



GURUPI - TOCANTINS

**Plano de Saúde
2022 - 2025
Município de Gurupi**

**Gurupi
Março de 2022**

Josiniane Braga Nunes
Prefeito do Município de Gurupi

Vânio Rodrigues de Souza
Secretário Municipal de Saúde

Equipe técnica

Ana Maria Alves Pascoal Brito
Coordenação Programas especiais

Angélica Alves de Alcântara
Gerente da Clínica da Mulher

Arielle Urzedo Pinto
Coordenação Geral e Administrativa da Policlínica

Edson Cardoso Teixeira
Coordenador dos Agentes Comunitários de Saúde - ACS

Emiliana Cruz Aguiar
Coordenação Nasf

Fluviane Cristina Freitas Brianez
Coordenação Unidade de Vigilância em Zoonose - UVZ

Geane Oliveira França
Coordenação Tratamento Fora Domicílio - TFD

Halex Cavalcante Coutinho
Coordenação Epidemiologia
Ivanildes de Oliveira Lima Silva
Responsável Técnica Programa Saúde do Trabalhador

Kadafe César Ciel de Sousa
Coordenador Geral do SAMU

Lorena Paula de Freitas
Coordenação Centro de Especialidade Odontológica - CEO

Maria Auxiliadora da Paixão Aires
Coordenação Atenção Básica

Mônica Machado da Silva Borges
Coordenação Unidade Pronto Atendimento - UPA 24h

Ricardo da Silva de Jesus
Coordenação Centro de Atenção Psicossocial CAPS I e CAPS AD III

Ronaldo Valadares Veras
Coordenação Vigilância Sanitária

Dalma Régia Monteiro Silva
Coordenação Planejamento e Núcleo de
Educação Permanente - NEP

Sumário

1. INTRODUÇÃO	5
2. IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA	7
3. IDENTIFICAÇÃO DO SECRETÁRIO	7
4. INFORMAÇÕES TERRITORIAIS DO MUNICÍPIO	7
5. ANÁLISE SITUACIONAL	7
5.1 Aspectos Demográficos	7
5.4 Economia	8
5.4.1 Aspectos Sócio-Econômicos	8
5.4.2 Saneamento	8
5.4.3 Água	8
5.5 Saúde	8
5.5.1 Taxa de Fecundidade	9
5.5.2 Estrutura Etária relativa por sexo e idade	9
5.5.3 Situação Epidemiológica: Mortalidade	10
5.6 Informações sobre Regionalização	11
5.7 Comissão Intergestores Regional	11
5.8 Territorialização da Atenção Básica e Vigilância em Saúde	11
5.9. Informações sobre o Plano de Carreira, Cargos e Salários – PCCS	12
6 Participação e Controle Social	12
6.1 Informações sobre o Conselho de Saúde	12
6.2 Instalações dos Conselhos de Saúde	12
7. Território e Ambiente	13
8. GESTÃO EM SAÚDE	13
8.1 Financiamento em Saúde	13
8.1.1 Informações do Fundo Municipal de Saúde	13
8.1.2 Sistemas de Informação em Saúde	13
9. PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA – 2022	15
10 SÉRIE HISTÓRICA DOS INDICADORES DE SAÚDE – SISPACTO 2019 2022	15
Considerações Finais	38
Referências	39

1. INTRODUÇÃO

A secretaria municipal de saúde tem o compromisso de trabalhar a saúde no município de Gurupi -Tocantins com muita seriedade.

Através do Plano Municipal de Saúde é possível traçar objetivos a serem seguidos pela Gestão em Saúde e cada vez mais trazer fortalecimento ao SUS.

"O Plano de Saúde - PS é o instrumento de gestão básico, de médio prazo, onde deve estar previsto o que se planeja fazer e gastar em resposta às necessidades de saúde da comunidade. É elaborado para vigorar pelo período de 04 anos e é expresso em objetivos, diretrizes e metas. Ele orienta todas as ações de saúde e norteia a Programação Anual de Saúde - PAS para cada ano de exercício de sua vigência." [INSTRUMENTOS DE GESTÃO DO SUS E INSTRUMENTOS DE GESTÃO GOVERNAMENTAL: FUNDAMENTAÇÃO LEGAL, Palmas Abril de 2013 p.03]

O plano está fundamentado na Lei nº 8.080/90 que fala sobre a organização e o funcionamento dos serviços de saúde, estabelece a elaboração atualizada e periódica do plano de saúde e também deixa explícito a importância da participação e colaboração dos usuários atendidos pela rede SUS. A de suma importância que o município elabore um plano coeso e rico em detalhes que poderão nortear todas as ações em saúde, através das diretrizes, metas, indicadores e ações fica mais claro diagnosticar as deficiências da rede de saúde. Segundo Fleury(1992),um programa de saúde que não se ajuste, realmente, às condições da população a que se destina significa não só deixar de atender às necessidades do povo que sofre, representando, assim, uma grande frustração em relação a gestão que o executa. Então a formulação de plano de saúde implica no conhecimento de uma técnica e a obediência a uma série de princípios e requer um trabalho árduo e criterioso. Não se pode deixar de fora princípios que são de extrema importância para elaboração do mesmo que são:

- Equidade - justiça social;

- Qualidade - efetividade, resolutividade;
- Eficiência - otimização de recursos;
- Efetividade - obtenção dos objetivos;
- Aceitabilidade - feedback da comunidade.

Conforme o Art. 1º da Lei 3.332 (2006), a elaboração do plano deve possibilitar a qualificação das práticas gerenciais do SUS e por via consequência, a resolubilidade tanto da sua gestão, quanto das ações e serviços prestados a população.

A elaboração do Plano de Saúde teve a participação e colaboração de toda a rede de saúde, aonde cada setor acionado pode elencar seus objetivos e metas trabalhando assim suas dificuldades.

O Plano está embasado em algumas Portarias que são:

- 3.176/2008 - Aprova orientações a cerca da elaboração, da aplicação e do fluxo do Relatório Anual de gestão e quanto a informação sobre o Plano de Saúde;
- 3.085/2006 - Regulamenta o sistema de planejamento do SUS;
- 1.885/2008 - Institui o financiamento para o sistema de planejamento do SUS;
- 2.135/2013 - Estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do SUS;
- Entre outras.

Durante a elaboração do Plano buscou-se parceria com controle social que é vital importância para a conclusão e aprovação do mesmo:

"Os serviços de saúde podem e devem melhorar tanto em sua estrutura, quanto em seus processos e em seus resultados. E o que deve fazer não por uma simples questão econômica - financeira, mas por uma questão ética: o respeito devido à pessoa humana e a defesa de seus direitos." [INSTRUMENTOS DE GESTÃO DO SUS E INSTRUMENTOS DE GESTÃO GOVERNAMENTAL: FUNDAMENTAÇÃO LEGAL, Palmas Abril de 2013 p.03]

2. IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA

Secretaria Municipal de	Saúde de Gurupi
CNPJ da Secretaria Municipal de Saúde	01.803.618/0001-52
CNPJ do Fundo Municipal de Saúde	11.336672/0001-99
Endereço da Secretaria Municipal de Saúde:	Av.Pernambuco, nº1345 entre ruas 01 e 11
CEP:	77410-040
Telefone:	(63)33150081 - (63)33150085
E-mail:	semus@gurupi.to.gov.br

3. IDENTIFICAÇÃO DO SECRETÁRIO

Nome:	Vânio Rodrigues de Souza
Data da Posse:	15/08/2021
Período da gestão:	15/08/2021 - 31/12/2024

4. INFORMAÇÕES TERRITORIAIS DO MUNICÍPIO

Limites do Município:	Norte
Área Territorial do Município em Km²:	1.836,081 km2
Ano de criação do município:	14 de novembro de 1958

5. ANÁLISE SITUACIONAL

5.1 Aspectos Demográficos

Aspecto demográficos 2014 (Fonte: IBGE)	
População do Ano 2014	81.792
População Estimada (2018)	85.737
Densidade demográfica	41,8

Fonte:IBGE/DATASUS/ Ministério da Saúde

5.4 Economia

PIB per capita	22038.53 R\$
Percentual das receitas oriundas de fontes externas	51.1
Total de receitas realizadas	273477 R\$ (×1000)
Total de despesas empenhadas	239607 R\$ (×1000)

5.4.1 Aspectos Sócio-Econômicos

Localidades	2010
Brasil	89,8
Região Norte	85,58
Tocantins	88,03
Município	92,62

5.4.2 Saneamento

Tratamento da Água no domicílio	N.º	%
Filtrada	28.297	
Fervura		
Cloração	28.297	
Sem tratamento		

Abastecimento de Água	N.º	%
Rede Pública	191	
Poço ou nascente		
Outros		

Destino Fezes e Urina	N.º	%
Sistema de esgoto	6.669	
Fossa	5.914	
Céu aberto	65	

Destino do Lixo	N.º	%
Coleta Pública	22.257	
Queimado/enterrado	897	
Céu aberto	33	
Aterro Sanitário	55	

5.4.3 Água

Queima de Biomassa	Anos					2013	2014
	2008	2009	2010	2011	2012		
N.º de foco de calor do município	200	98	1763	1910	274	204	22

Fonte: Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais - INPE - site www.inpe.br

5.5 Saúde

A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 11.64 para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 0.7 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 66 de 139 e 60 de 139, respectivamente. Quando comparado a cidades do Brasil todo, essas posições são de 2847 de 5570 e 2889 de 5570, respectivamente.

5.5.1 Taxa de Fecundidade

Localidades	2010
Brasil	1,90
Região Norte	2,47
Tocantins	2,33
Município de Gurupi	1,97

Fonte: IBGE 2010

5.5.2 Estrutura Etária relativa por sexo e idade

População - Sexo e faixa etária 2010.			
Faixa-etária	Homem	Mulher	Total
< 1 ano	603	532	1.135
1-4	2.375	2.345	4.720
5-9	3.165	3.089	6.254
10-14	3.500	3.400	6.900
15-19	3.747	3.769	7.516
20-29	7.622	7.755	15.377
30-39	6.166	6.416	12.582
40-49	4.829	4.958	9.787
50-59	3.063	3.050	6.113
60-69	1.700	1.860	3.560
70-79	938	949	1.887
80 +	433	472	905
Total	38.141	38.595	76.736

Fonte: IBGE2014

5.5.3 Situação Epidemiológica: Mortalidade

Mortalidade por grupos de causas e faixa etária (Fonte: SIM)												
Óbitos por Residência	Faixa Etária											
	0 - 1	1-4	10-14	15 - 19	20-29	30 - 39	40 -49	50 - 59	60 -69	70 - 79	80+	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias							1		5			6
II. Neoplasias (Tumores)		1			2	3	9	9	11	14	14	63
III. Doenças sangue órgãos hemat. trasntimunitár				1							1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas						1		5	6	4	7	23
V. Transtornos mentais e comportamentais						1	1	1	1	1	1	5
VI. Doenças dos sistema nervoso		1				1		1	1	1	5	11
VII. Doenças do aparelho circulatório					2	5	6	9	21	31	36	110
VIII. Doenças do aparelho respiratório				1			3		3	4	15	26
IX. Doenças do aparelho digestivo	1					1	4	2	1	4	4	15
X. Doenças do aparelho geniturinário						2	1	3	1	1	6	14
XI. Algumas afec. originadas no período perinatal	15											15
XII. Malf. cong. deformidade e anomalias cromossômicas	3		1								1	4
XIV. Sint. sinais e achado anorm. ex. clín. e laborat.	1				1	1					1	4
XVI. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	2	1	14	31	14	13	4	6	2	1	90
TOTAL	22	4	3	16	36	29	38	34	56	59	91	350

5.6 Informações sobre Regionalização

O município pertence a Regional Ilha do Bananal que abrange 17 municípios. Ficando assim ao norte Aliança do Tocantins, ao Sul Cariri do Tocantins, a leste Peixe e a oeste Dueré e Formoso do Araguaia.

5.7 Comissão Intergestores Regional

O município pertence a alguma Comissão Intergestores Regional - CIR:	Sim: X	Não:
Nome da Região de Saúde - CIR:	Ilha do Bananal	
O município participa de algum consórcio:	Sim:	Não: X
O município esta organizado em regiões intermunicipal:	Sim: X	Não:
	Quantas: 17	

5.8 Territorialização da Atenção Básica e Vigilância em Saúde

O município esta dividido em micro áreas:	Sim: X	Não:		
De que forma estas micro áreas estão divididas no seu município:	Urbana: 153	Rural: 20		
O seu Município possui assentamentos:	Sim: X	Não:	Quantos:	01
O seu Município possui população quilombola:	Sim:	Não: X	Quantos:	
Quantas Localidades o seu município possui:	Urbana: 69	Rural: 274		
Estas Localidades são Georeferenciadas:	Sim: X	Não:		
O seu Município possui população indígena:	Sim: X	Não:		
Qual a Etnia:	Kraô Kanela, Javaé, Pankararus, Pataxos, xerentes e apurinã			
Quantos Pólos indígenas possuem:	Formoso (Javaés) ;Tocantínia (Xerente) e CASAI (Gurupi)			

Descreva:

Observação: quanto ao atendimento dos indígenas também se incluí os que estão classificados como "desaldeados" (os que não pertencem ou estão em nenhuma aldeia).

5.9. Informações sobre o Plano de Carreira, Cargos e Salários - PCCS

O município possui o PCCS:	Sim: em andamento	Não:
O município possui Comissão de elaboração do PCCS:	Sim: X	Não:

6 Participação e Controle Social

6.1 Informações sobre o Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação do Conselho Municipal de Saúde-Lei (Número e data):	Lei 1.702 de 11 de Julho de 2007.
Nome do Presidente:	Luiz Augusto Rodrigues Andrade
Segmento de representação do Presidente:	Trabalhador em saúde - SINTRAS
Data da última eleição do Conselho:	18/03/2022
Telefone do Conselho:	(63) 3315-0087
E.mail do Conselho:	conselhosaudegurupi@gmail.com

6.2 Instalações dos Conselhos de Saúde

Aderiu ao Programa de Inclusão Digital - PID:	1.ª Etapa Computador/Impressora		2.ª Etapa TV/Conversor	
	Sim: X	Não:	Sim: X	Não:

Possui sala Própria:	Sim: X	Não:
Possui Secretária Executiva:	Sim: X	Não:

7. Território e Ambiente

Apresenta 42% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 88.7% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 0.4% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 16 de 139, 39 de 139 e 38 de 139, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 2569 de 5570, 1630 de 5570 e 4630 de 5570, respectivamente.

Esgotamento sanitário adequado	42%
Arborização de vias públicas	88,7%
Urbanização de vias públicas	0,4%

8. GESTÃO EM SAÚDE

8.1 Financiamento em Saúde

8.1.1 Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento Legal de Criação do Fundo Municipal de Saúde (Lei):	Nº1010/1993	
CNPJ do Fundo Municipal de Saúde:	11.336.672/0001-99	
O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde:	Sim: X	Não:
Nome do Gestor do Fundo Municipal de Saúde:	Vânio Rodrigues de Souza	
Cargo do Gestor do Fundo Municipal de Saúde:	Secretário Municipal de Saúde	

8.1.2 Sistemas de Informação em Saúde

As informações que são geradas pelos Sistemas de Informação em Saúde, são de extrema importância para a organização dos processos que englobam, avaliação, planejamento e tomada de decisões, criando assim ferramentas fundamentais para a execução dos planos e ações.

A alimentação dos sistemas tem ser feita a partir da obtenção de dados e deve conter claramente todas as informações. Os sistemas utilizados são:

- SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade
- SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos vivos;
- SINAN - Sistema de Informação sobre Agravos e Notificações;
- SIH - Sistema de Informação Hospitalar;
- SIA - Sistema de Informação Ambulatorial;
- SIAB - Sistema de Informação da Atenção Básica;
- SISCOLO - Sistema de Informação de Câncer de colo de útero;
- SISVAN - Sistema de Informação de alimentação e nutrição;
- HIPERDIA - Programa dos Hipertensos;
- SISPRENATAL - Sistema de Informação do Programa de Humanização do Pré - Natal e Nascimento;
- SISMAMA/SISCAN - Sistema de Informação de Câncer de Mama
- Entre outros.

9. PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA - 2022

9 SÉRIE HISTÓRICA DOS INDICADORES DE SAÚDE - SISPACTO 2019 - 2022

Nº	Tipo	Indicador	2019	2020	2021	2022	Unidade de Medida
1	U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	70	110	114	114	Número
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100	100	100	100	Percentual
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100	100	95	95	Percentual
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	75	75	75	75	Percentual
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	85	80	85	85	Percentual
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	85	88	70	70	Percentual
7	E	Número de Casos Autóctones de Malária	Não se Aplica	0	0	0	Número
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	2	11	12	12	Número
9	U	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0	0	0	Número
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	100	100	100	Percentual

11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,35	0,42	0,42	0,42	Razão
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,22	0,20	0,17	0,17	Razão
13	U	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	45,00	33	25	25	Percentual
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	16,00	14,75	14,25	14,25	Percentual
15	U	Taxa de mortalidade infantil	15	16	4	4	Número
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	1	1	1	1	Número
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	93,23	96,9	100	100	Percentual
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	75,00	75,55	75	75	Percentual
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	85,15	80	87	87	Percentual
21	E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100,00	50	100	100	Percentual
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	4	6	6	Número
23	U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95,00	95	95	95	Percentual

10. Diretrizes, Objetivos e Metas

INVESTIMENTO EM SAÚDE

Diretriz: Estruturação dos estabelecimentos de saúde						
Objetivo: Estruturar, apoiar e qualificar as ações das equipes de saúde, com áreas físicas adequadas para a implementação da Política Pública de Saúde, e aquisição de veículos, equipamentos adequados e suficientes, para melhorar as condições de trabalho e a oferta de serviços aos usuários do SUS.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Adquirir 02 veículos com capacidade de 05 (cinco) passageiros para apoio na gestão, nas Vigilâncias Epidemiológicas, Sanitária e Ambiental.	Nº Absoluto	0	01	01	0	Número de veículos adquiridos
Adquirir 02 veículos com capacidade de 05 (cinco) passageiros para apoio nas ações/atividades das equipes de saúde da família	Nº Absoluto	01	01	0	0	Número de veículos adquiridos
Estruturar os estabelecimentos de saúde, de Saúde com reforma, construção/ampliação)	Nº Absoluto	0	01	0	01	Número de estabelecimentos reformados, construídos/ampliados

GESTÃO EM SAÚDE

Diretriz: Gestão e Governança						
Objetivo: Garantir o abastecimento de combustível em todos os veículos oficiais/sanitários (ambulâncias, carros modelo de passeio, camionetes, van, motos, etc) para o desenvolvimento das ações e serviços da Secretaria Municipal de Saúde.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Manter o abastecimento de combustível em todos os veículos oficiais/sanitários, conforme as necessidades das atividades das unidades	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Percentual de veículos abastecidos

Diretriz: Gestão e Governança						
Objetivo: Promover a manutenção mecânica e de higienização, de forma regular e eficiente de toda a frota dos veículos oficiais/sanitários (ambulâncias, carros modelo de passeio, camionetes, van, motos, etc) para o desenvolvimento das ações e serviços da Secretaria Municipal de Saúde.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Realizar a manutenção mecânica e de higienização, de forma regular e eficiente de toda a	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Percentual de veículos em manutenção mecânica

frota dos veículos oficiais/sanitários, conforme as necessidades das atividades das unidades						
--	--	--	--	--	--	--

Diretriz: Fortalecimento da Política de Gestão e Regulação do Trabalho						
Objetivo: Implantar o Plano de Cargo, Carreira e Salário – PCCS para os servidores municipais da saúde.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Implantar o Plano de Cargo, Carreira e Salário – PCCS para os servidores municipais da saúde.	Nº Absoluto	0	01	0	0	Número de PCCS implantado

Diretriz: Fortalecimento da Política de Gestão e Regulação do Trabalho						
Objetivo: Qualificar a práxis dos técnicos e da gestão, oportunizando a participação em curso/seminários, capacitações/atualizações, congressos, etc, contribuindo para através do investimento no capital humano, fortalecer a atenção à saúde.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2018	2019	2020	2021	Indicador de Monitoramento
Garantir que 90% do gestor, gerentes, diretores,	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Porcentagem de gestor, gerentes, diretores,

coordenadores, técnicos, dos programas municipais, equipes da ESF capacitados.						coordenadores, técnicos, gestor dos programas municipais, equipes da ESF capacitados.
Atingir 80% dos profissionais de saúde da rede municipal, com informações sobre protocolo de exposição ocupacional relacionado ao HIV, Sífilis e Hepatites Virais	Porcentagem	80%	80%	80%	80%	Porcentagem dos profissionais de saúde da rede municipal com informações sobre protocolo de exposição ocupacional

Diretriz: Fortalecimento da Política de Gestão e Regulação do Trabalho						
Objetivo: Garantir a execução dos serviços e ações de saúde com suprimentos de material de expediente, consumo, limpeza e higienização das Unidades de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Manter 90% das necessidades supridas de material expediente, consumo, limpeza e higienização das Unidades de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Porcentagem das necessidades supridas de material expediente, consumo, limpeza e higienização das Unidades de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.

Diretriz: Fortalecimento da Política de Gestão e Regulação do Trabalho						
Objetivo: Aprimorar a política pública do SUS, com o quadro de funcionários suficiente para desenvolvimento de todas as ações nas diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Manter ou ampliar , caso necessário, o quadro de funcionários suficiente para desenvolvimento de todas as ações nas diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde.	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Porcentagem de cobertura de funcionários em todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Diretriz: Fortalecimento da Assistência Farmacêutica						
Objetivo: Garantir a aquisição, dispensação dos medicamentos integrantes do Elenco de medicamentos da Atenção Básica, de acordo com a relação de medicamentos essenciais (REMANE) por meio do cumprimento dos contratos administrativos, bem como de materiais clínicos (médicos e odontológicos), e outros medicamentos de uso contínuo.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento

Garantir 90 % de aquisição e dispensação dos medicamentos do Elenco de Medicamentos da Atenção Básica, relação RENAME, conforme as necessidades dos usuários.	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Medicamentos adquiridos
Manter 90% das necessidades de insumos e materiais clínicos (médicos e odontológicos) para procedimentos na rede municipal	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Insumos e materiais clínicos adquiridos
Manter 80% das necessidades medicamentosas para uso em procedimentos, intervenções e assistência aos usuários nas unidades de saúde da rede municipal	Porcentagem	80%	80%	80%	80%	Medicamentos adquiridos
Manter 90% das necessidades medicamentosa odontológica procedimentos nos consultórios da rede municipal	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Medicamentos adquiridos

COVID 19

Diretriz: Combate à Pandemia da COVID-19

Objetivo: Fortalecimento nas Ações da Assistência Farmacêutica de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus



Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Garantir a Aquisição e dispensação de Medicamentos para a COVID 19.	Nº Absoluto			100%	100%	Número de Medicamentos
Garantir a Aquisição e a Dispensação de Equipamento de Proteção Individual.	Nº Absoluto			100%	100%	Número de Equipamentos

ATENÇÃO BÁSICA

Diretriz: Ampliação e qualificação do acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, e garantindo acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Objetivo: Ofertar serviços de qualidade atendendo às necessidades de saúde da comunidade, aprimorando a capacidade resolutiva e os processos de territorialização.

Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Garantir 100 % de cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica
Garantir 100 % de cobertura populacional pelas Equipes de Saúde Bucal	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal
Manter em 100 %, o percentual	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Porcentagem da cobertura

de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)						de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)
Manter os atendimentos do NASF	Nº Absoluto	01	01	01	01	Nº de atendimentos mensais do serviço de Fisioterapia

Diretriz: Ampliação e qualificação do acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, e garantindo acesso a medicamentos no âmbito do SUS.						
Objetivo: Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Promover orientações supervisionadas de escovação entre escolares e crianças da creche	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Proporção de escolares e crianças da creche com orientações supervisionadas e



						escovação
Implantar/e ou implementar serviços de atenção à saúde que possibilitem o acesso em horários diferenciados, de populações com difícil acesso ou em situação de vulnerabilidade (exemplo: atendimento à saúde do homem, etc)	Nº Absoluto	01	01	0	0	Serviços Implantados
Promover o acompanhamento de 80% das crianças na fase de puericultura.	Porcentagem	80%	80%	80%	80%	Proporção de crianças com acesso ao serviço de Puericultura
Garantir o acesso de 90% gestante em pré-natal pela rede SUS, com consultas para a gestante e parceiro, informações, exames, conforme preconiza a Rede Cegonha	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Proporção de gestantes com acesso ao serviço de pré-natal, conforme preconiza a Rede Cegonha
Promover o acesso de 90% das pessoas com doenças crônicas, para acompanhamento na atenção básica, com ênfase aos idosos e pessoas em situação de maior vulnerabilidade, com estímulo ao envelhecimento ativo	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Diminuição da taxa de mortalidade prematura (menor de 70 anos) por doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.

Implantar o serviço de entrega de medicamentos do elenco de medicamentos da Atenção Básica, à domicílio para os usuários de cuidados paliativos, com dificuldade de mobilidade e ou de maior vulnerabilidade	Nº Absoluto	0	01	0	0	Número de serviço implantado
Manter a equipe de saúde prisional , como garantia de acesso das pessoas privadas de liberdade aos serviço de saúde no âmbito do SUS, na CPP na perspectiva da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP)	Nº Absoluto	01	01	01	01	Número de equipe de saúde prisional em atendimento às pessoas privadas de liberdade aos serviço de saúde no âmbito do SUS, no Centro de Reeducação Social Luz do Amanhã

COVID 19

Diretriz: Combate à Pandemia da COVID-19						
Objetivo: Fortalecimento nas Ações Emergenciais de Atenção Básica de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Realizar ações educativas de combate ao Covid-19 e Visitas	Nº Absoluto	100%	100%	100%	100%	Número de Ações

pelo ACS.						
Monitorar e Rastreamento de Contatos de casos para a COVID-19	Nº Absoluto	100%	100%	100%	100%	Número de pacientes
Ações Estratégicas de Apoio à Gestação, Pré-Natal e Puerpério para o Enfretamento decorrente da COVID 19.	Nº Absoluto	100%	100%	100%	100%	Número de Gestantes
Orientação através dos ACS via telefone importância do Isolamento de pessoas vindas de outras Localidades.	Nº Absoluto	100%	100%	100%	100%	Número de pacientes Informados
Estratégia de Vacinação em Especial Influenza em domicílio dos Grupos de risco	Nº Absoluto	100%	100%	100%	100%	Número de doses aplicadas
Centro de Atendimento para Enfrentamento a COVID 19 TIPO 1	Nº Absoluto	100%	100%	100%	100%	Numero de atendimentos

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Diretriz: Aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde						
Objetivo: Fortalecer as unidades de saúde com serviço de notificação contínua e oportuna dos Agravos de Notificação Compulsória e de Notificação Imediata.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Preenchimento e encerramento de forma correta, contínua e oportuna das Fichas de	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Nº de Unidades Notificadoras



Notificação dos Agravos de Notificação Compulsória e Imediata						
Investigar os óbitos maternos	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Proporção de óbitos maternos investigados.
Investigar os óbitos infantis e fetais	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Proporção de óbitos infantis e maternos investigados.
Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49(anos) investigados.
Aumentar a proporção de registro de óbitos por causa básica definida	Porcentagem	95%	96%	97%	98%	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida

Diretriz: Aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde						
Objetivo: Melhorar a qualidade da Atenção à saúde promovendo ampliação e acesso ao diagnóstico através de Testes Rápidos, com ênfase à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Cegonha”.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento

90% das gestantes em pré natal na rede municipal com acesso ao diagnóstico por testes rápidos (HIV, Sífilis, Hepatites B e C).	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Proporção de gestantes em pré natal na rede municipal que realizaram testes rápidos (HIV, Sífilis, Hepatites B e C)
Atingir 90% das gestantes em pré natal na rede municipal com acesso às informações sobre a transmissão vertical do HIV, Sífilis, Hepatites B e C.	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Proporção de gestantes em pré natal na rede municipal com acesso às informações sobre transmissão vertical do HIV, Sífilis, Hepatites B e C.

Diretriz: Ampliação de Diagnóstico e Monitoramento Laboratorial						
Objetivo: Apoiar a melhoria da capacidade de Atendimento Laboratorial, com aumento da cobertura do diagnóstico laboratorial e controle de qualidade, promovendo a oferta e o acesso aos exames de análises clínicas/hematológicas/patológicas para os usuários do SUS.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Garantir a coleta de exames de análises clínicas/hematológicas/patológicas para os usuários do SUS, com	Percentual	100%	100%	100%	100%	Número de empresa contratada especializada



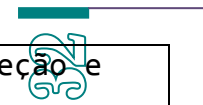
contratação de empresa especializada.						
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Diretriz: Atenção aos usuários com Prevenção nos Serviços						
Objetivo: Aumentar a cobertura das ações de promoção e prevenção para a população em geral, com ênfase às populações mais vulneráveis (dependentes químicos, pessoas privadas de liberdade, travestis, HSH, profissionais do sexo, etc)						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
População em geral com acesso às informações sobre promoção e prevenção das doenças transmissíveis, não transmissíveis e imunopreveníveis, crônicas, através de 06 Campanhas Educativas e Informativas/ano	Nº Absoluto	06	06	06	06	Número de Campanhas realizadas/ano
População em geral com acesso às informações sobre as zoonoses, com ênfase à população rural	Nº Absoluto	06	06	06	06	Número de Campanhas realizadas/ano
Promover ações de promoção e prevenção da saúde do trabalhador, com ênfase nas doenças e acidentes	Nº Absoluto	06	06	06	06	Número de ações realizadas/ano



relacionadas ao trabalho						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

Diretriz: Aprimoramento da Atenção Integral à Saúde da Mulher						
Objetivo: Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e de Colo de Útero.						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Promover o acesso, e realizar coleta de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos, residentes no município	Razão	0,42	0,42	0,42	0,42	Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos, na população residente no município e a população da mesma faixa etária.
Promover o acesso ao exame de mamografia para rastreamento, nas mulheres de 50 a 69 anos, residentes no município	Razão	0,17	0,17	0,18	0,20	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária.



Diretriz: Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de promoção, proteção e vigilância em saúde						
Objetivo: Fortalecer e ampliar as ações de vigilância em saúde para redução dos riscos e agravos à saúde da população						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Alcançar em pelo menos 75% da cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação da Criança	Porcentagem	75%	75%	75%	75%	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com cobertura vacinais alcançadas
Garantir a cura de casos novos de tuberculose bacílfera	Porcentagem	90%	90%	95%	95%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacílfera
Garantir a cura de casos novos de hanseníase	Porcentagem	88%	88%	90%	90%	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase
Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Porcentagem	88%	88%	90%	90%	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados
Garantir a cura de casos novos de Leishmaníose Humana	Porcentagem	80%	80%	80%	80%	Proporção de cura de casos novos de Leishmaníose Humana

Garantir a cura de casos Doenças Transmissíveis (sífilis, e outras DSTs)	Porcentagem	70%	70%	70%	70%	Proporção de cura de casos novos de Doenças Transmissíveis
Reduzir o diagnóstico tardio de infecção por doenças transmissíveis (exemplo: sífilis, HIV, hepatites B e C, leishmaniose, etc)	Porcentagem	70%	70%	70%	70%	Proporção de usuários com acesso aos testes rápidos
Garantir a vacinação anti-rábica dos cães e gatos na campanha anual, conforme calendário estadual/ nacional	Porcentagem	80%	80%	80%	80%	Proporção de cães e gatos vacinados na campanha de vacinação antirábica anual
Realizar visitas domiciliares para combate do Aedes Aegypti	Nº Absoluto	6	6	8	8	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial do Aedes Aegypti.
Garantir a coleta e envio ao LACEN, em data pactuada, para análise das amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.
Garantir a vigilância, prevenção e controle da Doença	Porcentagem	80%	80%	80%	80%	Proporção de pesquisa triatomínica em

de Chagas						cumprimento à programação anual de domicílios
Realizar ações de Vigilância da Raiva Animal	Nº Absoluto	03	03	03	03	Número de ações de vigilância da raiva animal realizadas no ano
Garantir a realização de no mínimo 06 grupos de ações da vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	Porporção de ações do grupo das 06 ações da vigilância sanitária consideradas necessárias aos municípios
Garantir a realização de testes rápidos para diagnóstico de leishmaniose canina, como forma prevenir e/ou interromper a transmissão para o homem.	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Porcentagem de cobertura de testes realizados em cães com suspeita de leishmaniose canina

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Diretriz: Fortalecimento das instâncias de Controle Social						
Objetivo: Implementar e fortalecer as ações de Controle Social - Conselho Municipal de Saúde						
Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento

Atender 90% das necessidades do Conselho Municipal de Saúde com equipamentos permanentes/mobiliário e material de expediente	Porcentagem	90%	90%	90%	90%	Porcentagem das necessidades do Conselho Municipal de Saúde com equipamentos permanentes/mobiliário e material de expediente atendidas.
Apoiar as reuniões do Conselho municipal de Saúde, previstas em seu calendário anual	Nº Absoluto	12	12	12	12	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas conforme seu calendário anual
Apoiar as Conferências Municipais/ e ou Regionais de Saúde, conforme calendário do Ministério da Saúde e Conselhos Estadual e Federal	Nº Absoluto	0	01	0	0	Número de Conferências Municipais/ e ou Regionais de Saúde, conforme calendário do Ministério da Saúde e Conselhos Estadual e Federal realizadas
Garantir a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em capacitações, conferências, seminários, enfim, eventos relacionados à política pública de saúde	Porcentagem	50%	50%	50%	50%	Porcentagem de conselheiros participantes em capacitações, conferências, seminários, enfim, eventos relacionados à política pública de saúde



ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Diretriz: Ampliação e qualificação ao acesso dos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção especializada e garantindo acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Objetivo: Fortalecer o processo de Regulação em Saúde dos usuários aos serviços de referência (consulta, exames, etc) de média e alta complexidade com base na PPI – Pactuação Programada e Integrada, por meio da Regulação em Saúde

Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Promover a regulação de 50% dos encaminhamentos para especialidades de consultas e exames de média e alta complexidade, pactuados na PPI intermunicipais e com Estado	Porcentagem	50%	50%	50%	50%	Porcentagem de encaminhamentos para exames e consultas de especialidades com acesso aos mesmos.

COVID 19

Diretriz: Combate à Pandemia da COVID-19

Objetivo: Fortalecimento nas Ações Emergenciais de Média e Alta Complexidade de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus

Metas do Objetivo	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025	Indicador de Monitoramento
Testagem rápida dos Profissionais de Saúde e usuários.	Nº Absoluto			100%	100%	Numero de Teste rápido realizados por COVID-19
Regulação de Pacientes em Estado Grave para Hospital de Referencia	Nº Absoluto			100%	100%	Numero de Regulados
Dispensação de Equipamentos de Proteção Individual ao Profissionais de Saúde.	Nº absoluto			100%	100%	Numero de Equipamentos dispensados.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Entende - se que o planejamento é a forma mais adequada para a organização e desenvolvimento de todo e qualquer serviço, para tanto formulamos propostas para o exercício de 2022 a 2025 que consideramos essenciais para a obtenção de resultados positivos nos indicadores de saúde de nossa população e, cuja aplicabilidade transcende a abordagem intra setorial, requerendo a construção de parcerias a integração de políticas públicas, o fortalecimento da participação social para o exercício da cidadania.

Esse Plano apresenta a situação da Saúde no município Gurupi, e as propostas para intervenção setorial de forma compatível com o orçamento. O resultado final a ser alcançado dependerá de determinantes da saúde dentro da conjuntura política e econômica. As programações anuais de saúde deverão detalhar, ajustar e redefinir as ações estabelecidas nesse Plano Municipal de Saúde buscando o aperfeiçoamento do serviço de saúde para o alcance das metas com o devido acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde. O compromisso da gestão é priorizar a Atenção Básica integrando-a com a média e alta complexidade, consolidando um modelo assistencial voltado para a humanização do atendimento ao usuário, através da regulação assistencial e de gestão, garantindo o acesso e aumentando a resolutividade das ações de prevenção, promoção, recuperação e vigilância a saúde.

Acredita - se que a saúde vista como um bem social e de construção coletiva necessita de formas concretas de financiamento, com alocação proporcional de mais recursos também por parte das esferas estadual e federal para atenção básica, pilar de sustentação de todo o Sistema Único de Saúde, motivo pelo qual este Plano demonstra tendências para a efetiva implementação das ações em saúde, e o caminho seguro no atendimento aos princípios do SUS.

Referências:

MATRÍCULAS NO ENSINO FUNDAMENTAL: Ministério da Educação, Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais - INEP - Censo Educacional 2017.

MATRÍCULAS NO ENSINO MÉDIO: Ministério da Educação, Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais - INEP - Censo Educacional 2017.

DOCENTES NO ENSINO MÉDIO: Ministério da Educação, Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais - INEP - Censo Educacional 2017.

NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS DE ENSINO FUNDAMENTAL: Ministério da Educação, Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais - INEP - Censo Educacional 2017. NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS DE ENSINO MÉDIO: Ministério da Educação, Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais - INEP - Censo Educacional 2017. PIB PER CAPITA: IBGE, em parceria com os Órgãos Estaduais de Estatística, Secretarias Estaduais de Governo e Superintendência da Zona Franca de Manaus - SUFRAMA.

Percentual das receitas oriundas de fontes externas: Secretaria do Tesouro Nacional (STN) - Balanço do Setor Público Nacional (BSPN) 2015.

ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO MUNICIPAL (IDHM): Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento - PNUD

TOTAL DE RECEITAS REALIZADAS: *CONTAS ANUAIS*. Receitas realizadas (Anexo I-C) 2017 e Despesas orçamentárias empenhadas (Anexo I-D) 2017. In: Brasil. Secretaria do Tesouro Nacional. Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro. Brasília, DF, [2018]. Disponível em: https://siconfi.tesouro.gov.br/siconfi/pages/public/consulta_finbra/finbra_list.jsf. Acesso em: mar2022. *Total de despesas empenhadas:* Contas anuais. Receitas orçamentárias realizadas (Anexo I-C) 2017 e Despesas orçamentárias empenhadas (Anexo I-D) 2017. In: Brasil. Secretaria do Tesouro Nacional, Siconfi: Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro. Brasília, DF, [2018]. Disponível em: https://siconfi.tesouro.gov.br/siconfi/pages/public/consulta_finbra/finbra_list.jsf. Acesso em: mar. 2022. MORTALIDADE INFANTIL: Ministério

da Saúde, Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde - DATASUS 2021.

INTERNAÇÕES POR DIARREIA: Ministério da Saúde, DATASUS - Departamento de Informática do SUS, IBGE, Estimativas de população residente

ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE SUS: IBGE, Assistência Médica Sanitária 2009.

ÁREA DA UNIDADE TERRITORIAL: Área territorial brasileira. Rio de Janeiro: IBGE, 2018.

ESGOTAMENTO SANITÁRIO ADEQUADO: Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.

ARBORIZAÇÃO DE VIAS PÚBLICAS: IBGE.

URBANIZAÇÃO DE VIAS PÚBLICAS: IBGE.

IDEB - ANOS FINAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL: MEC/INEP - Censo Escolar 2016.

INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL: MEC/INEP - Censo Escolar 2016.

PERCENTUAL DA POPULAÇÃO COM RENDIMENTO NOMINAL MENSAL PER CAPITA DE ATÉ 1/2 SALÁRIO MÍNIMO: IBGE.

PESSOAL OCUPADO: IBGE, Cadastro Central de Empresas 2016. Rio de Janeiro: IBGE, 2018

POPULAÇÃO ESTIMADA: IBGE, Diretoria de Pesquisas, Coordenação de População e Indicadores Sociais, Estimativas da população residente.

POPULAÇÃO NO ÚLTIMO CENSO: IBGE, Censo Demográfico 2010

DENSIDADE DEMOGRÁFICA: IBGE, Censo Demográfico 2010, Área territorial brasileira. Rio de Janeiro: IBGE, 2011

POPULAÇÃO OCUPADA: IBGE, Cadastro Central de Empresas (CEMPRE) 2016 (data de referência: 31/12/2016), IBGE, Estimativa da população 2016 (data de referência: 1/7/2016)

SALÁRIO MÉDIO MENSAL DOS TRABALHADORES FORMAIS: IBGE, Cadastro Central de Empresas 2016. Rio de Janeiro: IBGE, 2018

TAXA DE ESCOLARIZAÇÃO DE 6 A 14 ANOS DE IDADE: IBG.