



**Conselho Municipal de Saúde
Santana de Parnaíba - SP**

1

**Reunião Ordinária COMUS - 19 de Agosto de 2025
ATA Ordinária nº 08/2025**

Aos dezanove dias do mês de agosto de dois mil e vinte e cinco (19/08/2025) foi realizada a reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde - COMUS na sala de reuniões da Secretaria Municipal de Saúde com início às 09h12min. Estavam presentes Representantes dos Usuários, Representantes dos Trabalhadores da Saúde, Representantes da Secretaria Municipal de Saúde, Representantes de outras Secretarias Municipais e Representante dos Prestadores de Serviços, para a discussão da pauta como segue (lista de presença anexa).

Informes:

1. Próxima data de reunião: **23/09/2025** - Reunião Ordinária

Pautas:

1. **Assinatura da ATA de Reunião do mês anterior:** Foi aprovada e assinada pelos conselheiros, sem ressalvas.
2. **Apreciação e assinatura das Folhas de Pagamento de Junho/2025 e Julho/2025:** Foram aprovadas e assinadas pelos conselheiros, sem ressalvas.
3. **Apresentação de relatório sobre a Etapa Estadual da Conferência de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora:** A presidente do COMUS, Sra. Maria Luiza, realizou uma rápida explanação sobre os trabalhos realizados na 5ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora e esclareceu que tal evento também foi palco para a realização da etapa estadual da Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora. Durante sua fala, a Sra. Maria Luiza

Maria Luiza

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



**Conselho Municipal de Saúde
Santana de Parnaíba - SP**

2

relatou, também, que participou de diversas Conferências Municipais nos últimos meses e exemplificou algumas delas.

4. **Apresentação e deliberação sobre o Plano Municipal de Saúde 2026-2029:** A proposta do Plano Municipal de Saúde 2026-2029 foi lida, apresentada e aprovada sem ressalvas.
5. **Aprovação de transferência de mesa de exame clínico inox (emenda parlamentar):** Foi aprovada, sem ressalvas, a transferência da mesa de exame clínico de inox, com patrimônio nº 194269, da UBS Dra. Katia Kohler para o ERA - Espaço de Referência ao Autismo, visto sua melhor utilização na nova unidade.
6. **Organização da eleição COMUS 2026-2028:** Foi realizada a discussão sobre como deveria ser realizada a próxima eleição para o COMUS, referente às vagas para conselheiros para o período de 2026 a 2028. Ficou definido que as inscrições para os candidatos a vagas de usuários e trabalhadores da saúde irão ocorrer em todas as unidades básicas e avançadas de saúde (UBS e USA) por meio do preenchimento de formulário próprio e encaminhamento dos documentos comprobatórios de residência ou trabalho para a Secretaria Municipal de Saúde. Sobre a eleição, ficou acordado que a eleição deverá ser realizada nos mesmos moldes da última, com votação presencial na UBS Dr. Álvaro Ribeiro. Foi realizada a alteração e aprovação do Regimento Eleitoral do COMUS, do Formulário para Inscrição e das Cédulas de Votação. Também foram aprovadas as seguintes datas:
 - 16/09/25 a 04/11/25 - prazo para a inscrição de candidatos (usuários e trabalhadores de saúde).
 - 11/11/25 - Reunião extraordinária do COMUS para homologar as candidaturas, envio da lista de candidatos para publicação em Imprensa Oficial e organização da eleição.
 - 03/12/25 - Eleição COMUS (09:00h às 19:00h, na UBS Dr. Álvaro Ribeiro).



**Conselho Municipal de Saúde
Santana de Parnaíba - SP**

3

Foi esclarecido que os conselheiros que já estão em seu segundo mandato não podem participar do novo pleito, uma vez que o regimento interno do COMUS não permite nova reeleição. Outro importante esclarecimento realizado foi que os atuais conselheiros que se candidatarem novamente ao COMUS não poderão participar na organização do processo eleitoral, visto a necessidade de garantia da lisura de todo o processo. Também foi solicitado que os conselheiros que não puderem ou não forem se candidatar, compareçam no dia da eleição para auxiliar nos trabalhos. Esclareceu-se também que o Regimento do Processo Eleitoral 2025 será, então, submetido para aprovação da Secretária de Saúde.

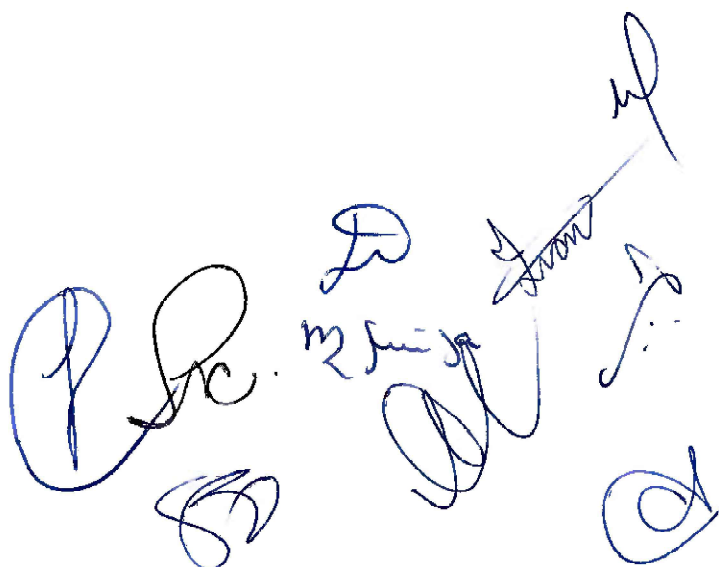
A presidente dá por encerrada a reunião às 11:45h.



Maria Juiza Nogueira Malta de Sá
Presidente do COMUS



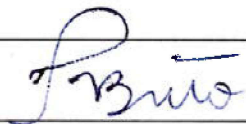
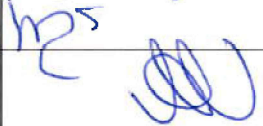
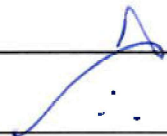
Thais Cardoso Benedetti
Vice-presidente do COMUS

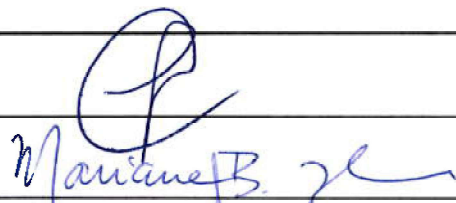


Lista de Presença - Reunião Conselho Municipal de Saúde

Local: Sala de Reuniões - Secretaria Municipal de Saúde - Prefeitura Santana de Parnaíba

Data: 19/08/2025 - reunião ordinária

	Nome	Assinatura
Representantes dos Usuários das Unidades de Saúde		
TITULAR	Bruna de Andrade Rodrigues Lima	
SUPLENTE	Gilvanice Gomes de Oliveira	
TITULAR	Bruna Luana de Oliveira Silva	
SUPLENTE	Rosinalva do Nascimento Silva	
TITULAR	Ivonete de Brito Cerqueira	
SUPLENTE	Claudia Souza dos Santos	
TITULAR	Marcia Maria Creolandes	
SUPLENTE	Irany Sabina de Souza Madureira	
TITULAR	Maria do Socorro Macêdo da Silva	
SUPLENTE	Sueli Santos de Moraes Lins	
TITULAR	Maria Luiza Nogueira Malta de Sá	
SUPLENTE	Sara Luiza Nogueira Malta Rodrigues Figueiredo	
TITULAR	Vania Aparecida Vanucci Salomão	
SUPLENTE	André Luiz Pereira de Souza	
TITULAR	Washington João Salomão	
SUPLENTE	Marta Fernandes Souza de Oliveira	
Representantes da Secretaria Municipal de Saúde		
TITULAR	Thais Cardoso Benedetti	
SUPLENTE	Rosana Lappo	

TITULAR	Jeferson Giovan Volkweis	
SUPLENTE	Mariana Bayerlein Zablith	
Representantes dos Trabalhadores da Saúde		
TITULAR	Andrei Alvaro Barrichello Chaves	
SUPLENTE	Priscila de Souza Lepre	
TITULAR	Tatiana Prisella Costa Caetano	
SUPLENTE	Renata Rodrigues da Silva Borges	
Representantes dos Prestadores de Serviços		
SPX Imagem		
TITULAR	Priscila Gregorio Pires	
SUPLENTE	Priscila Nunes Conde	
Laboratório Biomega Medicina Diagnóstica		
TITULAR	Lisandra Cunha Acioli	
SUPLENTE	Catarina Alves Moreno	
Representantes outras Secretarias Municipais		
Secretaria de Desenvolvimento Social		
TITULAR	Edinalva Oliveira Avelino	
SUPLENTE	Eliane Valione Amaro	
Secretaria de Educação		
TITULAR	Antonio Carlos Merigio	
SUPLENTE	Maria da Consolação Barbosa da Silva	

Convidados:

Nome	Assinatura



Plano Municipal de Saúde 2026 a 2029

Prefeito: **Elvis Leonardo Cezar**

Secretária Municipal de Saúde: **Dra. Maria Silvia de Almeida Mello Freire**

Agosto de 2025

Maria Silvia

[Handwritten signatures]



Equipe Técnica responsável pela elaboração

Vera Lucia Alves de Castro Silva

Assessora Técnica da Secretária Municipal de Saúde

Thais Cardoso Benedetti

Coordenadora do Núcleo de Planejamento e Monitoramento em Saúde

Ben Hur Marmo da Silva

Melissa Gomes de Oliveira

Equipe Técnica do Núcleo de Planejamento e Monitoramento em Saúde

M. F. J. J.

[Handwritten signatures]



Sumário

Sumário.....	2
1. Introdução.....	3
2. Apresentação do Município de Santana de Parnaíba.....	4
Figura 1: Mapa de área de abrangência das UBS de Santana de Parnaíba, 2025.....	5
Tabela 1: Estimativa populacional por faixa etária, 2024. Fonte: IBGE.....	6
Tabela 2: Estimativa populacional por unidade e área de abrangência, 2024. Fonte: IBGE..	7
3. Estrutura Municipal de Saúde.....	8
4. Informações de morbimortalidade.....	10
Gráfico 1. Série histórica de estimativa populacional e população SUS dependente, 2014-2024, Santana de Parnaíba.....	10
Gráfico 2: Dez maiores causas de mortalidade segundo CID, Santana de Parnaíba.....	11
Gráfico 3: Dez maiores causas de internação por causas sensíveis à atenção básica, Santana de Parnaíba.....	11
5. Propostas aprovadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde.....	12
6. Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores.....	15
Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2026-2029.....	16

m f - s

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



1. Introdução

O Plano Municipal de Saúde (PMS) para o período 2026-2029 é o instrumento central de planejamento que apresenta as diretrizes e os objetivos que norteiam a gestão das políticas de saúde no município, tendo como base o perfil demográfico e epidemiológico, o Relatório da 10ª Conferência Municipal de Saúde, e as propostas do Plano de Governo para a Saúde na gestão 2025 a 2028. Esse instrumento de planejamento expressa o compromisso da gestão com a efetivação e o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS) municipal em busca da universalidade, equidade e integralidade, objetivando a melhoria da atenção à saúde e da qualidade de vida da população.

O PMS norteia todas as ações para o cumprimento dos preceitos do SUS no âmbito municipal e devidamente expressadas nas Programações Anuais de Saúde (PAS), tendo seus resultados avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão (RAG), com a participação e controle da comunidade por meio do Conselho Municipal de Saúde e das Conferências Municipais de Saúde.

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

O PMS configura-se como base para execução, acompanhamento e avaliação da gestão do sistema de saúde, contemplando todas as áreas da atenção à saúde, de modo a garantir a integralidade da assistência.

m. f. f. f.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



2. Apresentação do Município de Santana de Parnaíba

Santana de Parnaíba é um município do estado de São Paulo, localizado na Região Metropolitana da capital paulista, microrregião de Osasco, a uma altitude entre 696 e 1.202m. A cidade se insere entre as rodovias Castelo Branco e Anhanguera e ao lado do Rodoanel Mário Covas.



O censo realizado em 2022 pelo IBGE aponta que o município possui uma população de 154.105 habitantes e área de 179,949km². As projeções atualizadas para 2024 trazem a estimativa de 162.341 habitantes, resultando em uma densidade demográfica projetada de 856,38 hab/km² (2022).

No mapa a seguir é demonstrada a divisão territorial do município, indicando a área de abrangência dos territórios adscritos de cada Unidade Básica de Saúde:

Handwritten signatures and initials in blue ink.

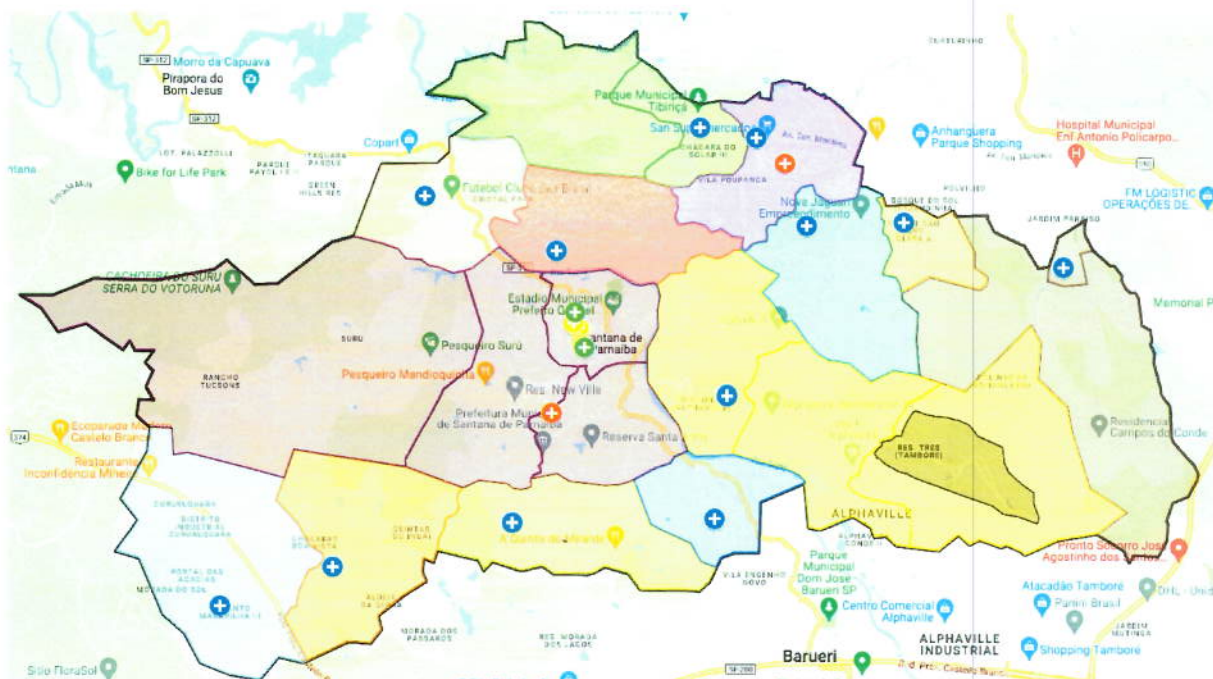


Figura 1: Mapa de área de abrangência das UBS de Santana de Parnaíba, 2025.

A seguir é apresentada a população estimada por faixa etária:

Idade	População	Idade	População
0	2.314	21	2.914
1	2.263	22	2.932
2	2.423	23	2.894
3	2.336	24	2.875
4	2.518	25-29	14.379
5	2.609	30-34	13.915
6	2.495	35-39	12.723
7	2.480	40-44	11.922
8	2.638	45-49	11.075
9	2.891	50-54	9.454
10	3.093	55-59	7.160
11	2.972	60-64	5.023



Idade	População	Idade	População
12	3.023	65-69	2.836
13	3.115	70-74	1.980
14	3.047	75-79	1.220
15	3.120	80-84	862
16	2.964	85-89	345
17	2.848	90-94	160
18	2.750	95-99	34
19	2.738	100 +	4
20	2.997	Total	162.341

Tabela 1: Estimativa populacional por faixa etária, 2024. Fonte: IBGE.

Na tabela abaixo, é possível verificar de forma mais detalhada a estimativa populacional por bairro, assim como a área de abrangência das Unidades de Atenção Básica (UBS e USA) do município:

Unidade	Bairro	População bairro	População área UBS/USA
UBS Alphaville/Tamboré	Alphaville	24.743	36.562
	Ipanema	889	
	Tamboré	10.930	
UBS Dr. Álvaro Ribeiro	Centro	11.199	15.329
	Itaim	1.746	
	Suru	476	
	Votuparim	1.908	
UBS Chácara das Garças	Garças	759	759



Unidade	Bairro	População bairro	População área UBS/USA
UBS Colinas da Anhanguera	Colinas	10.316	10.434
	Itayê	118	
UBS Dra. Roseli Folchini Boross	Cururuquara	1.341	1.341
UBS Ingaí	Ingaí	5.700	5.700
UBS Dra. Katia Kohler	Jaguari	5.354	5.354
UBS Limério C. Borchat	Cento e Vinte	13.100	13.332
	Vau Novo	232	
UBS Diego de Lima Camilo	Refúgio	3.347	3.347
UBS Sítio do Morro	Sítio do Morro	1.334	1.334
USA Parque Santana	Parque Santana	19.743	19.743
USA Fazendinha	Fazendinha	14.807	24.461
	Itapoã	5.262	
	Jaboticabeiras	4.392	
USA São Pedro	São Pedro	16.421	16.421

Tabela 2: Estimativa populacional por unidade e área de abrangência, 2024. Fonte: IBGE.

M. F. Silva

[Handwritten signatures and initials]



3. Estrutura Municipal de Saúde

O município conta com uma estrutura robusta de saúde:

- 13 Unidades de Saúde de Atenção Básica (UBS e USA)
 - UBS Alphaville Tamboré
 - UBS Chácara das Garças
 - UBS Colinas da Anhanguera
 - UBS Diego de Lima Camilo
 - UBS Dra. Roseli Folchini Boross
 - UBS Dr. Álvaro Ribeiro
 - UBS Dra. Katia Kohler
 - UBS Ingaí
 - UBS Limério Cardoso Borchat
 - UBS Sítio do Morro
 - USA Fazendinha
 - USA Parque Santana
 - USA São Pedro
- 3 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)
 - CAPS Infantil Espaço de Vida
 - CAPS Álcool e Droga Travessia
 - CAPS III Adulto Alvorecer
- 1 Ambulatório Médico de Especialidades (AME);
- 1 Centro Funcional Integrado em Saúde (CEFIS);
- 1 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO);
- 1 Centro de Saúde da Mulher Parnaibana (CSMP);
- 1 Espaço de Referência ao Autismo (ERA);
- 1 Hospital e Maternidade Municipal Santa Ana;
- 1 Hospital de Retaguarda Fernão Dias;
- 1 UPA Fazendinha;
- 1 Pronto Socorro Infantil (PSI);
- 2 Bases do SAMU 192 (Fazendinha e Alphaville);

mfurja

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



- 1 Central de Regulação Ambulatorial da Saúde;
- 1 Vigilância Sanitária;
- 1 Vigilância Epidemiológica;
- 1 Setor de Combate a Dengue;
- 1 Setor de Zoonoses.

Além disso, Santana de Parnaíba conta com os seguintes programas e serviços:

- Serviço de Atenção Domiciliar (SAD);
- Programa Saúde na Escola (PSE);
- Núcleo Municipal de Prevenção de Acidentes e Violências de Santana de Parnaíba (NUPAV);
- Farmácia do Componente Especializado (Alto Custo);
- Farmácia Todo Dia;

Além destes serviços de administração direta, o município contrata serviços laboratoriais, exames de imagem, hemodiálise, ortopedia entre outros.

mf

[Handwritten signatures and initials]



4. Informações de morbimortalidade

Dados do Censo IBGE 2022 indicam uma população ocupada de 53,96%, com renda média mensal de 3 salários mínimos por trabalhador formal. O gráfico abaixo demonstra a série histórica de variação populacional total e SUS dependente do município nos últimos 10 anos:

Estimativa da população SUS dependente

População Exclusiva SUS por ano segundo município



Gráfico 1. Série histórica de estimativa populacional e população SUS dependente, 2014-2024, Santana de Parnaíba.

Fonte: TABNET, 2024.

As maiores causas de mortalidade e morbidade hospitalar por causas sensíveis à Atenção Básica são apresentadas a seguir:

Handwritten signatures and initials in blue ink.



As 10 maiores causas de mortalidade (CID 10)

Ano 2024

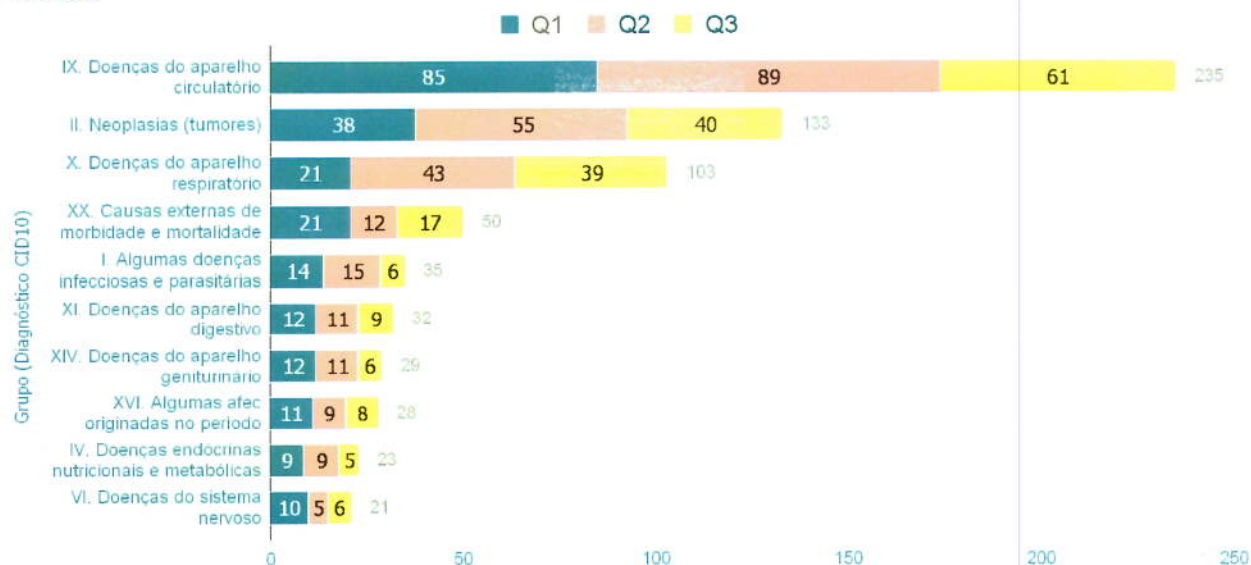


Gráfico 2: Dez maiores causas de mortalidade segundo CID, Santana de Parnaíba.

Fonte: TabNet, dez/2024.

As 10 maiores causas de internação (ICSAB)

Ano 2024

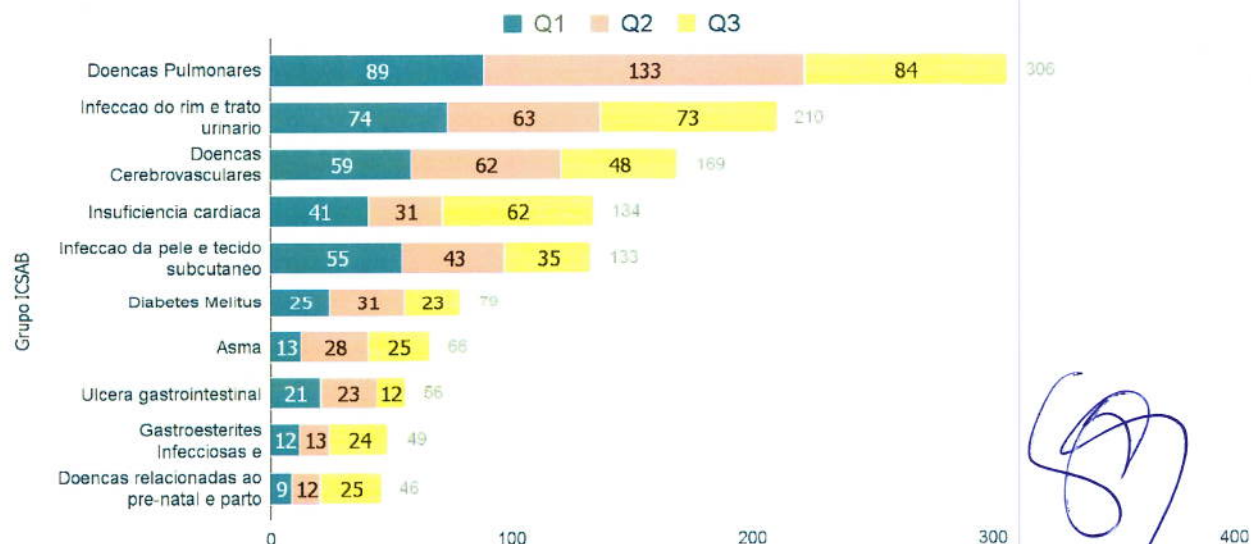


Gráfico 3: Dez maiores causas de internação por causas sensíveis à atenção básica, Santana de Parnaíba.

Fonte: TabNet, dez/2024.



5. Propostas aprovadas na 10ª Conferência Municipal de Saúde

A 10ª Conferência Municipal de Saúde de Santana de Parnaíba foi realizada no dia 08/07/2025 e foram aprovadas as seguintes propostas para guiarem a saúde municipal para os próximos 4 anos, compondo este Plano Municipal de Saúde:

1. Promover capacitação contínua para o atendimento humanizado com treinamentos regulares que foquem não só nas tarefas técnicas, mas também na forma como a gente atende as pessoas. Criando um núcleo de Educação Permanente e Escola em Saúde com incentivo à qualificação externa e oferta de qualificação interna custeados e facilitados pela prefeitura.

2. Garantir que todas as unidades de saúde (UBS, UPA) tenham um painel visível com os direitos dos usuários do SUS e o calendário das reuniões do Conselho Municipal de Saúde, incentivando a participação inclusive em mídias de comunicação oficial da Prefeitura Municipal de Santana de Parnaíba, exemplo whatsapp.

3. Lançar um programa de incentivo onde os servidores possam sugerir melhorias no dia a dia do trabalho. As melhores ideias executadas com resultado positivo podem ser premiadas e reconhecidas, mostrando que cada um tem um papel importante.

4. Ampliação e reestruturação das equipes APS - eMulti no município, como reestruturação da atenção básica com foco em prevenção, vínculo territorial e atendimento resolutivo. Envolvendo contratação de equipes multiprofissionais, redefinição de territórios de atuação e representando um modelo de cuidado centrado na comunidade e na longitudinalidade do cuidado, abrangendo assim 100% de cobertura SUS no território do município.

5. Prover saneamento básico e água encanada no município inteiro.

6. Ampliar parcerias público-privadas com igrejas, empresas e outras organizações da sociedade civil para contribuir com a sustentabilidade do SUS com fiscalização rigorosa de critérios técnicos claros, priorizando a oferta de ações voluntárias incluindo exames de maior complexidade, garantindo o acesso



da população aos serviços de saúde, a fim de ampliar vagas de geriatria e gerontologia.

7. Instituir programa de valorização integral da saúde dos servidores, voltado ao bem estar físico e mental com medidas de complementação como: convênios de saúde, vale alimentação e refeição, jornadas compatíveis e condições adequadas de trabalho, valorização salarial, capacitações contínuas e incorporação do bônus ao salário base, aposentadoria com 25 anos de serviço e insalubridade.

8. Criar mecanismos locais de transparência e controle social dos gastos públicos na saúde, incluindo publicação de relatórios simplificados sobre aplicação de recursos do SUS.

9. Município aderir à nova Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP) com a composição da equipe assistencial de cuidados paliativos (EACP) que trará ações multiprofissionais em apoio aos pacientes em cuidados paliativos.

10. Implantar a Política de Educação Permanente para os servidores de saúde, ampliando e otimizando processos, gestão de recursos, ferramentas digitais, controle de gastos e planejamento com a criação de incentivos como prêmios por ideias inovadoras que gerem economia com vistas a valorizar o trabalho do servidor, investindo em seu desenvolvimento e promovendo uma gestão mais eficaz dos recursos do SUS.

11. Investir na ampliação e valorização da Atenção Básica por meio de capacitação contínua e remuneração adequada dos profissionais, além de fortalecer as redes de atenção à saúde com a integração entre atenção primária, especializada e hospitalar. Implementar sistemas de gestão baseados em dados para monitorar a qualidade do atendimento e otimizar recursos, promovendo cuidado integral, resolutivo e humanizado. Investir na Atenção Básica como a porta de entrada principal, com equipes capacitadas onde o paciente se sente acolhido e cuidado desde o primeiro contato.

12. Criação de CECCO (Centro de convivência) enquanto estratégia de cuidado oferecida aos munícipes, incluindo as PICS (Práticas Integrativas e Complementares em Saúde).



13. Ampliação do AME Parnaíba – Ambulatório Médico de Especialidades, ação estrutural para qualificar a atenção especializada, com maior volume de atendimentos, especialidades, menor tempo de espera e reestruturação da farmácia de alto custo, reforçando a integralidade do SUS e reduzindo sobrecarga em outros serviços.

14. Implantação do Centro de Infusão de Medicamentos Especiais, criando um serviço próprio para atender pacientes que necessitam de infusão de medicamentos de alto custo, medicamentos especiais, quimioterápicos, antibióticos e de uso contínuo. Evitando deslocamentos para outros municípios, promovendo acesso humanizado e regular à terapêutica, representando a valorização da continuidade do cuidado e da autonomia local em serviços de média e alta complexidade.

15. Construir um novo CER/CEFIS com atendimento a PCD (Pessoa Com Deficiência), na região do Bairro Fazendinha ou São Pedro.

16. Promover ações de inclusão e atenção diferenciada além de linhas de cuidados específicos para grupos vulneráveis (indígenas, idosos, LGBTQIA+, população negra, população em situação de rua, PCD e outros), garantindo acessibilidade, respeito às suas singularidades e direitos, através de campanhas de sensibilização e formação de profissionais em abordagens especializadas.

17. Designar ou contratar um profissional que auxilie na discussão e condução de casos que necessitam de maior atenção e coordenação - supervisão clínica e institucional para casos complexos.

18. Instituir equipe de psicólogos que atuem dentro das unidades de saúde, e canais sigilosos de atendimento. Campanhas educativas e grupos terapêuticos voltados a juventude, focando em prevenção ao suicídio, automutilação, ansiedade e uso de drogas em escolas, CRAS e espaços de cultura e esporte. Realizar campanhas permanentes de prevenção ao suicídio e automutilação, com ações nas escolas, unidades de saúde e redes sociais.

19. Equiparação salarial dos profissionais da saúde com os demais municípios da região, visto que, a defasagem salarial impacta na troca constante de profissionais nos atendimentos e na saúde física e mental dos trabalhadores.



20. SUS "Amigo do Servidor": Implementar programas específicos para a saúde do trabalhador, oferecendo apoio psicológico, ergonômico e preventivo para os servidores. Incentivar o "Bem-Estar no SUS: Cuidando de Quem Cuida": Proposta para todos os trabalhadores do SUS, de todos os cargos. Inclui apoio psicológico e emocional (atendimento e grupos de apoio), qualidade de vida e prevenção de doenças ocupacionais (ginástica laboral, ergonomia, estresse) e desenvolvimento e reconhecimento profissional (canais para sugestões, valorização de boas práticas).

6. Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

A seguir é apresentada a Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o quadriênio 2026-2029, composta por 05 Diretrizes e 14 Objetivos, contando com suas Metas e Indicadores.

m. f. sa

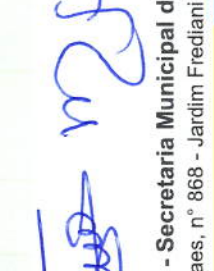
[Handwritten signatures and initials]



Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2026-2029

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2026-2029													
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Meta Prevista				Contexto da Meta	Fonte dos dados	Fórmula de cálculo	
			Valor	Ano		Unidade de Medida	2026	2027	2028				2029
DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar o acesso e qualidade dos serviços de atenção primária													
OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso aos serviços de Atenção Primária à Saúde e ampliar a cobertura													
1.1.1	Mantém a cobertura da população por serviços de Atenção Primária acima de 50%	Cobertura de Atenção Primária à Saúde	45,42	2024	Percentual	50	48	49	50	50	50	e-Gestor APS, SCNES, EGE	Cobertura potencial estimada da APS (NOTA TÉCNICA Nº 2/2025-SAPS/MS): Numerador: [(nº eSF do Município x 3.500) + (nº eAP 20h do Município x 1.750) + (nº eAP 30h do Município x 2.625)] x 100 Denominador: Estimativa Populacional IBGE do Município
1.1.2	Implantar a Estratégia de Saúde da Família nos territórios do Cristal Park, Jaguaré e Suru	Número de Equipes de Saúde da Família implantadas	0	2024	Número	3	1	2	3	3	3	e-Gestor APS, SCNES	ODS 3 - META 3.8, PLANO DE METAS 25-26
1.1.3	Atingir 100% de consultas e exames de Atenção Primária à Saúde com tempo de espera para agendamento menor ou igual a dois meses	Tempo médio de espera, em dias, para agendamento de consultas e exames de Atenção Primária à Saúde	11	2024	Percentual	60	60	60	60	60	60	SisSaúde	Tempo médio de espera para agendamento (disponibilização de vaga) em consultas de Pediatra, Clínica Médica, Ginecologia e coleta de papapanço
OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar a oferta e a qualidade de atendimentos em Saúde Bucal													
1.2.1	Ampliar a cobertura da Saúde Bucal para 20%	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde	0	2024	Percentual	20	5	10	15	20	20	e-Gestor APS, SCNES, EGE	Cobertura populacional estimada pelas ESB (NOTA TÉCNICA Nº 15/2025-DESCOSAPS/MS): Numerador: (nº ESB 40h x 3.500) + (nº ESB 30h x 2.625) + (nº ESB 20h x 1.750) * 100 Denominador: Estimativa Populacional IBGE do Município
1.2.2	Implantar Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde	Número de Equipes de Saúde Bucal implantadas	0	2024	Número	4	1	2	3	4	4	e-Gestor APS, SCNES	Soma do número de Equipes de Saúde Bucal implantadas
OBJETIVO Nº 1.3 - Aumentar o desempenho da Atenção Primária à Saúde													
1.3.1	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) para 75%	Cobertura de acompanhamento das condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	68,9	2024	Percentual	75	70	72	74	75	75	e-Gestor PBF	Percentual de cobertura dos beneficiários acompanhados em condições de saúde na 1ª vigência do ano + Percentual de cobertura dos beneficiários acompanhados em condições de saúde na 2ª vigência do ano / 2
1.3.2	Mantém no mínimo em 75% a cobertura das vacinas do calendário básico em crianças menores de 1 ano, conforme preconizado pelo MS	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade. Pentavalente 2ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	25	2024	Percentual	75	25	50	50	75	75	Panel de cobertura vacinal, Ministério da Saúde	Numerador: Total das vacinas selecionadas (Pentavalente, Pneumocócica 10-valente, Poliomielite e Tríplice viral) que alcançaram a cobertura vacinal preconizada. Denominador: 4 Fator de multiplicação: 100







+ SMS - Secretaria Municipal de Saúde
Rua Prof. Edgar de Moraes, nº 868 - Jardim Frediani - Santana de Parnaíba - SP





OBJETIVO Nº 1.4 - Adequar a rede física e melhorar a ambiência e a infraestrutura das unidades de saúde

1.4.1 Licenciar 100% das unidades de saúde com alvará de funcionamento da Vigilância Sanitária

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ESM/TCESP SWSA

1.4.2 Implantar o Projeto SS em pelo menos 30% das UBS/USA do município

7,7 2025 Percentual 30 10 15 20 30

1.4.3 Construir a nova UBS Linoeiro Cardoso Borchi no bairro Centro e Vinha

0 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - META 3.8

OBJETIVO Nº 1.5 - Ampliar ações e serviços para prevenção e tratamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis

1.5.1 Reduzir em 30% a mortalidade prematura das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

286,53 2024 Taxa 187,97 248,39 228,25 208,11 187,97 ODS 3 - META 3.4

1.5.2 Aumentar a cobertura de rastreamento de câncer de colo do útero para 60% em mulheres de 20 a 64 anos

0,2 2024 Razão 0,6 0,25 0,35 0,45 0,6

1.5.3 Aumentar a cobertura de rastreamento de câncer de mama para 60% em mulheres de 50 a 69 anos

0,3 2024 Razão 0,5 0,35 0,4 0,45 0,6

1.5.4 Manter a oferta de atendimento para cessação do tabagismo no município em 100% das unidades credenciadas

11,11% 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.6

1.5.5 Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das escolas pactuadas

100% 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7

100 2024 Percentual 100 100 100 100 100 100 ODS 3 - METAS 3.4 e 3.7



PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar o acesso e a qualidade dos serviços de atenção especializada											
OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar a capacidade da oferta para consultas especializadas e exames											
Exatidão do Atendimento Médico de Especialidades											
2.1.1	AMIE (Atendimento Médico de Especialidades)	Percentual de execução da obra de adequação e expansão de atendimentos	0	2024	Percentual	100	60	100	100	100	10ª CONFERÊNCIA DE SAÚDE E PLANO DE METAS 25-26
2.1.2	Implantar o Centro Municipal de Infusão de Medicamentos Especiais	Percentual de execução da obra de adequação e expansão	0	2024	Percentual	100	60	100	100	100	10ª CONFERÊNCIA DE SAÚDE E PLANO DE METAS 25-26
2.1.3	Reestruturar a Farmácia do Componente Especializado	Percentual de execução da obra de adequação e expansão	0	2024	Percentual	100	60	100	100	100	10ª CONFERÊNCIA DE SAÚDE E PLANO DE METAS 25-26
2.1.4	Constituir um novo CER/CERIS com atendimento a PCD (Pessoas com Deficiência), na região do Bairro Fazendinha ou São Pedro	Percentual de execução da obra	0	2024	Percentual	100	25	60	76	100	10ª CONFERÊNCIA DE SAÚDE E PLANO DE METAS 25-26
2.1.5	Implantar o Serviço de Atenção Especializada (SAE) no município	Percentual de execução da obra	0	2024	Percentual	100	60	100	100	100	10ª CONFERÊNCIA DE SAÚDE E PLANO DE METAS 25-26
OBJETIVO Nº 2.2 - Estruturar os serviços de Pronto Atendimento e integrá-los à Atenção Primária para continuidade do cuidado											
2.2.1	Manter a cobertura em 100% dos Serviços de Pronto Atendimento municipais para a Atenção Primária, com agendamento dos casos prioritários.	Percentual de execução da obra	100	2024	Percentual	100	100	100	100	100	PLANO DE METAS 25-26
OBJETIVO Nº 2.3 - Aprimorar a oferta de leitos, a desospitalização e a Atenção Domiciliar											
2.3.1	Implantar 100% dos leitos hospitalares do Hospital e Maternidade Santa Ana	Percentual de execução da obra	0	2024	Percentual	100	100	100	100	100	PLANO DE METAS 25-26
2.3.2	Ampliar a Equipe de Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD)	Número de EMAD implantadas	1	2024	Número	2	0	0	0	2	SCNES
2.3.3	Implantar 1 Equipe Multidisciplinar de Apoio (EMAP)	Número de EMAP implantadas	0	2024	Número	1	0	0	0	1	SCNES
DIRETRIZ Nº 3 - Estruturar e fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial											
OBJETIVO Nº 3.1 - Estabelecer uma Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) integrada e articulada em seus diferentes pontos de cuidado, tendo como base serviços comunitários de saúde mental territoriais.											
3.1.1	Constituir e implantar o novo CAPS AD Juvenil	Percentual de execução da obra	0	2024	Percentual	100	50	100	100	100	ODS 3 - META 3.4
3.1.2	Constituir e implantar o novo CAPS II Infância Juvenil	Percentual de execução da obra	0	2024	Percentual	100	50	100	100	100	ODS 3 - META 3.4
3.1.3	Constituir um novo prédio para o Espaço de Referência ao Autismo (ERA)	Percentual de execução da obra	0	2024	Percentual	100	50	100	100	100	ODS 3 - META 3.4
OBJETIVO Nº 3.2 - Reduzir a taxa de suicídio											
3.2.1	Manter a taxa de suicídio no município para até 6 óbitos por 100.000 hab.	Taxa de suicídio	4,6	2024	Taxa	5	5	5	5	5	ODS 3 - META 3.4
Resumo Geral											
Númerador: Nº de leitos implantados						Númerador: Nº de óbitos de residentes CID10. Agrupamento: X80-X84					
Denominador: Nº de leitos totais						Denominador: Nº de residentes					
Fator de multiplicação: 100						SIM - IBGE - TABNET					
Soma do número de Equipos implantados						ODS 3 - META 3.4					
Soma do número de Equipos implantados						ODS 3 - META 3.4					

[Handwritten signatures and notes in blue ink]



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população

OBJETIVO Nº 4.1 - Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária e de fatores ambientais de risco e agravos à saúde e doenças transmitidas por vetores e hospedeiros intermediários

Realizar pesquisa de densidade larvária para
4.1.1 avaliação do índice de infestação por
Aedes aegypti 4 vezes ao ano

Número de avaliações de densidade larvária realizadas no ano	4	2024	Número	4	4	4	4	4	4	ODS 3 - META 3.3	SISAWEB
--	---	------	--------	---	---	---	---	---	---	------------------	---------

4.1.2 Realizar análise da qualidade da água para consumo humano em pelo menos 70% das amostras

Proporção de análises realizadas amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros de formas totais, cloreto residual livre e turbidez	46,7	2024	Percentual	90	90	90	90	90	90	ANTIGO SISPACTO, ODS 3 - METAS 3.3 e 3.9	SISÁGUA
---	------	------	------------	----	----	----	----	----	----	--	---------

Passo 2 – Calcular a proporção de análises realizadas do parâmetro turbidez (PT):
(Número de amostras de água examinadas para o parâmetro turbidez, realizadas pela vigilância x 100)/Total de amostras obrigatórias para o parâmetro turbidez.

Passo 3 – Calcular a proporção de análises realizadas do parâmetro de cloreto residual livre (PCRL):
(Número de amostras de água examinadas para o parâmetro cloreto residual livre, realizadas pela vigilância x 100)/Total de amostras obrigatórias para o parâmetro de cloreto residual livre

Passo 4 – Calcular a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros conforme tabelas: cloreto residual livre e turbidez: $(1,2 \times \text{PCRL} + 1,0 \times \text{PT}) + 1,0 \times \text{PCRL}$ /3,2

OBJETIVO Nº 4.2 - Aprimorar as ações de Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis

Manter em 100% a proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100	2024	Percentual	100	100	100	100	100	ANTIGO SISPACTO, ODS 3 - META 3.3	SINAN	Numerador: Número de casos novos de Hanseníase curados da coorte Denominador: Número total de casos novos de Hanseníase diagnosticados na coorte
Reduzir em 20% número de casos novos de sífilis em menores de um ano de idade em relação ao ano de 2024	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	5	2024	Número	4	5	4	4	4	ANTIGO SISPACTO, ODS 3 - META 3.3	SINAN E SINASC	Fator de multiplicação: 100 Soma do número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade
Manter o controle do número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos, com zero caso detectado ao ano	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	2024	Número	0	0	0	0	0	ANTIGO SISPACTO, ODS 3 - META 3.3	SINAN	Soma do número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade
Qualificar o cuidado dos casos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, mantendo o percentual de cura dos casos novos em pelo menos 85%	Proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	80%	2024	Percentual	85%	85%	85%	85%	85%	ANTIGO SISPACTO, ODS 3 - META 3.3	TEWEB E GAL	Nº total de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial notificados / Nº de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial encerrados por cura x 100

Handwritten signatures and notes:
- "m f m s a" (vertical)
- "m f m s a" (horizontal)
- "20" (top right)

Jeferson Gerson Volkweis - P
Lorutu de Brito - Dr

Antônio Carlos Merizius Alt
Edinaldo Oliveira Juliano

Maria Luiza Rogueira Malta de Sá.

Mariana Bayrelin Zakh - M

Wesley Alves Burchello Gomes - D

VANIA AP VANUCCI ALONSO U

Washington João Salomão

Shais Cardoso Benedetti A



Conselho Municipal de Saúde
Santana de Parnaíba - SP

Resolução COMUS nº 04/2.025

Santana de Parnaíba, 19 de agosto de 2.025

O Conselho Municipal de Saúde de Santana de Parnaíba, neste, representado pela sua presidente, Sra. Maria Luiza Nogueira Malta de Sá;

Considerando a apresentação do *Plano Municipal de Saúde 2026-2029*, realizada na Reunião Ordinária no dia 19/08/2025, emite o parecer:

- ☒ Aprovado sem ressalvas
() Aprovado com ressalvas:

- () Reprovado:

Sem mais,


Maria Luiza Nogueira Malta de Sá
Presidente do COMUS