



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2026-2029

 IBGE

POUSO ALTO MG

Código do Município: 3152600



Gentílico:
Pouso-altense

Aniversário:
19 de outubro

Prefeito:
Raulysson Magella Mancilha
Júnior

POUSO ALTO-MG

Janeiro/2026



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto

Plano Municipal de Saúde 2026-2029

PREFEITO MUNICIPAL

Raulysson Magella Mancilha Júnior

VICE-PREFEITO

Paulo Mancilha Rangel

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Márcio Alexandre

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Eurico de Oliveira Koeller Torino

COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA

Ricielli Rodrigues Trotta

COORDENADORA DO SETOR DE IMUNIZAÇÃO

Fernanda Messoria da Silva

COORDENADORA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Julia da Silva Martins

COORDENADORA DA EPIDEMIOLOGIA

Maria Vitoria Dutra da Silva

COORDENADORA DA VIGILANCIA EM SAUDE E VISA

Ana Maria de Souza Ribeiro

COORDENAÇÃO E REDAÇÃO DO PMS

Mabelle de Barros Leite Nogueira



SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	1
2. ANÁLISE SITUACIONAL	1
3. PROPOSTAS DA CONFERÊNCIA DE SAÚDE	8
4. PROPOSTAS DO PLANO DE GOVERNO	10
5. DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS	11
6. CONSIDERAÇÕES FINAIS	15



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

1. INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é um documento que contém as diretrizes, ações, indicadores e metas para a Saúde em Pouso Alto, para o período de 2026 a 2029.

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é um dos instrumentos de gestão do SUS definido pela Lei Orgânica do SUS (Lei 8080/90), no Decreto nº 7058, de 28/06/2001 e Portaria nº 2.135, de 25/09/2013. Dentre os instrumentos de Planejamento encontram-se o Plano de Saúde (PS), a Programação Anual de Saúde (PAS), o Relatório Detalhado Quadrimestral e o Relatório Anual de Gestão (RAG). Sendo estes interligados, a fim de buscar construir no SUS uma forma de atuação sistêmica.

O PMS foi elaborado com base na análise do perfil demográfico, epidemiológico e sanitário da população e no Relatório da VI Conferência Municipal de Saúde e no Plano de Governo 2025-2028. Após a realização da VII Conferência as propostas serão incluídas neste plano.

2. ANÁLISE SITUACIONAL

2.1 IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

Código IBGE: 315260

Fundo Municipal de Saúde Pouso Alto - CNPJ: 11.526.815/0001-25

Endereço: Av. Haroldo Russano, 522 – Centro / CEP: 37468-000

Fone: (35) 3364-1825 Endereço Eletrônico: saudepa@yahoo.com.br

2.2 QUANTO A POPULAÇÃO

População CENSO 2022 = 6.566 (49,86% sexo masculino e 50,14% sexo feminino)

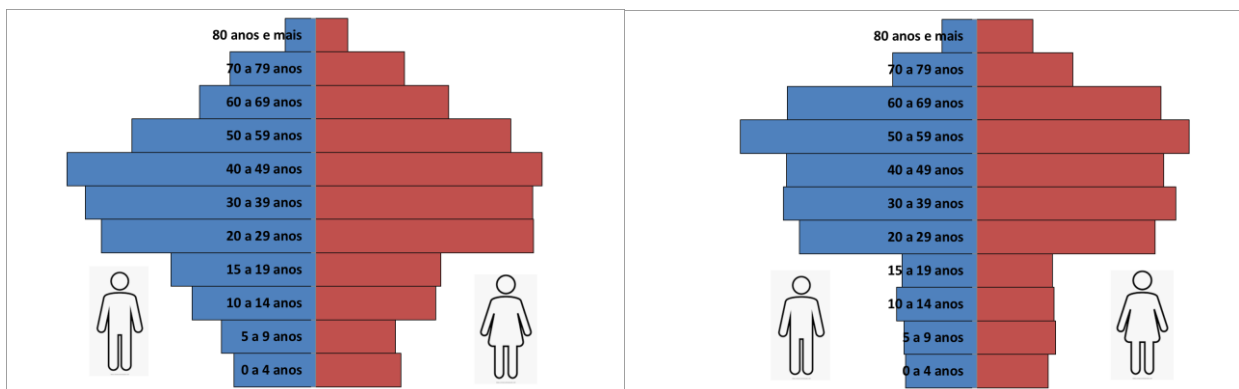
Projeção pelo IBGE da População para 2025 = 6.779

População cadastrada na Estratégia Saúde da Família (dezembro 2025) = 6.922

Pirâmide Populacional:

2012

2022



Fonte: DATASUS-IBGE



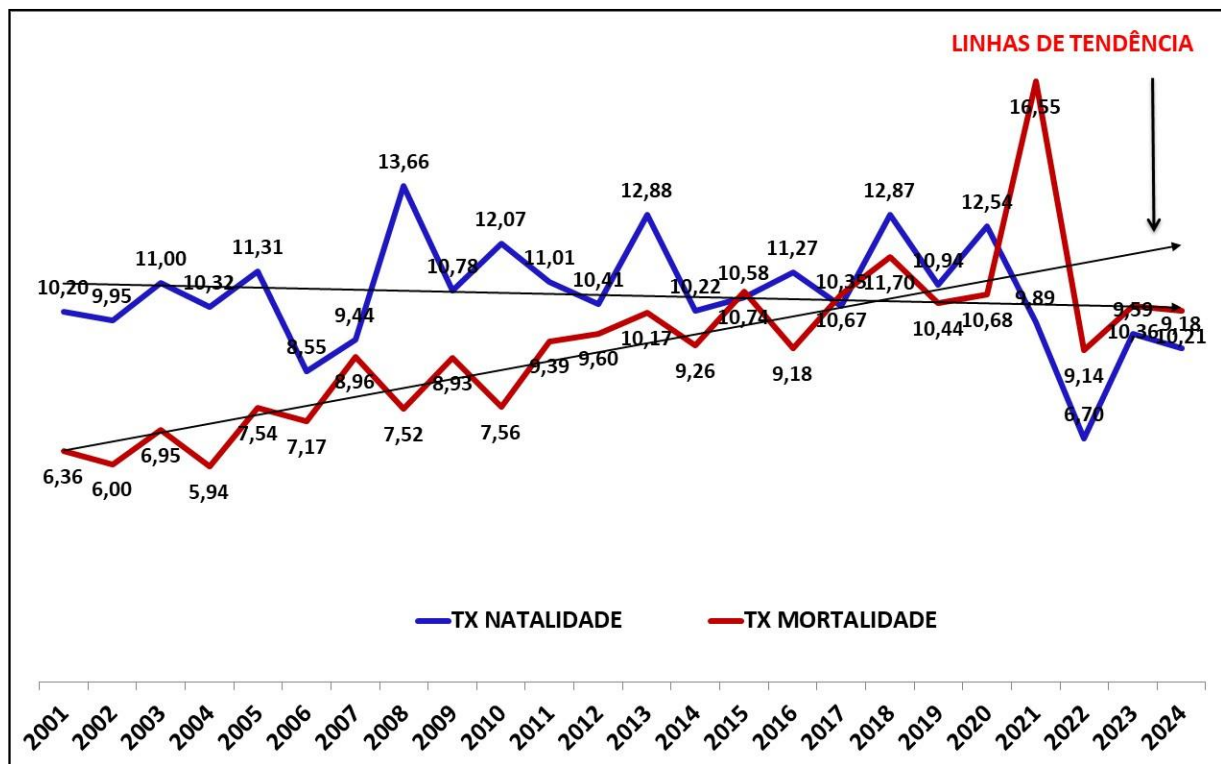
Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto

Plano Municipal de Saúde 2026-2029

Observa-se a transição demográfica, com elevado aumento da população na faixa etária acima de 50 anos, em ambos os sexos. Registra-se o crescimento da população idosa, destacando principalmente do sexo feminino acima dos 80 anos. Quanto as faixas etárias inferiores a 30 anos, a redução da população é expressiva, em ambos os sexos.

2.3 QUANTO A TAXAS DE NATALIDADE E MORTALIDADE

No gráfico a seguir observa-se que a taxa de natalidade se encontra com discreta tendência decrescente, com o menor valor em 2022. Enquanto, que a taxa de mortalidade geral com tendência crescente, com maior valor em 2021, demonstrando o efeito da pandemia pela COVID-19 no município.



Fonte: DATASUS

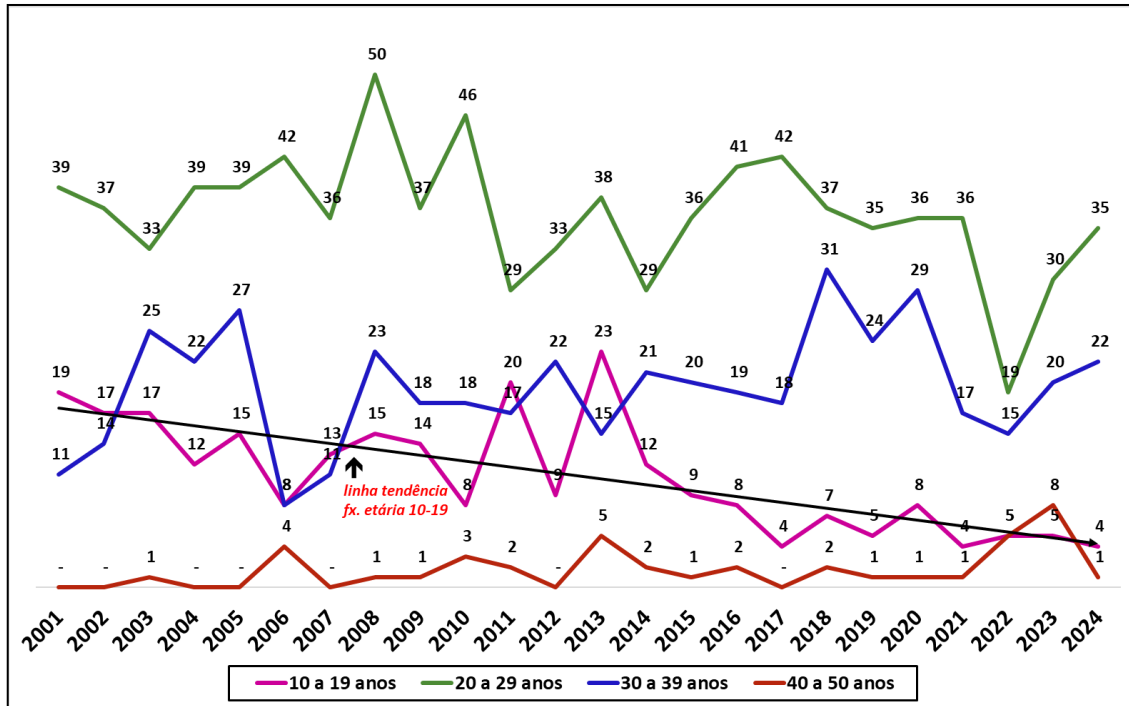
2.4 QUANTO AOS NASCIDOS VIVOS POR FAIXA ETÁRIA DA MÃE

Na série histórica de nascidos vivos por faixa etária da mãe, conforme o gráfico a seguir, destaca-se a redução na faixa etária na população adolescente (10-19 anos), principalmente a partir do ano de 2014.

Observa-se a maior prevalência na faixa etária de 20 a 29 anos, porém em queda, enquanto de 30 a 39 anos, nos últimos anos, encontra-se em elevação.



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029



Fonte: DATASUS

2.5 QUANTO A MORTALIDADE FETAL E INFANTIL

O agrupamento dos dados em períodos de 8 anos possibilita o cálculo das taxas com apresentação de valores mais estáveis, permitindo análise quantitativa e qualitativa adequadas.

PERÍODO	2001-2008	2009-2016	2017-2024
Óbitos Infantis	8	5	6
Nascidos Vivos	578	558	507
Taxa Mortalidade Infantil	13,84	8,96	11,83
Óbitos Fetais	9	9	5
Taxa Natimortalidade	15,33	15,87	9,77

Fonte: DATASUS

No município a maior redução, dentre os períodos avaliados, encontra-se na taxa de natimortalidade. Quanto a mortalidade infantil, no último período houve aumento, comparado ao período anterior que obteve a menor taxa.

A mortalidade infantil é considerada baixa pela OMS, quando abaixo de 10 óbitos por mil nascidos vivos. A eficácia dos serviços públicos tem nessas informações o balizamento para o planejamento de estratégias de melhorias no sistema disponibilizado à população.

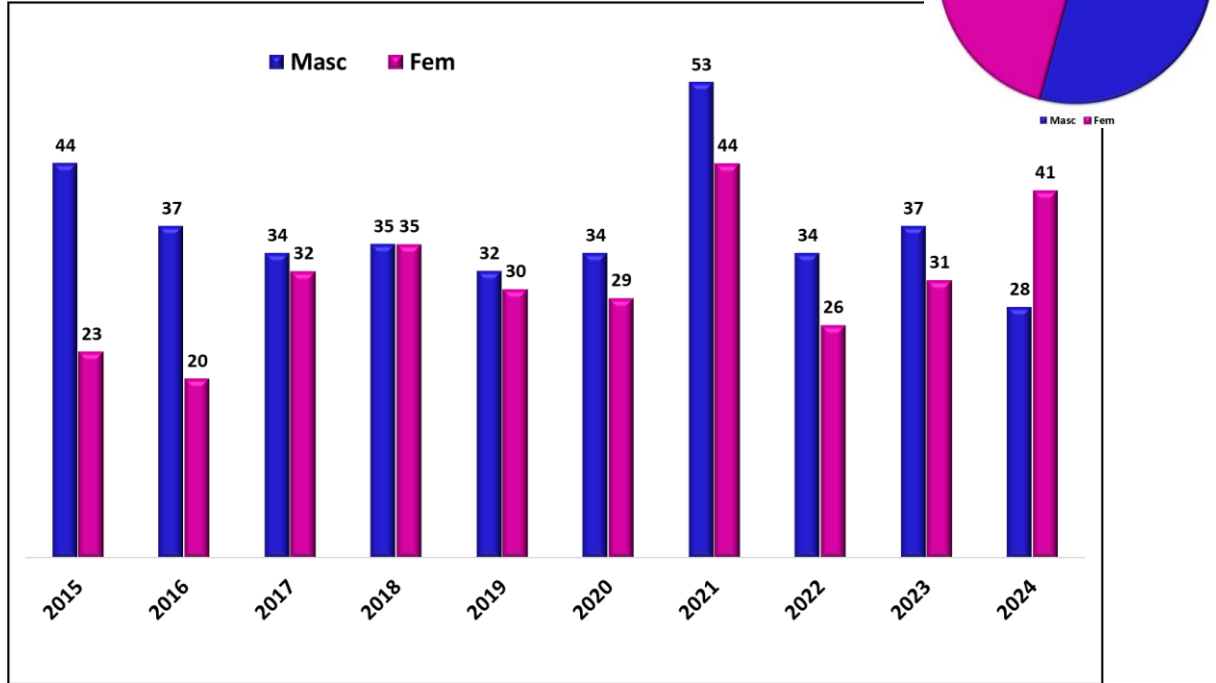
2.6 QUANTO A MORTALIDADE GERAL – 2015 a 2024

O gráfico dos óbitos de residentes do município, nos últimos dez anos, demonstra uma elevação no ano de 2021, tendo como agravante as causas decorrentes da pandemia, 27 óbitos pela COVID-19, sendo que 04 ocorreram em 2020 e 23 em 2021.



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

Observa-se na série histórica dos óbitos, separados por sexo, a maior incidência na população masculina (54%). Em 2024 o maior número ocorreu na população feminina, sendo um diferencial em relação aos anos anteriores, conforme gráfico abaixo:



Fonte: DATASUS

As principais causas são as doenças do aparelho circulatório, seguida das neoplasias e das doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, na série histórica de 2015 a 2024. Porém, com destaque para o aumento em 2021 das decorrentes das doenças infecciosas e parasitárias (COVID-19), conforme demonstrado no quadro a seguir:

CAPÍTULO CID10	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	3	1	1	4	21	4	3	2	43
II. Neoplasias (tumores)	7	12	11	10	17	11	11	9	9	12	109
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1	1	-	1	1	-	-	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	4	8	9	5	6	12	10	10	9	88
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	5	1	1	2	1	-	3	2	3	3	21
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	18	18	20	22	22	23	11	21	19	195
X. Doenças do aparelho respiratório	7	5	5	7	3	3	9	6	10	5	60
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	6	4	9	3	3	7	6	2	4	47
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	-	-	-	-	1	-	-	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	4	10	4	2	4	2	4	3	5	39
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	1	4	-	3	1	-	2	2	15
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	5	3	1	6	7	7	3	4	7	46
TOTAL	67	57	66	70	62	63	97	60	68	69	679

Fonte: DATASUS



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto

Plano Municipal de Saúde 2026-2029

2.7 QUANTO AOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DO SUS

Os dados apresentados demonstram que o acesso à atenção hospitalar se mantém dentro dos parâmetros de 7% a 9% habitantes/ano, em todo o período avaliado. Houve a suspensão de cirurgias eletivas e a priorização para os atendimentos de pacientes com COVID-19, no período pandêmico de 2020-2022, impactando nos percentuais de internações.

Grupo Procedimentos	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
Procedimentos Clínicos	329	351	307	328	371	263	342	339	255
Procedimentos Cirúrgicos	190	201	190	140	143	229	262	258	295
Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	1	-	1	-	-	1	1	2
Total	519	553	497	469	514	492	605	598	552
População	6.185	5.981	5.940	5.900	5.862	6.566	6.566	6.755	6.779
Taxa Internação (hab./ano)	8,39	9,25	8,37	7,95	8,77	7,49	9,21	8,85	8,14

Fonte: DATASUS/Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

*Dados Parciais out/2025

Em decorrência das pactuações e do sistema de regulação estadual, SUSFácil, as internações ocorrem em diversos estabelecimentos hospitalares. No período de 2017 a outubro de 2025 constam no SIH (Sistema de Internação Hospitalar) o total de 4.756 registros de residentes de Pouso Alto. A seguir as unidades com maior número de internações de residentes do município de Pouso Alto.

ESTABELECIMENTO	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*	TOTAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	246	237	224	230	248	198	232	223	180	2.018
CASA DE CARIDADE DE SAO LOURENCO	150	156	147	172	199	205	210	245	192	1.676
CASA DE CARIDADE DE ITANHANDU	64	74	48	20	31	26	44	65	63	435
HOSPITAL CONEGO MONTE RASO	11	14	15	4	7	23	28	17	45	164
HOSPITAL BOM PASTOR	16	21	23	12	6	13	22	11	25	149
HOSPITAL REGIONAL DO SUL DE MINAS	2	18	7	11	7	6	14	6	11	82
HOSPITAL CASA DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULA	1	4	-	-	1	1	13	7	5	32
COMPLEXO HOSPITALAR SAMUEL LIBANIO	4	5	3	3	-	3	4	6	3	31
AISI HOSPITAL DE CLINICAS DE ITAJUBA	-	11	6	1	2	-	5	3	2	30
HOSP DAS CLINICAS DA UNIV FED DE MINAS GERAIS EBSERH	-	-	1	-	1	-	19	-	-	21
HOSPITAL UNIVERSITARIO ALZIRA VELANO	5	1	5	2	-	1	-	2	1	17
HOSPITAL E NUCLEO DE SAUDE MENTAL GEDOR SILVEIRA	2	-	-	-	-	3	4	3	1	13
HOSPITAL DE GIMIRIM	-	-	-	-	-	-	-	-	13	13
CASA DE CARIDADE DE PASSA QUATRO	2	-	6	1	-	-	-	-	-	9
SARAH BELO HORIZONTE	3	2	2	-	-	-	-	1	-	8
SANTA CASA DE PARAISO	1	-	-	-	-	3	1	1	1	7
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LAVRAS	-	1	-	-	-	5	-	-	-	6
HOSPITAL JULIA KUBITSCHK	1	-	-	4	-	-	-	-	-	5
CASA DE CARIDADE DE ITAMONTE	1	1	1	1	-	-	-	-	1	5

Fonte: DATASUS/Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

*Dados Parciais out/2025



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto

Plano Municipal de Saúde 2026-2029

Registra-se, também, internações em menor número nos seguintes Hospitais: Santa Casa de Misericórdia de Itajubá, Hospital São Vicente de Paulo, Hospital Nossa Senhora da Piedade, Hospital de Carmo de Minas, Hospital Antônio Moreira da Costa Sta. Rita Sapucaí, Hospital Evangélico de Belo Horizonte, Complexo Hospitalar São Francisco, Hospital João XXIII, Hospital Vaz Monteiro, Santa Casa de Poços de Caldas, Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus, Santa Casa de Misericórdia de Juiz de Fora, Santa Casa de Alfenas, Hospital Cesar Leite, Hospital Nossa Senhora das Mercês, Hospital Marcio Cunha, Hospital Universitário da UFJF, BIOCOR Instituto, Hospital São Sebastião, Hospital São Francisco de Assis.

2.8 QUANTO AOS RECURSOS HUMANOS – ATENDE AO SUS

OCUPAÇÕES EM GERAL	TOTAL
PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL SUPERIOR	64
Assistente Social	1
Biomédico	2
Cirurgião dentista - clínico geral	1
Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família	2
Enfermeiro	6
Enfermeiro da estratégia de saúde da família	2
Enfermeiro obstétrico	1
Farmacêutico	2
Fisioterapeuta geral	6
Fonoaudiólogo	1
Médico Anestesiologista	1
Médico cardiologista	2
Médico Cirurgião Geral	1
Médico Clínico	17
Médico da estratégia de Saúde da Família	2
Médico Ginecologista Obstetra	3
Médico ortopedista e traumatologista	1
Médico Pediatra	3
Médico urologista	1
Médico veterinário	2
Neuropsicólogo	1
Nutricionista	2
Psicólogo Clínico	3
Psicólogo Hospitalar	1
PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL TÉCNICO TÉCNICO/AUXILIAR	20
Técnico de enfermagem	16
Técnico de enfermagem de saúde da família	3
Técnico em radiologia e imagenologia	1
PESSOAL DE SAÚDE - QUALIFICAÇÃO ELEMENTAR	15
Agente comunitário de saúde	14
Atendente de consultório dentário	1
OUTRAS OCUPAÇÕES NÍVEL ELEMENTAR EM SAÚDE	51
Administrador de sistemas operacionais	1
Assistente técnico administrativo	6
Diretor de serviços de saúde diretor clínico	1
Gerente administrativo	2
Gerente de serviços de saúde administrado	2
Recepcionista em geral	2



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

Empregado doméstico nos serviços gerais	7
Copeiro de hospital	2
Cozinheiro de hospital	1
Motorista de furgão ou veículo similar	13
Trabalhador de serviços de manutenção	14
Total	150

Fonte: DATASUS-CNES

2.9 QUANTO A ESTRUTURA ASSISTENCIAL

- **Atenção Básica - Município**
 - 02 ESF (Estratégia Saúde da Família)
 - 01 Equipe Multidisciplinar
 - 02 SB (Saúde Bucal)
 - 01 Farmácia Básica
 - ✓ SESB (Serviços Especializados em Saúde Bucal) em implantação
 - ✓ PSE (Programa Saúde na Escola)
 - ✓ POEPS (Política Estadual de Promoção da Saúde)

- **Atenção Secundária – Microrregião de Saúde de São Lourenço**
 - Centro de Saúde Municipal
 - Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo de Pouso Alto
 - Casa de Caridade de Itanhandu
 - Hospital São Lourenço
 - CEO de Itanhandu
 - CIS (Consórcio Intermunicipal de Saúde)
 - SUSFácil – Central de Regulação de Alfenas

- **Atenção Terciária – Macro Sul Varginha**
 - Hospitais de Varginha
 - Alfenas, Baependi, Itajubá, Itanhandu, Poços de Caldas, Pouso Alegre, São Lourenço, São Sebastião do Paraíso
 - SUSFácil – Central de Regulação de Alfenas

- **Vigilância em Saúde**
 - Vigilância Ambiental
 - Vigilância à Saúde do Trabalhador
 - Vigilância da Situação de Saúde
 - Vigilância Epidemiológica
 - Vigilância Sanitária

- **RUE – Rede de Urgência e Emergência**
 - Pronto Atendimento da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo de Pouso Alto
 - Casa de Caridade de Itanhandu
 - Hospital São Lourenço
 - SAMU – CISSUL (Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sul de Minas)



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

- RAPS – Rede de Atenção Psicossocial
CAPS I Itanhandu
CAPS ad São Lourenço
CAPS i Carmo de Minas
Leitos Psiquiátricos de Curta Duração – Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo de Pouso Alto

2.10 QUANTO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

O município mudou a forma de gestão do recurso do CBAF (componente básico da assistência farmacêutica) em 2017, passando para Totalmente Centralizada no Município (TCM), conforme Deliberação CIB-SUS/MG N° 2.525, de 18 de agosto de 2017. Sendo o município o gestor dos recursos municipal, estadual e federal, busca atender as demandas da população com controle rigoroso dos estoques, realização dos processos de compras, alimentação e utilização do SIGAF (Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica).

2.11 QUANTO AO TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO – TDF

A frota atual é composta por 16 Veículos de passeio (5 lugares), 01 Van, 03 Ambulâncias e 01 Micro-ônibus do Transporta SUS para prestarem os serviços de deslocamentos dos pacientes. É elevado o número de viagens e de pacientes atendidos, considerando que o município depende da assistência especializada localizada em diversos municípios.

2.12 QUANTO A APLICAÇÃO FINANCEIRA

A despesa total com saúde por habitante/ano é crescente, como demonstrado abaixo:

2020	2021	2022	2023	2024	2025*
R\$ 1.174,50	R\$ 1.380,63	R\$ 1.963,22	R\$ 1.858,59	R\$ 1.743,09	R\$ 1.551,58

Fonte: SIOPS

*Dados Parciais até o 5º bim/2025

Na série histórica, a partir de 2017, o percentual da receita própria aplicada em saúde tem se mantido elevado, muito acima dos 15% estabelecidos pela LC 141:

2020	2021	2022	2023	2024	2025*
21,35	23,52	25,01	25,03	18,97	23,06

Fonte: SIOPS

*Dados Parciais até o 5º bim/2025

3. PROPOSTAS DA CONFERÊNCIA DE SAÚDE

As propostas advindas das Pré-Conferências, aprovadas na Conferência Municipal de Saúde, realizada no dia 29 de abril de 2022, que necessitam de cumprimento parcial ou integral são:



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

3.1 SEGMENTO – TRABALHADORES DA SAÚDE

- 1) Disponibilidade de plantão no nível da APS por profissionais da saúde mental, por meio de investimentos da União e do Estado;
- 2) Implantação de Comitê Intersetorial de Combate a Drogas, nos termos do COMAD, ou seja, Conselho Municipal sobre Drogas (ou de Políticas Públicas sobre Drogas);
- 3) Manutenção e ampliação das PICs – Práticas Integrativas Complementares no âmbito da APS e da Saúde Mental, com investimentos em capacitação pela União e Estado;
- 4) Criação de Espaço Terapêutico ou de Convivência, com ampliação de recursos humanos, para atendimento de pacientes do município, complementando os serviços de referência da RAPS e fazendo a integração destes;
- 5) Utilização da Rádio Comunitária dentro das estratégias de disseminação de informações, orientações e publicização dos assuntos da área da saúde.

3.2 SEGMENTO USUÁRIOS – UBS POUSO ALTO

- 1) Melhoria no sistema de controle e avaliação para haver a obrigatoriedade dos encaminhamentos às consultas com os especialistas e aos exames com justificativas e definição de caráter de urgência;
- 2) Aprimoramento das ferramentas de divulgação e conscientização da população sobre os serviços disponíveis de saúde mental e quais são as diretrizes de atendimento em cada ponto de atenção;
- 3) Analisar a viabilidade de implantação de consultório móvel odontológico e as providências cabíveis para o serviço no atendimento à zona rural, principalmente em decorrência das dificuldades de transporte a unidades fixas;
- 4) Regularização e adequação do prédio no Bairro Boa Vista (antiga escolinha) para atendimento adequado pelas equipes de saúde à população.

3.3 SEGMENTO USUÁRIOS – UBS SANTANA DO CAPIVARI

- 1) Implantação de mais uma equipe da Estratégia Saúde da Família, visto a diversidade geográfica e a respectiva distribuição populacional;
- 2) Aprimoramento do fluxo de retorno às consultas para apresentação de exames e para dar continuidade nos tratamentos, a fim de evitar os desperdícios e prejuízos com a perda de validade;
- 3) Adequação da estrutura física de atendimento no Bairro Pessegueiro, principalmente para realização de exame preventivo das mulheres e reestruturação do quantitativo de consultas médicas disponibilizadas;
- 4) Ampliação e Organização da Saúde Bucal – viabilizar a montagem do consultório odontológico no Taboão e no Triângulo e organizar os fluxos de atendimentos;
- 5) Inclusão no Programa de Promoção à Saúde atividades e ações de conscientização, informação e monitoramento, principalmente sobre os acessos a internet, com a finalidade de melhorar as relações sociais e familiares afetadas pelo excesso de tecnologia;
- 6) Realização das ações coletivas conjuntamente com os atendimentos médicos para otimização do tempo e maior participação e adesão da população em geral e do público-alvo de interesse;
- 7) Retornar para a população os encaminhamentos e providências tomadas quanto às propostas e demandas apresentadas e aprovadas nas conferências de saúde;



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto

Plano Municipal de Saúde 2026-2029

- 8) Promoção de análises e estudos com a finalidade de solucionar e/ou minimizar as dificuldades no transporte de pacientes e usuários, no âmbito municipal, intermunicipal e interestadual, mediante a redução do transporte coletivo, com a extinção de linhas de ônibus, e o alto custo dos transportes individuais e particulares (custeio de combustível, Táxi, Uber).

4. PROPOSTAS DO PLANO DE GOVERNO 2025-2028

- 1) Implantar o PROJETO "FILA ZERO", para que, por meio de convênios e parcerias, as filas de exames e procedimentos médicos sejam sempre zeradas, garantindo agilidade no tratamento de enfermidades por nossos munícipes;
- 2) Intensificar as ações das vigilâncias epidemiológicas e sanitárias;
- 3) Fortalecer a Secretaria de Saúde na missão de garantir um sistema de saúde de qualidade;
- 4) Garantir e respeitar os princípios de universalidade e equidade no atendimento e acompanhamento humanizado;
- 5) Capacitar e valorizar de forma contínua todos os profissionais que atuam na saúde;
- 6) Planejar ações de transmissão de conhecimentos básicos de saúde à população;
- 7) Planejar ações específicas sobre saúde bucal;
- 8) Criar programas de mutirão de saúde em benefício da população;
- 9) Planejar em conjunto, e em parceria com a Santa Casa, ações de melhoria contínua dos serviços de emergência;
- 10) Fortalecer o Programa de Saúde da Família;
- 11) Trabalhar em cooperação com a Santa Casa visando melhorias para os cidadãos;
- 12) Dar maior apoio às pessoas que fazem tratamentos de saúde fora do município;
- 13) Manter o fornecimento dos medicamentos básicos;
- 14) Agilizar as consultas e exames especializados;
- 15) Agilizar e aprimorar o atendimento na Farmácia Municipal;
- 16) Promover a melhoria ambulatorial para dentistas, com horário ampliado e equipamentos modernos;
- 17) Reabrir o ambulatório de dentista da APAE;
- 18) Adequar o horário dos funcionários especializados a fim de ampliar a capacidade no tratamento dos pacientes;
- 19) Garantir o estoque e o acesso imediato aos medicamentos básicos no Distrito de Sant'Ana do Capivari e bairros rurais;
- 20) Ofertar uma Sala de Vacinas para o Distrito de Sant'Ana do Capivari, para que os munícipes não necessitem se locomover até a cidade;
- 21) Promover melhorias nos setores de Endemias, Vigilância Sanitária e Vigilância em Saúde;
- 22) Disponibilizar aparelhos de raio-X e de tratamento de canal;
- 23) Garantir tratamento odontológico na zona rural;
- 24) Adquirir veículos para a saúde.



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

5. DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

Diretriz 1 – Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde aprimorando a política de atenção básica.									
Objetivo 1.1 Fortalecer e aprimorar a Atenção Básica.									
METAS	INDICADORES	INDICADOR (LINHA-BASE)			META 2026-2029	META PREVISTA			
		VALOR	ANO	UNID. MEDIDA		26	27	28	29
Manter cobertura de 100% da Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100
Implantar a 3ª equipe de saúde da família.	3ª ESF implantada.	-	2025	Unidade	1	1	-	-	-
Cumprir as metas pactuadas com os entes Estadual e Federal, relativas à Atenção Básica, conforme as normativas de indicadores específicas.	Metas pactuadas com os entes Estadual e Federal, relativas à Atenção Básica, conforme as normativas de indicadores específicas, cumpridas.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100

Diretriz 2 – Garantia do acesso da população a serviços de média e alta complexidade, visando à continuidade e integralidade assistencial.									
Objetivo 2.1 Garantir assistência especializada.									
METAS	INDICADORES	INDICADOR (LINHA-BASE)			META 2026-2029	META PREVISTA			
		VALOR	ANO	UNID. MEDIDA		26	27	28	29
Propiciar o acesso da população à assistência especializada.	Acesso da população à assistência especializada garantido por meio de contratos, pactuações e referenciamentos.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100
Manter a participação do município no Consórcio Intermunicipal de Saúde de São Lourenço para disponibilização de consultas e exames, de forma complementar às cotas do SUS.	Manutenção do município no Consórcio Intermunicipal de Saúde de São Lourenço para disponibilização de consultas e exames, de forma complementar às cotas do SUS.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

Diretriz 3 – Garantia da atenção integral à saúde da população, com fortalecimento dos serviços e ações do TFD – Tratamento Fora do Domicílio.

Objetivo 3.1 Ampliar e melhorar o acesso ao TFD (tratamento fora do domicílio)

METAS	INDICADORES	INDICADOR (LINHA-BASE)			META 2026-2029	META PREVISTA			
		VALOR	ANO	UNID. MEDIDA		26	27	28	29
Garantir 100% do acesso a consultas, exames e tratamentos nos municípios de referência, com disponibilização equânime de transporte.	Percentual de acesso a consultas, exames e tratamentos nos municípios de referência, com disponibilização equânime de transporte.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100

Diretriz 4 – Garantir o atendimento da população às Urgências e Emergências.

Objetivo 4.1 Manter os serviços de atendimentos às Urgências e Emergências

METAS	INDICADORES	INDICADOR (LINHA-BASE)			META 2026-2029	META PREVISTA			
		VALOR	ANO	UNID. MEDIDA		26	27	28	29
100% da população atendida e/ou referenciada às Unidades de Atendimento às urgências e emergências.	Atendimentos realizados pelas portas de entradas para as urgências e emergências contratados pelo município.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100
Manter a participação do município no Consórcio Intermunicipal de Saúde CISSUL-SAMU.	Manutenção do município no Consórcio Intermunicipal de Saúde CISSUL-SAMU.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

Diretriz 5 – Fortalecimento do Serviço de Saúde Mental.

Objetivo 5.1 Ampliar a abrangência assistencial e multiprofissional do Serviço de Saúde Mental.

METAS	INDICADORES	INDICADOR (LINHA-BASE)			META 2026- 2029	META PREVISTA			
		VALOR	ANO	UNID. MEDIDA		26	27	28	29
Manter as referências pactuadas.	Referências pactuadas mantidas.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100
Desenvolver estratégias para intensificação das ações multiprofissionais de saúde mental.	Estratégias das ações multiprofissionais de saúde mental intensificadas.	60	2025	Percentual	100	10	10	10	10

Diretriz 6 – Fortalecimento e Efetivação da Assistência Farmacêutica

Objetivo 6.1 Garantir o acesso aos medicamentos da REMUME – Relação Municipal de Medicamentos.

METAS	INDICADORES	INDICADOR (LINHA-BASE)			META 2026- 2029	META PREVISTA			
		VALOR	ANO	UNID. MEDIDA		26	27	28	29
Assistência farmacêutica qualificada para os serviços afins, com ênfase no uso racional de medicamentos pela população e com acesso aos medicamentos da REMUME.	Percentual da assistência farmacêutica qualificada para os serviços afins, no uso racional de medicamentos e com acesso aos medicamentos da REMUME.	60	2025	Percentual	100	10	10	10	10

Diretriz 7 – Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 7.1 Desenvolver as ações de Vigilância em Saúde preconizadas pelos entes Estadual e Federal.

METAS	INDICADORES	INDICADOR (LINHA-BASE)			META 2026- 2029	META PREVISTA			
		VALOR	ANO	UNID. MEDIDA		26	27	28	29
Cumprir as metas dos programas de Vigilância em Saúde estabelecidas pelos entes Estadual e Federal.	Metas dos programas de Vigilância em Saúde estabelecidas pelos entes Estadual e Federal cumpridas.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

Diretriz 8 – Desenvolvimento da gestão de saúde no município.									
Objetivo 8.1 Promover a gestão responsável, fundamentada nos princípios basilares do SUS.									
METAS	INDICADORES	INDICADOR (LINHA-BASE)			META 2026-2029	META PREVISTA			
		VALOR	ANO	UNID. MEDIDA		26	27	28	29
Atendimento de todas as propostas aprovadas nas Conferências Municipais de Saúde.	100% das propostas aprovadas na Conferência Municipal de Saúde atendidas.	40	2025	Percentual	100	15	15	15	15
Atendimento das propostas estabelecidas no Plano de Governo.	100% das propostas estabelecidas no Plano de Governo cumpridas.	60	2025	Percentual	100	20	10	10	-
Realizar a VII Conferência Municipal de Saúde.	Conferência Municipal de Saúde realizada.	-	2025	1	1	1	-	-	-
Manter o contrato de serviços com a Casa de Caridade de Pouso Alto.	100% do contrato mantido.	100	2025	Percentual	100	100	100	100	100



Secretaria Municipal de Saúde de Pouso Alto
Plano Municipal de Saúde 2026-2029

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os esforços para o atendimento das demandas, principalmente na área curativa que é a mais visualizada e requerida pelos munícipes, são desafios constantes que exigem cada vez mais recursos financeiros e profissionais em maior número e especialidades diversas.

A pandemia pelo Coronavírus (COVID-19) e posteriormente a epidemia de Dengue trouxeram muitas mudanças nas rotinas de trabalho, que se estendem por todos os serviços de saúde, com consequências importantes na saúde mental, tanto dos profissionais quanto da população em geral.

As dificuldades epidemiológicas atuais incluem a complexidade das doenças crônicas (diabetes, hipertensão) e as doenças infecciosas emergentes, agravadas por desigualdades sociais, mudanças climáticas e violências (homicídios, suicídios), além de desafios na vigilância como a subnotificação e resistência antimicrobiana, e a necessidade de adaptação tecnológica e de gestão no sistema de saúde.

A gestão municipal da saúde é complexa, exigindo cada vez mais de sistemas organizados, robustos, para atender em tempo oportuno todas as demandas da população.

Desta forma, o PMS 2026-2029 foi elaborado de forma simples, sucinto, objetivo, porém, contemplando as demandas da população e preservando os compromissos com o Estado e a União.

“O SUS, como política social universal ancorada em uma concepção ampla de saúde e bem-estar e em valores democráticos, é um pilar fundamental para a consolidação de um padrão de desenvolvimento orientado para a redução das desigualdades e a construção de uma sociedade mais justa.” (Cristiani Vieira Machado - <https://www.scielo.br/j/csc/a/bPwZcCFLf8bqkSR6YMfmPvF/?format=html&lang=pt>)
