecer o material de orientação a todos os cuidadores.	0%	100%	100%	100%	% Publicação do material
Elaborar protocolos, normas e rotinas da UAD.	Padronizar os atendimentos do serviço.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada



SECRETARIA  
DE SAÚDE

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Desinstitucionalizar pacientes que se encontram internados nos serviços hospitalares, evitando hospitalizações desnecessárias.	Fornecer atendimento domiciliar multidisciplinar visando a desinstitucionalização	100%	100%	100%	100%	número de pacientes que solicitaram / número de pacientes desinstitucionalizados com perfil de UAD
Oferecer antibioticoterapia endovenosa no domicílio, liberando leito hospitalar	Oferecer aos pacientes o uso de antibioticoterapia endovenosa que possam ter atendimento domiciliar	70%	80%	90%	100%	número de pacientes que solicitaram / número de pacientes desinstitucionalizados com perfil de UAD
Qualificação aos cuidadores e familiares enquadrados na UAD (material educativo, alimentação).	Capacitar o cuidador e/ou familiar, visando manter a continuidade do tratamento no domicílio.	1	1	1	1	número de capacitações realizadas ano

**9.8. UNIDADE DE AVALIAÇÃO E AUDITORIA**

**Objetivo Geral:** A UAA tem como objetivos a organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito SUS, contribuindo para a qualificação da gestão, visando melhoria da atenção e do acesso às ações e aos serviços de saúde.

**Diretriz:** Efetivação dos atos de regulamentação, controle e avaliação de sistemas de saúde, regulação da atenção à saúde e auditoria sobre sistemas e de gestão.

**Recursos Orçamentários Programados:** Municipal/Federal

2022	2023	2024	2025
576.300,00	630.300,00	665.300,00	700.300,00

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Revisar todos os formulários de autorização de procedimentos.	Melhorar o atendimento das demandas e qualificar os documentos obrigatórios.	100%	100%	100%	100%	Número de formulários revistos / número de formulários de autorização
Participar de eventos ligados a Unidade de Avaliação e Auditoria	Participação de um Cursos/ Congresso /Capacitação por ano	1	1	1	1	número de curso/congresso/capacitação

*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

Realizar visitas “in loco” e analítica dos prestadores SUS, por período, ou quando se fizer necessário, de acordo com o cronograma.	Cumprir com o cronograma elaborado para a realização de visitas de auditoria nas unidades de saúde contratadas	100%	100%	100%	100%	unidades de saúde visitadas / unidades de saúde contratadas
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de profissionais Existentes}}{\text{nº necessário de profissionais}} \times 100$
Organizar os processos de trabalho.	Fomentar mecanismos de trabalho, visando processos eficientes na atuação da saúde através de uma reunião quadrimestral.	3	3	3	3	número de reunião de processos de trabalho
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação e executar ações de auditoria ampliando os equipamentos disponíveis.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Apresentar mensalmente ao Ministério da Saúde os Sistemas oficiais que cabem ao setor	Manter atualizado a alimentação dos sistemas de informação e série histórica do município	100%	100%	100%	100%	Número de apresentação de sistemas / Número de apresentações necessárias de sistemas
Realizar capacitação dos prestadores/parceiros	Orientar e atualizar os prestadores/parceiros em relação a processos, portarias, legislações e processos de trabalho	1	1	1	1	número de reuniões no ano



### 9.9. Central de Regulação

**Diretriz:** A Central de Regulação tem como diretriz promover a integralidade e equidade do atendimento à saúde em todos os níveis, facilitando o acesso adequado de forma responsável e ágil aos recursos assistenciais necessários para cada demanda, com critérios regulatórios pactuados e transparentes.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos existentes/ n}^\circ \text{ de equipamento necessários}}{100} \times 100$
Implantar ações para o combate ao absenteísmo dos usuários	Atualizar sistema de informação e pessoal para implantar ações de combate ao absenteísmo	0%	100%	100%	100%	Sistema de informação implantado
Monitorar e viabilizar exames, consultas especializadas, internações e outros procedimentos que são de competência municipal.	Acompanhar contratos e propor ampliação de oferta junto a rede e parceiros/terceiros	20	20	20	20	Número de contratos acompanhados
Participar da elaboração dos protocolos ambulatoriais e cirúrgicos municipais e fluxos em conjunto com a rede básica, especializada e atenção hospitalar.	Ordenar os fluxos de encaminhamentos através de protocolos e determinações. Aperfeiçoamento no uso dos protocolos, programas de agendamento Regionais de encaminhamento para fora do município	100%	100%	100%	100%	Número de protocolos existentes



SECRETARIA  
DE SAÚDE

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Participar de curso/congressos/capacitação relação à regulação municipal	de em	Participação de Cursos/ Congresso /Capacitação	1	1	1	1	número de Cursos/ Congresso /Capacitação que participou
Reestruturar os fluxos do Serviço		Realizar reuniões com as unidades de saúde a fim de discutir fluxo de serviço	3	3	3	3	Número de reuniões por ano
Implantar central de Call Center		Diminuir o absenteísmo nas especialidades	1	1	1	1	Número de call center implantados

**10. ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

**Recursos Orçamentários Programados:** Municipal/Federal

2022	2023	2024	2025
38.616.425,40	47.508.700,00	36.794.300,00	39.794.292,00

**10.1. Núcleo de Especialidades**

**Objetivo Geral:** Oferecer atendimento médico especializado com resolutividade diagnóstica, tratamento e acompanhamento aos pacientes referenciados pela Rede Pública de Saúde.

**Diretriz:** Atendimento à Assistência Especializada

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Aquisição de equipamentos para o núcleo de especialidades	Adquirir equipamentos para uso nas especialidades	1	1	1	1	número de equipamentos adquiridos
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação.	100%	100%	100%	100%	nº de equipamentos existentes / nº de equipamento necessários x 100
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de profissionais Existentes}}{\text{nº necessário de profissionais}} \times 100$

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Construção de nova sede física para o núcleo de especialidades	Acomodar adequadamente os usuários, acompanhantes e profissionais desta unidade.	0	1	1	1	Elaboração de projeto e construção
Aquisição de sistema de informatização	Qualificar as informações em saúde dos usuários do Núcleo de Especialidade	0	100%	100%	100%	Sistema de Informatização Implantado
Ampliação do número de consultas oferecidos pelo município	Ampliar a oferta de consultas de especialidade no município	2000	2500	3000	3500	número de consultas ofertadas
Ampliar a oferta de especialidades oferecidas no município	Ampliar as especialidades de cardiologia, neurologia, urologia, entre outros	10	12	12	12	número de especialidades ofertadas
Realizar campanhas em unidades de saúde pelo menos uma vez ao ano.	Prestar informações e realizar ações sobre saúde em datas específicas	1	1	1	1	Número de campanhas no ano

**10.2. Unidade de Urgência e Emergência**

**Diretriz:** Organizar os Serviços de Urgência e Emergência, propiciando elementos para a assistência qualificada integral e contínua aos usuários, avançando na organização e na oferta de serviços qualificados e resolutivos.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Rediscutir junto a sociedade civil organizada, conselho de saúde e gestores municipais o desenho da atenção de urgência e emergência municipal	Ampliar equipes para atingir nº ideal de Recursos Humanos	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Adequação de espaço físico.	Adequar o espaço físico para as atividades do serviço	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Reuniões com equipe técnica.	Realizar pelo menos 1 reunião por ano com equipe técnica e serviços da rede	1	1	1	1	Número de reuniões realizadas no ano
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de profissionais Existentes}}{\text{nº necessário de profissionais}} \times 100$
Elaborar protocolo específico e igualitário a todos e monitorar a implantação de ACR nas unidades de saúde.	Implantar Acolhimento com Classificação de Risco (ACR)	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Capacitar os profissionais da rede de saúde acerca das linhas de cuidado do TRAUMA / AVE / IAM.	Implantação da Educação Permanente (EP) no serviço de Urgência e Emergência.	25%	25%	25%	25%	% da meta programada



SECRETARIA  
DE SAÚDE

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Realizar simulado com as equipes de saúde sobre Incidente com Múltiplas Vítimas (IMV) em parceria com o Corpo de Bombeiros e Defesa Civil, direcionando as possíveis vítimas às unidades hospitalares.	Realizar simulados com os parceiros para capacitação e ordenamento dos serviços	1	1	1	1	Número de simulações realizadas no ano
Reestrutura o serviço de atenção pré-hospitalar no município para atender as legislações vigentes.	Reestruturar o Serviço de Atendimento Pré-Hospitalar de Americana para o atendimento à população.	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Disponibilizar veículos para o transporte pré-hospitalar	Realizar a manutenção os veículos e equipamentos destinados a atenção pré-hospitalar	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de veículos feito manutenção}}{\text{n}^\circ \text{ veículos que necessitam de manutenção}} \times 100$
Aquisição de equipamentos, equipamentos de proteção individual e insumos para a atenção pré-hospitalar	Disponibilizar EPI para os funcionários do atendimento pré-hospitalar	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais com EPI}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais com EPI}} \times 100$
Manter e Ampliar o número de Pronto Atendimentos	Aumentar o número de unidade de Pronto Atendimento no município	1	2	3	3	Número de pronto atendimentos do município

**11. HOSPITAL MUNICIPAL “DR. WALDEMAR TEBALDI”**

**Objetivo Geral:** Tem por finalidade desenvolver e executar serviços de saúde ambulatorial, hospitalar e apoio diagnóstico, prestar assistência humanizada para que a continuidade do cuidado e resolutividade das ações sejam efetivas.

Ser referência em Atendimento Hospitalar com crescimento tecnológico e capacitação profissional, buscando atender os usuários do serviço de saúde com qualidade médica, hospitalar.

**Diretriz:** Prestar cuidado integral e multiprofissional com ênfase na saúde do idoso e da população em geral, com ética, humanização do cuidado, transparência, busca pela excelência, responsabilidade social e ambiental, bem como a valorização do servidor.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Contratar serviços de exames.	Complementar a Tabela SUS pelas necessidades locais.	25%	25%	25%	25%	% da meta programada

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Contratar uma empresa para manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos existentes.	Zelar pelos patrimônios públicos, com prevenção e manutenção dos equipamentos.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de equipamentos que realizaram manutenção}}{\text{nº de equipamentos que necessitavam de manutenção}} \times 100$
Implantar o NIR (Núcleo Interno de Regulação), no Hospital Municipal	Garantir o acesso aos serviços de Urgência e Emergência, com base na Regulação.	100%	100%	100%	100%	% da implantação do NIR
Implementar a participação hospitalar às Redes de Atenção	Garantir o cuidado integral dos pacientes.	100%	100%	100%	100%	% da implantação de adesão às rede de saúde
Treinar e capacitar os funcionários.	Garantir a Educação Permanente aos profissionais do hospital.	25%	25%	25%	25%	$\frac{\text{Nº de prof. Capacitados}}{\text{Nº de funcionários}} = x 100$
Viabilizar as reformulações no modelo Administrativo com implantação de OS ( Organização Social) para gestão do Hospital e Pronto Atendimento	Implantar novo modelo Administrativo de Atenção a Saúde para ampliar a oferta de serviço do Hospital Municipal	0%	100%	100%	100%	% da meta programada
Reformar e trocar as mobílias das Enfermarias.	Terminar com as reformas propostas	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Reformar e estruturar a parte externa do hospital.	Terminar com as reformas propostas	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Pintar e renovar das áreas externa e interna do hospital.	Terminar com as reformas propostas	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Renovar enxoval de hotelaria hospitalar.	Terminar com as reformas propostas	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Adquirir mobílias e equipamentos.	Equipar todo o Complexo Hospitalar com mobílias e equipamentos necessários.	75%	25%	0%	0%	% da meta programada



*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

Adquirir equipamentos tecnológicos.	Equipar e modernizar o Complexo Hospitalar e os setores que necessitarem de troca com novos equipamentos tecnológicos.	75%	25%	0%	0%	% da meta programada
Ampliar a oferta de cirurgias eletivas	Ampliar em 20% a oferta de cirurgias eletivas	0%	20%	20%	20%	% Ampliação da oferta de cirurgias eletivas
Implantação do serviço de oncologia	Implantar uma UNCACOM no município com financiamento Estadual/Federal	100%	100%	100%	100%	% da meta programada

**12. UNIDADE ADMINISTRATIVA**

**12.1. Fundo Municipal de Saúde**

**Objetivo Geral:** O Fundo Municipal de Saúde tem por objetivo prover condições financeiras e realizar a gestão dos recursos destinados às ações e serviços públicos executados ou coordenados pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme a legislação do Sistema Único de Saúde - SUS.

**Diretriz:** Realizar a gestão dos recursos orçamentários e financeiros destinados a ações e serviços públicos de saúde da melhor maneira possível, com economicidade, lisura e transparência, dando assim, qualidade às ações e serviços públicos de saúde colocados à disposição da comunidade, de acordo com as diretrizes do SUS.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição/Meta</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Prover estratégias de Educação Permanente	Garantir a qualidade dos serviços e otimizar as rotinas de trabalho do setor. Com 1 atividade por ano	1	1	1	1	Número de atividades realizadas
Manter e adequar o recursos humanos	Ampliar equipes para atingir nº ideal de Recursos Humanos	0%	50%	50%	100%	$\frac{\text{nº de profissionais Existentes}}{\text{nº necessário de profissionais}} \times 100$
Realizar audiência pública	Garantir a transparência nas demonstrações dos gastos com saúde	3	3	3	3	$\frac{\text{nº audiências realizadas no período}}{\text{nº audiências necessárias no período}} \times 100$

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Encaminhar relatórios gerenciais aos órgãos competentes	Garantir a transparência nas demonstrações dos gastos com saúde	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº documentos elaborados no período}}{\text{nº documentos solicitados no período}} \times 100$
Garantir a gestão orçamentária da Secretaria de Saúde	Aplicar de no mínimo de 15% das receitas municipais na saúde	100%	100%	100%	100%	% aplicada em saúde de no mínimo 15%
Realizar o pagamento de contratos, convênios e demais ações da Secretaria de Saúde	Realizar o pagamento de todos os contratos, convênios e demais ações elaborados pela Secretaria de Saúde	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº contratos elaborados no período}}{\text{nº contratos pagos no período}} \times 100$

**12.2. Compras, Suprimentos e Almoxarifado**

**Diretriz:** Proporcionar o abastecimento de materiais, medicamentos e serviços para toda rede municipal da Secretaria de Saúde.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição/Meta</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Capacitar servidores em sistemas operacionais de compras e pregões. Prover educação permanente	Qualificar os profissionais do setor com 5 atividades por ano	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de atividades propostas}}{\text{n}^\circ \text{ de atividades realizadas}} \times 100$
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Realizar capacitação para os gestores de contrato	Realizar um processo de capacitação de gestores por ano	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de gestores capacitados no período}}{100} \times \text{n}^\circ \text{ de gestores de contrato}$
Garantir o atendimento das solicitações de compras dos setores da Secretaria de saúde	Realizar orçamento das solicitações corretamente elaboradas dos setores da Secretaria de Saúde	75%	80%	80%	80%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de solicitações pela Direção}}{\text{n}^\circ \text{ de solicitações solicitadas}} \times 100$
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Permitir alimentar os sistemas de informação, garantindo a eficiência das informações em tempo ideal.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos existentes}}{\text{n}^\circ \text{ de equipamento necessários}} \times 100$

*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

Garantir a manutenção e suporte em informática	Realizar manutenção dos equipamentos.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de equipamentos que necessitam de manutenção}}{\text{Total de equipamentos existentes}} \times 100$
Acompanhar a qualidade das solicitações de compras encaminhadas ao setor e andamento dos processos	Melhor a qualidade das solicitações de compras recebidas pelo setor	50%	75%	75%	100%	$\frac{\text{nº de solicitações corretamente recebidas}}{\text{Total de solicitações recebidas}} \times 100$

**12.3. Manutenção**

**Diretriz:** Realizar manutenção preventiva e corretiva predial e dos equipamentos pertencentes à Secretaria de Saúde de Americana.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição/Meta</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Adquirir equipamentos para manutenção das unidades de saúde e administrativo. Garantir a manutenção predial da rede de saúde	Garantir a manutenção predial de 5 unidades	5,00	5,00	5,00	5,00	nº de equipamentos existentes/ nº de equipamentos necessários x100
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x100
Executar ações solicitadas pelos setores da Secretaria de Saúde.	Atender 75% das solicitações aprovadas pelas Diretorias	50%	75%	75%	75%	nº de solicitações atendidas / nº de solicitações aprovadas pela Direção x100
Promover cursos, treinamentos e capacitações Estratégia de Educação permanente	Buscar aperfeiçoamento da equipe.	50%	50%	100%	100%	nº de capacitações realizadas / nº de capacitações solicitadas x100
Elaborar/Aderir de ata de compra de insumos e equipamentos para manutenção	Atender as necessidades de insumos e equipamentos para manutenção da Secretaria de Saúde	50%	75%	100%	100%	nº de atas realizadas / nº de atas necessárias x100
Elaborar/Aderir ata de serviço de manutenção	Atender as necessidades de serviços terceirizados para manutenção da Secretaria de Saúde	50%	75%	100%	100%	nº de atas realizadas / nº de atas necessárias x100
Implantar AVCB nos prédios da Secretaria de Saúde	Adequar a estrutura e realizar projeto das unidades para emissão de AVCB	0	10	15	20	Número de unidades com AVCB

**13. UNIDADE DE ASSUNTOS JURÍDICOS**

**Recursos Orçamentários Programados: Municipal**

2022	2023	2024	2025
14.391.840,00	10.735.000,00	12.330.000,00	13.080.000,00

**Diretriz:** Qualificar o atendimento à população, agilizar processos e garantir o monitoramento, avaliação e cumprimento de ações judiciais e o acompanhamento dos contratos e convênios.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Criar condições jurídicas e administrativas para viabilizar as parcerias.	Melhorar os serviços públicos de média e alta complexidade.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{nº de profissionais Existentes}}{\text{nº necessário de profissionais}} \times 100$
Criar protocolos com Metodologia para desjudicialização	Promover o redirecionamentos das ordens judiciais para os protocolos existentes dentro da Secretaria de Saúde, revisando 100% das ordens judiciais	10%	100%	100%	100%	Número de ordens judiciais revistas / Número de ordens judiciais existentes
Criar protocolo com Metodologia para elaboração de pareceres técnicos	Diminuir o número de ações judicializadas através da análise técnica das solicitações	50%	50%	100%	100%	Número de ordens judiciais com parecer técnico/ Número de ordens judiciais

*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

Reavaliar a REMUME e incorporar novas tecnologias	Reavaliar os medicamentos e procedimentos disponibilizados pelo município de forma técnica e organizada bem como incorporar tecnologias recomendadas pelo Ministério da Saúde	0	1	1	1	Número de revisão da REMUME no ano
Realizar e Acompanhar contratos para o cumprimento das ordens judiciais	Disponibilizar insumos e procedimentos bem como acompanhar os contratos visando sua disponibilização e possibilidade de incorporação à rede	80%	80%	80%	80%	número de Insumos/procedimentos com contrato / número de Insumos/procedimentos
Orientar os prescritores para seguir os protocolos do SUS	Realizar reuniões/documentos orientadores sobre os protocolos do SUS, legislação vigente, pareceres técnicos sobre a indicação de medicamentos e/ou procedimentos para os médicos da rede municipal	1	1	1	1	Número de reuniões/circulares realizadas no ano



**14. UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO**

**Diretriz:** Ser referência em tecnologia da informação, contribuindo para a otimização de processos e atuando como um facilitador do acesso à informação.

**Recursos Orçamentários Programados:** Municipal

2022	2023	2024	2025
907.000,00	967.100,00	847.000,00	872.000,00

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Aquisição de sistema gerencial integrado de informação	Proporcionar ferramentas com dados e informações para análises gerais dos setores da Secretaria de Saúde.	0%	50%	100%	100%	% da meta programada
Manutenção do suporte técnico especializado durante 24 horas nas unidades de saúde informatizadas	Garantir o mínimo possível das interrupções dos processos informatizados nas unidades de saúde. Melhorar as condições gerais de trabalho	100%	100%	100%	100%	número de chamadas atendidas / número de solicitações

*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

Modernizar o Parque Informático de todas as unidades de saúde com aquisição de computadores, impressoras e equipamentos com caráter tecnológicos facilitador de ações.	Aquisição de 300 computadores/notebook no período, tornando mais eficiente os processos de trabalho;	75	75	75	75	número de computadores adquiridos no ano
Disponibilização Painel de Indicadores de Bussiness Intelligence/Relatórios gerenciais de forma online	Garantir ao gestor informação segura e precisa.	0%	100%	100%	100%	Disponibilização de painel de indicadores disponibilizado em ferramenta online
Promover o cabeamento de lógica, certificado, para todas as unidade de saúde e inclusão de novos pontos.	Garantir a segurança da informação em todas as unidades básicas de Saúde, com o cabeamento de 5 unidades por ano	5	5	5	5	número de unidades cabeadas
Realização de Workshop, reuniões e capacitação dos Servidores objetivando a correta utilização do Software utilizado nas unidades de Saúde.	Garantir a utilização do Software em sua plenitude.	4	4	4	4	número de workshop por ano
Promover segurança da Informação e dados informáticos com aquisição de equipamentos e Software	Otimizar equipamentos para garantir a segurança dos dados.	1	1	1	1	aquisição de software de segurança
Implantar sistema de comunicação interna na Secretaria de Saúde.	Promover maior integração entre os setores e servidores através de sistema de informação spark.	100%	100%	100%	100%	% de unidade com spark instalados
Implementação de aplicativo para ofertar de serviços online aos munícipes	Facilitar o acesso aos serviços de saúde	0%	100%	100%	100%	% de implantação

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Implantação do e-sus AB nas unidades básicas de saúde	Implantação E-SUS AB afim de garantir que todas as informações relativas ao atendimento ao munícipe seja realizada de forma digital em todas as unidades	15	20	20	20	número de unidades implantadas
Implantação de totem de autoatendimento nas unidades de saúde	Agilizar o atendimento nas unidades de saúde	0%	50%	100%	100%	% de unidade implantadas
Implantação da Telemedicina	aplicação de recursos tecnológicos com o objetivo de otimizar o diagnóstico e atendimento médico oferecido ao paciente.	0%	100%	100%	100%	% da implantação de telemedicina
Prover atividades de educação permanente	Manter todos os servidores em consonância com tendência tecnológicas e alinhados aos objetivos 1 vez ao ano	1	1	1	1	número de capacitações
Melhorias no Data Center da Saúde	Aquisição e ajustes conforme legislação vigente com o objetivo de garantir boas práticas em TI com aquisição de 1 servidor.	0	1	0	1	número de servidores adquiridos
Implementação do serviço em nuvens( Cloud Computing)	garantir a manutenção do serviços de infraestrutura de TI	100%	100%	100%	100%	% de implantação de cloud computer

**15. UNIDADE DE PLANEJAMENTO**

**Objetivo Geral:** Garantir a intersetorialidade nos serviços de Saúde, fortalecendo a gestão do cuidado integral através de estratégias e ações no território, permitindo a agregação de um conjunto de iniciativas gestoras, plano de Saúde monitoramento e avaliação das ações e indicadores.

**Diretriz:** Manter vinculação com as diretrizes do Plano Nacional de Saúde (PNS), onde houver aplicabilidade, de modo a refletir a implantação das políticas prioritárias.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Acompanhar os programas e projetos integrados e estratégicos	Ajudar na elaboração de projetos e no acompanhamento.	100%	100%	100%	100%	Número de projetos acompanhados/número de projetos elaborados
Assistir e assessorar o secretário de saúde e a secretária adjunta, nos assuntos relacionados com a coordenação e acompanhamento dos projetos integrados e estratégicos	Facilitar através de ferramenta a Gestão da Saúde Pública de Americana.	12	12	12	12	Número de reuniões regionais
Coordenar e sistematizar a produção de informações estratégicas para a ação governamental.	Levantar informações para tomada de decisões.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Elaborar o Plano Municipal de Saúde (PMS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG).	Participação integral dos setores com monitoramento e avaliação na construção, das ferramentas de trabalho.	1	1	1	1	Número de Relatórios Anuais de Gestão
Definir e manter as informações básicas e estruturais para o funcionamento do Sistema de Gestão de Custos	Reestruturação do Sistema de Gestão de Custos.	50%	100%	100%	100%	% Elaboração de relatório
Disponibilizar os relatórios para os setores da Secretaria de Saúde.	Proporcionar informações para que o setor possa definir estratégias de trabalho, otimizando a utilização dos recursos financeiros.	50%	100%	100%	100%	% da meta programada



**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Elaborar e Acompanhar Contratos de Prestação de consultas e exames a serem ofertados pela Central de Regulação	Elaborar e Acompanhar contratos de prestação de serviços aos usuários do SUS pela saúde suplementar de forma eletiva	100%	100%	100%	100%	Número de contratos acompanhados / número de contratos existentes
--	--	------	------	------	------	---

**15.1. Assistência Farmacêutica**

**Objetivo Geral:** Promoção do acesso aos medicamentos essenciais e seu uso racional.

**Diretriz:** Revisão e ampliação da oferta de medicamentos no município; e estruturação física e organizacional das farmácias da Atenção Primária.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Adquirir mobiliário e equipamentos necessários à estruturação das farmácias das UBS/ESF	Adequar ambiência das farmácias.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada

<p>Criar comissão de Farmácia e Terapêutica composta por equipe multidisciplinar</p>	<p>Assessorar a equipe gestora na formulação e implementação das políticas relacionadas com a seleção, programação, prescrição, dispensação e uso racional de medicamentos. Participar na formulação e implementação de programas relacionados com o conhecimento e uso racional de medicamentos.</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>% da meta programada</p>
<p>Criar protocolos de tratamento para as doenças prevalentes.</p>	<p>Validar protocolos de tratamentos elaborados pelos diferentes serviços da Secretaria de Saúde; Fomentar a investigação sobre utilização de medicamentos e utilizar seus resultados como subsídios para o desenvolvimento de outras funções.</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>% da meta programada</p>

<p>Elaborar nova Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).</p>	<p>Elaborar e atualizar periodicamente a REMUME; Elaborar e atualizar periodicamente o Formulário Terapêutico da Secretaria de Saúde, assim como as instruções e normas para sua aplicação; Fixar os critérios nos quais se baseará a Secretaria de Saúde para a obtenção de medicamentos que não tenham sido selecionados para uso regular, ou seja, que não integram a REMUME.</p>	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
<p>Qualificar a dispensação de medicamentos, bem como, fomento do papel articulador da Assistência farmacêutica, em ações educativas integradas nas UBS como estratégia para redução da morbimortalidade relacionada ao uso inadequado destes.</p>	<p>Qualificar o atendimento ao usuário, e promover o uso racional dos mesmos através de estratégias educativas.</p>	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
<p>Reformar e ampliar as farmácias das unidades com maior número de atendimentos e/ou com estrutura física inadequada de acordo com a legislação sanitária.</p>	<p>Estruturar cinco farmácias da Atenção Básica por ano</p>	100%	100%	100%	100%	% da meta programada



## **16. DIMENSÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZADA E ATIVIDADES TRANSVERSAIS**

Esta dimensão traz as atividades que são transversais que possuem como diretriz norteadora o pensar integralmente. A Educação Permanente e Humanizada é um desafio ambicioso porém necessário para a consolidação de um SUS Humanizado. A Educação Permanente precisa assegurar seu caráter de porosidade à realidade mutável e mutante das ações e dos serviços de saúde. É por ter forte ligação com a política, com a formação de perfis profissionais e de serviços, a introdução de novos mecanismos, espaços e temas que geram autoanálise, autogestão, implicação, mudança institucional entre outras coisas juntamente com a tentativa de uma participação social mais efetiva que esta dimensão se constituiu.

**16.1. Núcleo de Educação Permanente e Humanização - NEPH**

**Diretriz:** Identificar as necessidades de formação e desenvolvimento dos trabalhadores da área de saúde, promovendo a construção de estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde, fortalecendo o controle social e consolidando as práticas de saúde em atendimento aos princípios fundamentais do SUS.

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Acompanhar in loco o desenvolvimento do processo de trabalho dos setores da Secretaria de Saúde.	Fortalecer o trabalho em rede, organizando o processo de trabalho e promovendo maior integração da Secretaria de Saúde.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de processos acompanhados}}{\text{n}^\circ \text{ de processos elaborados}} = x \cdot 100$
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	50%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de profissionais Existentes}}{\text{n}^\circ \text{ necessário de profissionais}} \times 100$
Adequar o sistema de informação para a participação em cursos, congressos, simpósios e eventos similares.	Estabelecer um banco de multiplicadores.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Adquirir materiais de apoio.	Possibilitar ao NEPH o cumprimento de forma adequada do seu papel de facilitador do processo de trabalho.	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Avaliar e acompanhar as propostas de ações e capacitações desenvolvidas pelos diversos setores da Secretaria de Saúde, conforme demanda.	Garantir o desenvolvimento e resultados das ações propostas pelas unidades de saúde.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada

Avaliar previamente todos os materiais informativo-educativos para divulgação, elaborados pelos setores da Secretaria de Saúde.	Garantir que os materiais sejam tecnicamente adequados antes da produção final.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Distribuir folders, cartazes, cartilhas e demais informativos, conforme disponibilidade no setor.	Atender às solicitações de outras secretarias e instituições, fornecendo materiais educativos.	100%	100%	100%	100%	nº de solicitações atendidas/ nº de solicitações recebidas x 100
Intensificar as ações de planejamento e execução de estratégias, de acordo com as necessidades de cada setor (treinamentos, capacitações rodas de conversa).	Apoiar a realização de diagnóstico e planejamento das ações, conforme as políticas públicas de saúde das três esferas de governo.	100%	100%	100%	100%	nº de setores atendidos/ nº de setores existentes x 100

**16.2. Recursos Humanos**

<b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>	<b>Descrição/Meta</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>INDICADOR</b>
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação e executar ações de vigilância ampliando x% os equipamentos disponíveis.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de equipamentos existentes}}{\text{n}^\circ \text{ de equipamento necessários}} \times 100$
Prover estratégias de informatização com foco nas eficiência do trabalho	Realizar uma estratégias por ano (Estagiários, Hora Extra, Currículos, etc)	1	1	1	1	Número de estratégias implantadas
Formalizar as solicitações de contratações (servidores e estagiários) conforme a legislação vigente.	Adequar o quadro de RH da Secretaria de Saúde às necessidades dos serviços e demandas e ao modelo de gerenciamento atual da mesma	100%	100%	100%	100%	Número de contratações realizadas/número de solicitações de contratação.
Avaliar o dimensionamento de cargos na Secretaria de Saúde	Rever o dimensionamento atual dos cargos da Secretaria de Saúde, propondo alterações de acordo com o dimensionamento ideal. Definir proposta de provimento de recursos humanos	100%	100%	100%	100%	Número total de profissionais na Secretaria de Saúde/ dimensionamento ideal.
Promover acolhimento/Integração de novos servidores.	Facilitar a comunicação, e a interação entre as equipes de trabalho com uma atividade por ano.	100%	100%	100%	100%	Número de atividades realizadas.
Pesquisa de clima organizacional	realizar uma pesquisa por ano	0	1	1	1	número de pesquisas realizadas

Construção de protocolo voltado à saúde ocupacional	Elaboração e normatização de documento	0	0	1	1	Número de protocolo elaborado
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas de gestão.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por mês.	100%	100%	100%	100%	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de ações no ano}}{12 \text{ ações por ano}} \times 100$
Prover ações de humanização, acolhimento e empatia dos servidores de saúde Promover atividades direcionadas à melhoria do atendimento ao usuário	Realizar uma atividade ano voltado aos colaboradores uma vez ao ano	1	1	1	1	Número de ações realizados no ano

**17. CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – COMSAÚDE**

**Objetivo Geral:** Promover o controle social do Sistema Único de Saúde.

**Diretriz:** Usar dos meios disponíveis para deliberar, normatizar e fiscalizar as políticas públicas de saúde, procurando sempre envolver a participação da comunidade.

**Recursos Orçamentários Programados:** Municipal

2022	2023	2024	2025
10.200,00	25.200,00	10.200,00	10.200,00

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2022	2023	2024	2025	INDICADOR
Alterar o Regimento Interno	Adequar as entidades que compõem o COMSAÚDE, com normas e adequações das leis vigentes.	100%	100%	100%	100%	% da meta programada
Realizar encontros com os conselhos municipais e regionais para fortalecimento das ações.	Proporcionar a troca de informações entre vários conselhos municipais pelo controle social, com vistas à promoção e prevenção de saúde	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Adquirir veículo e equipamentos de informática.	Garantir atendimento de qualidade aos cidadãos e ambiência adequada para os conselheiros atuarem.	25%	25%	25%	25%	% da meta programada



SECRETARIA  
DE SAÚDE

*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Realizar capacitações para Conselheiros de saúde;	100% dos conselheiros capacitados	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Implantar os Conselhos Locais de Saúde.	Ampliação do controle social, através dos conselhos locais	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Incluir temas nas discussões das comissões para melhor detalhamento.	Garantir qualidade nas deliberações, normatizações e fiscalizações nas políticas públicas de saúde do município, inclusive seus aspectos econômicos e financeiros	25%	25%	25%	25%	% da meta programada
Realizar Conferência de Saúde	Realizar conferência de Saúde	0%	0%	100%	0%	% da meta programada



SECRETARIA  
DE SAÚDE

## 18. GLOSSÁRIO

# Prefeitura Municipal de Americana Estado de São Paulo

### **AB - Atenção Primária**

A Atenção Primária caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

### **AIDS – Síndrome da Imunodeficiência Adquirida**

*Acquired Immunodeficiency Syndrome* em inglês é uma doença do sistema imunológico humano causada pelo vírus da imunodeficiência humana (VIH — em inglês: *human immunodeficiency virus* - HIV).

### **AIH - Autorização de Internação Hospitalar**

O Sistema de Autorização de Internação Hospitalar é a forma pela qual são remunerados os prestadores de serviços de saúde no Brasil. Este sistema consiste em montar uma tabela de pagamentos (em geral organizada por diagnóstico) que remunera cada um dos componentes que compõe o custo médio da intervenção médica necessária para aquele diagnóstico.

### **ALT - Ambientes Livres de Tabaco**



Estratégia para cumprimento da legislação que estabelece a proibição de fumar em recintos coletivos fechados, privados ou públicos, de todo o país.

### **API - Avaliação do Programa de Imunizações**

Registra, por faixa etária, as doses de imunobiológicos aplicadas e calcula a cobertura vacinal, por unidade básica, município, regional da Secretaria Estadual de Saúde, estado e país. Fornece informações sobre rotina e campanhas, taxa de abandono e envio de boletins de imunização. Pode ser utilizado nos âmbitos federal, estadual, regional e municipal.

### **APH - Atendimento Pré-Hospitalar**

Atendimento pré-hospitalar (APH) ou socorro pré-hospitalar é o atendimento emergencial em ambiente extra-hospitalar (fora do hospital). É um dos elos da cadeia de atendimento a vítimas, sendo também conhecida como primeiro socorro ou resgate.

### **AUDIHOSP - Auditoria da Assistência Hospitalar**

Exame sistemático das atividades desenvolvidas em serviços hospitalares, que tem o objetivo de averiguar se elas estão de acordo com as disposições planejadas e/ou estabelecidas previamente, se foram implementadas com eficácia e se estão adequadas.

**AVE - Acidente Vascular Encefálico**

Acidente Vascular Encefálico também conhecido como AVC (Acidente Vascular Cerebral), e popularmente derrame cerebral, se caracteriza pelo entupimento ou rompimento de algum vaso sanguíneo no cérebro.

**CAIC - Centro de Aprendizagem e Integração de Cursos**

Unidade educacional para provimento de cursos profissionalizantes de nível médio.

**CAM - Centro de Atendimento ao Migrante**

Abrigo municipal para pessoas em situação de rua. Mantido pela Prefeitura Municipal de Americana, está localizado à R Sergipe, 35 - Vila N S de Fátima. Telefone: (19) 34618182.

**CAPS - Centro de Atenção Psicossocial**

Instituições brasileiras que visam à substituição dos hospitais psiquiátricos e de seus métodos para cuidar de afecções psiquiátricas. São unidades de saúde locais/regionalizadas que contam com uma população adscrita definida pelo nível local e que oferecem atendimento de cuidados intermediários entre o regime ambulatorial e a internação hospitalar, em um ou dois turnos de 4 horas,

por equipe multiprofissional, constituindo-se também em porta de entrada da rede de serviços para as ações relativas à saúde mental.

### **CAT- Comunicação de Acidente de Trabalho**

A CAT é um documento usado para comunicar o acidente ou doença de trabalho ao Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), órgão do Ministério da Previdência Social, ligado diretamente ao Governo Federal.

### **CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar**

Para reduzir os riscos de ocorrência de infecção hospitalar, um hospital deve constituir uma Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), que é responsável por uma série de medidas como o incentivo da correta higienização das mãos dos profissionais de saúde; o controle do uso de antimicrobianos, a fiscalização da limpeza e desinfecção de artigos e superfícies, dentre outras.

### **CID 10 - Classificação Internacional de Doenças**

A Classificação Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (também conhecida como Classificação Internacional de Doenças – CID) é publicada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e visa padronizar a codificação de doenças e outros problemas relacionados à saúde. Como está em sua décima edição, é conhecida como CID10.

### **CMG - Coeficiente de Mortalidade Geral**

O coeficiente de mortalidade geral é um indicador epidemiológico que estima o risco de morrer por todas as causas, a que está sujeita uma pessoa de um dado local e período. Serve para caracterizar as condições de saúde e doença desta população.

### **CMI - Coeficiente de Mortalidade Infantil**

O coeficiente de Mortalidade Infantil é um indicador epidemiológico que mede o risco de morte para crianças menores de um ano de um dado local e período. Serve para caracterizar as condições de saúde e doença desta população.

### **CO2 - Dióxido de Carbono**

Composto químico constituído por dois átomos de oxigênio e um átomo de carbono. A representação química é CO<sub>2</sub>. O dióxido de carbono é essencial à vida no planeta. Visto que é um dos compostos essenciais para a realização da fotossíntese - processo pelo qual os organismos fotossintetizantes transformam a energia solar em energia química.

### **COAP - Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde**

O contrato organizativo de ação pública tem por objeto a organização e integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos da Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde definindo as responsabilidades de seus entes Signatários na rede de atenção à saúde em relação à prestação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde do cidadão residente na Região e do seu referenciamento regional e interregional.

### **COMSAÚDE - Conselho Municipal de Saúde**

O Conselho Municipal de Saúde, criado por Lei Federal, tem como objetivo básico o estabelecimento, acompanhamento, controle e avaliação da política municipal de saúde, competindo-lhe, funções deliberativas, normativas, fiscalizadoras e consultivas.

### **CRAS - Centro de Referência em Atendimento Social**

O CRAS é uma unidade pública estatal localizada em áreas com maiores índices de vulnerabilidade e risco social, destinada ao atendimento sócio assistencial de famílias. Principal equipamento de desenvolvimento dos serviços sócio assistenciais da Proteção Social Básica constitui espaço de concretização dos direitos sócio assistenciais nos territórios, materializando a política de assistência social.

### **CROSS - Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde**

Sistema que congrega ações voltadas para a regulação do acesso na área hospitalar e ambulatorial, contribuindo para a integralidade da assistência, propiciando o ajuste da oferta assistencial disponível às necessidades do cidadão.

### **CTA - Centro de Testagem e Aconselhamento**

O CTA é um serviço de saúde que realiza ações de diagnóstico e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis. Nesse serviço, é possível realizar testes para HIV, sífilis e hepatite B e C gratuitamente. Todos os testes são realizados de acordo com a norma definida pelo Ministério da Saúde e com produtos registrados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e por ela controlados.

### **CVS - Centro de Vigilância Sanitária**

O CVE com o objetivo de "planejar, coordenar, supervisionar, realizar estudos e propor normas e programas", abrangendo quatro subsistemas fundamentais: controle de bens de consumo e da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde, controle dirigido às ações de saneamento do meio, controle específico sobre o ambiente e processo de trabalho, estabelecendo ações, articuladas com as instâncias de representação dos trabalhadores e das outras instâncias da sociedade, para a proteção da saúde do trabalhador.

### **DCNT - Doenças Crônicas Não Transmissíveis**

As DCNT são multifatoriais, se desenvolvem no decorrer da vida e são de longa duração. Atualmente, elas são consideradas um sério problema de saúde pública. Seguindo a tendência mundial, no Brasil as DCNT são a causa de 72% das mortes e 75% dos gastos com atenção à saúde no SUS.

As quatro DCNT de maior impacto mundial são: doenças cardiovasculares, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas.

### **DM - Diabetes Mellitus**

Diabetes mellitus é uma doença metabólica caracterizada por um aumento anormal do açúcar ou glicose no sangue.

### **DST - Doenças Sexualmente Transmissíveis**

São doenças infecciosas transmitida essencialmente (porém não de forma exclusiva) pelo contato sexual.

### **EDI - Estoque e Distribuição de Imunobiológicos**

Sistema que compõe o Programa Nacional de Imunização e que gerencia o estoque e a distribuição dos imunobiológicos no âmbito de todas as esferas de governo.

### **ESF - Estratégia Saúde da Família**

A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde. As equipes atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, e na manutenção da saúde desta comunidade.

### **FMS - Fundo Municipal de Saúde**

O FMS é uma unidade orçamentária dentro da Secretária Municipal de Saúde, onde os recursos dos Estados, do Distrito Federal e do Município destinados às ações e serviços públicos de saúde e os transferidos pela União para a mesma finalidade serão aplicados por meio de um Fundo de Saúde, que será acompanhado e fiscalizado por Conselho de Saúde.

### **FUSAME – Fundação de Saúde do Município de Americana**

Instituída em 27 de junho de 1977, a Fundação foi estabelecida como uma entidade autônoma e de personalidade jurídica que era composta por terrenos destinados à construção de Unidades de Saúde, como o Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

### **GAMA - Guarda Municipal de Americana**



Criada em 1968 em substituição à Guarda Noturna é uma instituição que colabora na segurança pública utilizando-se do poder de polícia delegado pelo município.

### **HAS - Hipertensão Arterial**

Doença crônica determinada por elevados níveis de pressão sanguínea nas artérias, o que faz com que o coração tenha que exercer um esforço maior do que o normal para fazer circular o sangue através dos vasos sanguíneos.

### **HSH - Homossexuais**

Abreviatura da expressão “homens que fazem sexo com homens” apresentada no Guia de Prevenção DST/AIDS e Cidadania para Homossexuais do Ministério da Saúde, em substituição da expressão inglesa “gay”. Motivo de debate por algumas instituições dos direitos dos homossexuais, a expressão ainda não se configura como uma tradução exata do termo.

### **IAM - Infarto Agudo do Miocárdio**

Infarto agudo do miocárdio (IAM) ou enfarte agudo do miocárdio (EAM), popularmente conhecido por ataque cardíaco, é um processo de necrose (morte do tecido) de parte do músculo cardíaco por falta de aporte adequado de nutrientes e oxigênio.

### **IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística**

O IBGE é uma fundação pública da administração federal brasileira criada em 1934 com atribuições ligadas geociências e estatísticas sociais, demográficas e econômicas, o que inclui realizar censos e organizar as informações obtidas nesses censos, para suprir órgãos das esferas governamentais federal, estadual e municipal e para outras instituições e o público em geral.

### **IDH - Índice de Desenvolvimento Humano**

É uma medida comparativa usada para classificar os países pelo seu grau de "desenvolvimento humano". A estatística é composta a partir de dados de expectativa de vida ao nascer, educação e PIB (PPC) per capita (como um indicador do padrão de vida) recolhidos a nível nacional, estadual e municipal.

### **IMV - Incidência com Múltiplas Vítimas**

Abreviatura de uso comum relativa a eventos complexos que são aqueles que produzem mais de cinco vítimas graves, apresentando desequilíbrio entre os recursos disponíveis e a demanda, mas que podem ter suas necessidades supridas mediante concretização de protocolos.

### **IPEA - Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada**

O IPEA é uma fundação pública federal vinculada à Secretaria de Assuntos Estratégicos da Presidência da República. Suas atividades de pesquisa fornecem suporte técnico e institucional às ações governamentais para a formulação e reformulação de políticas públicas e programas de desenvolvimento brasileiros.

### **IMUNOBIOLOGICOS**

Produtos obtidos a partir de entes vivos usados para a ativação do sistema de defesa do organismo, podendo ser diferenciados em vacinas ou soros.

### **NASF - Núcleo de Apoio à Saúde da Família**

O NASF é um serviço constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, para atuarem em conjunto com os profissionais das Equipes Saúde da Família, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das mesmas.

### **NEPH - Núcleo de Educação Permanente e Humanização**

Além de possibilitar a atualização técnica dos profissionais, o NEPH busca soluções a partir dos problemas enfrentados no cotidiano do trabalho, promovendo transformações na prática profissional através de reflexões do processo de trabalho.

### **NTGPC - Núcleo Técnico de Gestão de Parcerias e Convênios**

Setor da Secretaria de Saúde que trata da formalização e acompanhamento de contratos, convênios e parcerias diversas firmadas com a Secretaria Municipal de Saúde. Tem como principal finalidade garantir o cumprimento das metas pactuadas, organizar e apresentar a prestação de contas sobre essas parcerias, além de colaborar com as áreas técnicas para efeito de acompanhamento das parcerias e análise geral dos resultados.

### **OMS - Organização Mundial de Saúde**

A OMS é uma agência especializada em saúde, subordinada à Organização das Nações Unidas. Segundo sua constituição, a OMS tem por objetivo desenvolver ao máximo possível o nível de saúde de todos os povos. A saúde sendo definida nesse mesmo documento como um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não consistindo somente da ausência de uma doença ou enfermidade.

### **ONU - Organização das Nações Unidas**

Organização Internacional cujo objetivo declarado é facilitar a cooperação em matéria de direito internacional, segurança internacional, desenvolvimento econômico, progresso social, direitos humanos e a realização da paz mundial. A ONU foi fundada após a Segunda Guerra Mundial para substituir a Liga das Nações, com o objetivo de deter guerra entre países e para fornecer uma plataforma para o diálogo. Ela contém várias organizações subsidiárias para realizar suas missões.

### **OS - Organização Social**

Organização social é uma qualificação, um título, que a Administração outorga a uma entidade privada, sem fins lucrativos, para que ela possa receber determinados benefícios do Poder Público para a realização de seus fins, que devem ser necessariamente de interesse da comunidade.

### **PAI – Programa de Atendimento Imediato**

Rede de Unidades de Pronto Atendimento criada pela Administração Municipal de Americana para oferecer a população um atendimento rápido e de qualidade com a contratação de mais médicos e a compra de novos equipamentos, diminuindo a fila de espera e melhorando a qualidade do atendimento.

### **PAS - Programação Anual de Saúde**

O PAS é um dos instrumentos do processo de planejamento da Secretaria da Saúde explicita, a partir das linhas de ação, as ações e as metas a serem alcançadas para o cumprimento dos compromissos e objetivos, inseridos no Plano de Saúde.

### **PCCS - Plano de Cargos, Carreiras e Salários.**

É um conjunto de regras e normas, que estabelece os mecanismos de gestão de pessoal das empresas públicas e privadas.

### **PMA - Prefeitura Municipal de Americana**

Acesse: [http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/americanaEsmv5\\_Index.php](http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/americanaEsmv5_Index.php)

### **PMAQ - Programa Nacional de Melhoria de Acesso a Qualidade da Atenção Primária**

Programa que procura induzir a instituição de processos que ampliem a capacidade das gestões federal, estaduais e municipais, além das Equipes de Atenção Primária, em ofertarem serviços que assegurem maior acesso e qualidade, de acordo com as necessidades concretas da população.

### **PMCD - Programa Municipal de Controle da Dengue**

O Programa Municipal de Controle da Dengue realiza uma série de atividades de controle da doença na cidade. Atividade casa a casa, visitas a pontos estratégicos, a imóveis especiais, bloqueio de caso, nebulização, busca ativa, arrastão, avaliações, atividades educativas e atendimentos de reclamações fazem parte do trabalho desenvolvido pelo setor.

### **PMCTB - Programa Municipal de Controle da Tuberculose**

O Programa é desenvolvido por intermédio de ações unificadas e está subordinado a uma política de programação das suas ações com padrões técnicos e assistenciais bem definidos, garantindo desde a distribuição gratuita de medicamentos e outros insumos necessários até ações preventivas e de controle do agravo.

### **PMS - Plano Municipal de Saúde**

O PMS é um documento que sistematiza o conjunto de proposições políticas do governo municipal na área de saúde, isto é, o conjunto das propostas de ação em relação aos problemas e necessidades de saúde da população do município, levando em conta os princípios e diretrizes gerais que regem a política de saúde no âmbito nacional e estadual. Dessa forma, se traduz em um instrumento que apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, os quais são expressos em objetivos, diretrizes e metas.

### **PNS - Plano Nacional de Saúde**

O PNS é um documento que sistematiza o conjunto de proposições políticas do governo federal na área de saúde, isto é, o conjunto das propostas de ação em relação aos problemas e necessidades de saúde da população, levando em conta os princípios e diretrizes gerais que regem a política de saúde no âmbito nacional. Dessa forma, se traduz em um instrumento que apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, os quais são expressos em objetivos, diretrizes e metas.

### **PNUD - Programa das Nações Unidas de Desenvolvimento**

O PNUD é a agência líder da rede global de desenvolvimento da ONU e trabalha principalmente pelo combate à pobreza e pelo Desenvolvimento Humano. Em todas as suas atividades, o PNUD encoraja a proteção dos direitos humanos e a igualdade de gênero e raça. Presente no Brasil desde a década de 60, a atuação do PNUD no país tem tido como temas centrais o desenvolvimento de capacidades, ciência e tecnologia, a modernização do Estado e o fortalecimento de suas instituições, o combate à pobreza e à exclusão social, a conservação ambiental e uso sustentável de recursos naturais.

### **PVCE - Programa de Vigilância e Controle de Carrapatos e Escorpiões**



O PVCE, setor vinculado à Secretaria de Saúde de Americana, foi implantado no município em 2006 com o objetivo de promover a vigilância epidemiológica da Febre Maculosa Brasileira, incorporando a vigilância epidemiológica de acidentes por escorpiões, através da atividade de captura noturna de escorpiões.

### **RAG - Relatório Anual de Gestão**

É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, Estados, Distrito Federal e União. Além de comprovar a aplicação de recursos do SUS, os Relatórios de Gestão também apresentam os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde. Eles orientam ainda a elaboração da nova programação anual e eventuais redirecionamentos que se façam necessários no Plano de Saúde.

### **REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais**

Lista municipal de medicamentos essenciais derivada do RENAME do Ministério da Saúde, que seleciona medicamentos de qualidade comprovada para tratar as principais doenças do país.

### **RENAST - Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador**

Uma das diretrizes da Política Nacional de Saúde do Trabalhador do Ministério da Saúde, a Renast responde pela execução de ações de promoção, preventivas, curativas e de reabilitação à saúde do trabalhador brasileiro. A Rede Nacional de Atenção Integral

à Saúde do Trabalhador tem como objetivos o diagnóstico dos acidentes e doenças relacionados ao trabalho e por registrá-los no Sistema de Informação de Agravos de Notificação.

### **SADT - Serviço Auxiliar de Diagnóstica Terapia**

Modalidade de prestação de serviços na área da saúde que se utiliza de recursos de uma fonte financiadora (SUS, Particular, ou Convênio) com o objetivo de esclarecer o diagnóstico ou realizar procedimentos terapêuticos específicos para pacientes externos, internos ou de emergência de um serviço de saúde.

### **SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência**

Serviço de atendimento médico brasileiro, utilizado em casos de emergência. Foi idealizado na França, em 1986 como *Service d'Aide Médicale d'Urgence* — que faz uso da mesma sigla "SAMU" — e é considerado por especialistas como o melhor do mundo.

### **SETRANSV - Secretaria de Transportes e Sistema Viário**

[http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/americanaEsmv5\\_Index.php?sec=7](http://www.americana.sp.gov.br/americanaV5/americanaEsmv5_Index.php?sec=7)

### **SIVISA - Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**

## *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

Subsistema do Sistema Único de Saúde - SUS, articula-se com as áreas afins da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES/SP) e com outros órgãos e instituições - governamentais ou não -, com o objetivo de promover a saúde e prevenir riscos de agravos à saúde da população, entre eles: a Coordenadoria de Controle de Doenças (CCD), os Laboratórios regionais e central do Instituto Adolfo Lutz (IAL), os Serviços municipais e regionais de Vigilância Epidemiológica (VE), a Superintendência de Controle de Endemias (SUCEN), o Conselho Estadual de Saúde de São Paulo (CES/SP), o Conselho de Secretários Municipais de Saúde do Estado de São Paulo (COSEMS-SP), os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST), os Centros de Atendimento Toxicológico (CEATOX), a Secretaria de Meio Ambiente (SMA), entre outros.

### **SIM - Sistema de Informação de Mortalidade**

Criado pelo DATASUS para a obtenção regular de dados sobre mortalidade no país. A partir da criação do SIM foi possível a captação de dados sobre mortalidade, de forma abrangente, para subsidiar as diversas esferas de gestão na saúde pública. Com base nessas informações é possível realizar análises de situação, planejamento e avaliação das ações e programas na área.

### **SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação**

O Sinan é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria GM/MS Nº 104, DE 25 DE JANEIRO DE 2011).

### **SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos**

O Ministério da Saúde implantou o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) em 1990 com o objetivo de reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo território nacional. Sua implantação ocorreu de forma lenta e gradual em todas as unidades da Federação e em muitos municípios já apresenta um número de registros maior do que o publicado pelo IBGE, com base nos dados de Cartório de Registro Civil.

### **SIPAT - Semana Interna de Prevenção de Acidentes**

É um evento obrigatório nas empresas instaladas no Brasil segundo a legislação trabalhista. Durante a semana são realizadas atividades envolvendo os empregados com o objetivo de promover a conscientização, em geral com foco em um tema definido anteriormente. Entre as atividades estão palestras, treinamentos, avaliações médicas, atividades lúdicas, entre outras.

### **SI-PNI - Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização**

O objetivo fundamental do SI-PNI é possibilitar aos gestores envolvidos no programa uma avaliação dinâmica do risco quanto à ocorrência de surtos ou epidemias, a partir do registro dos imunobiológicos aplicados e do quantitativo populacional vacinado, que são agregados por faixa etária, em determinado período de tempo, em uma área geográfica.

### **SUS - Sistema Único de Saúde**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo. Ele abrange desde o simples atendimento ambulatorial até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito para toda a população do país. Amparado por um conceito ampliado de saúde, o SUS foi criado, em 1988 pela Constituição Federal Brasileira, para ser o sistema de saúde dos mais de 180 milhões de brasileiros.

### **TB – Tuberculose**

A tuberculose é uma das doenças infecciosas documentadas desde mais longa data e que continua a afligir a Humanidade nos dias atuais. É causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, também conhecido como Bacilo de Koch. Estima-se que a bactéria causadora tenha evoluído há 50.000 anos, a partir de outras bactérias do gênero *Mycobacterium*.

### **UAA - Unidade de Avaliação e Auditoria**

Esta unidade da Secretaria de Saúde é responsável por um conjunto de ações que englobam a verificação dos procedimentos e de validação das contas, do controle e dos serviços da saúde, que contribui para a qualificação da gestão, visando melhoria da atenção e do acesso às ações e aos serviços de saúde.

### **UAD - Unidade de Atendimento Domiciliar**

A UAD garante a atenção integral em domicílio aos munícipes. Do ponto de vista da saúde e humano, os benefícios são enormes. A atenção domiciliar surgiu como alternativa para oferecer atendimento aos usuários que não podem se locomover até os serviços de saúde do município, proporcionando uma assistência com qualidade.

### **UPA - Unidade de Pronto Atendimento**

Estruturas de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências.

### **UTA - Unidade de Terapia Alternativa**

Fonte: <http://www.saudeamericana.com.br/portal/uta.php>

### **UTI - Unidade de Terapia Intensiva**

Caracteriza-se como "unidade complexa dotada de sistema de monitorização contínua que admite pacientes potencialmente graves ou descompensados de um ou mais sistemas orgânicos e que com o suporte e tratamento intensivos tenham possibilidade de se recuperar".



SECRETARIA  
DE SAÚDE

## **VE - Vigilância Epidemiológica**

# *Prefeitura Municipal de Americana* *Estado de São Paulo*

É o processo sistemático e contínuo de coleta, análise, interpretação e disseminação de informação com a finalidade de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle de problemas de saúde.