



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2018 – 2021

2ª Versão

2018



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



IDENTIFICAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO

CNPJ: **01.614.516/0001-99**

Endereço: Avenida Valdir Masutti, 779/W – Bom Jardim

Telefone: (65) 3387-2800

E-mail: gabinete@camposdejulio.mt.gov.br

Nome do Prefeito: **José Odil da Silva**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS DE JÚLIO

CNPJ: **11.381.070/0001-53**

Endereço: Avenida Valdir Masutti, 779/W – Bom Jardim

Telefone: (65) 3387-2800 Ramal: 6004/6005

E-mail: smcj@hotmail.com / saude@camposdejulio.mt.gov.br

Nome do Gestor: **Izabel Wingenbach da Silva**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: Rua Volmir Taborda Câmara, 395/E – Centro

Telefone: (65) 3387-2800 Ramal: 6000

E-mail: smcj@hotmail.com / saude@camposdejulio.mt.gov.br

Nome do Secretário: **Izabel Wingenbach da Silva**

E-mail: odil.silva@hotmail.com

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS DE JÚLIO

Endereço: Avenida Brasília, 629/S – Centro

Telefone: (65) 3387-2800 Ramal: 6500/6501

E-mail: cmscjmt@hotmail.com



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Izabel Wingenbach da Silva

COORDENAÇÃO GERAL

Cristian Eduardo Bonapaz

ATENÇÃO BÁSICA

Maria Inês Golfetto Zanella – Coordenadora ESF Senador Jonas Pinheiro

Neusa dos Santos – PMAQ/PSE

Sandrely Souza Lopes – Coordenadora USF Governador Dante de Oliveira

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Danyela Samira Guimarães – UDR Bom Jesus

Eliani Aparecida da Silva – Central de Regulação de Consultas e Exames

Fabiana Pegorer – Coordenadora UAPS Bem Viver

Jaqueline Dellatorre – Coordenadora Laboratório Municipal Jaqueline Soupinski

Nelci Veronica Kipp Ferrão – Diretora Administrativa da UMI Leocyrr Lazarete

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Valdemar da Guia Ferreira – VISA

ORGANIZAÇÃO E REVISÃO

Cristian Eduardo Bonapaz



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	6
1. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO	8
2. ANÁLISE SITUACIONAL	9
2.1 – Estrutura do Sistema	9
2.1.1 – Modelo de Gestão	9
2.1.2 – Recursos Humanos da Saúde Pública.	10
2.1.3 – Rede Física Instalada	12
2.1.3.1 – Número de Unidades Prestadoras de Serviços de Saúde existentes no município, por tipo de prestador.	12
2.1.3.2 – Principais equipamentos existentes na rede de serviços públicos.	13
2.2 – Rede de Atenção à Saúde	13
2.2.1 – Funcionamento das Unidades de Saúde Pública.	13
2.2.2 – Participação no Consórcio Intermunicipal de Saúde.	14
2.2.3 – Série Histórica de Participação no CISVAG	15
2.2.4 – Assistência Ambulatorial Contratualizada (Oferta)	16
2.2.5 – Assistência Hospitalar Contratualizada (Oferta)	17
2.2.6 – Leitos de internação, segundo especialidades	17
2.2.7 – Número de Consultórios, por especialidade (Oferta)	18
2.2.8 – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapia – SADT (Oferta)	18
2.2.9 – Rede de Assistência Farmacêutica	18
2.2.9.1 – Sistema Hórus	19
2.2.10 – Informações sobre nascimentos	19
2.2.11 – Produção dos Serviços	20
2.2.11.1 – Número de equipes e cobertura populacional: ACS, ESF, SB, NASF, ACSR.	20
2.2.11.2 – Internações Segundo Capítulo da CID-10	20
2.2.11.3 – Principais Internações por Causas Sensíveis à Atenção Primária	21
2.3 – Condições Sócio Sanitárias	22
2.3.1 – Moradores por tipo de abastecimento de água	22
2.3.2 – Moradores por tipo de instalações sanitárias	22
2.3.3 – Moradores por tipo de destino do lixo	22
2.4 - Fluxos de Acesso	23
2.5 - Recursos Financeiros da Saúde	23
2.5.1 – Indicadores de Saúde	23
2.5.2 – Receitas Recebidas da União para a Saúde	24
2.5.3 – Receitas Recebidas do Estado para a Saúde	25



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2.5.4 – Previsão das Receitas da Saúde 2018/2021	25
2.5.4.1 – Receita Prevista da Saúde 2018	25
2.5.4.2 – Receita Prevista da Saúde 2019	26
2.5.4.3 – Receita Prevista da Saúde 2020	26
2.5.4.4 – Receita Prevista da Saúde 2021	26
2.5.5 – Resumo das Receitas da Saúde 2018-2021	27
2.5.5.1 – Receita Própria Aplicada em Saúde 2018-2021	27
2.5.6 – Previsão das Despesas da Saúde	27
2.5.6.1 – Despesas da Saúde por Sub Função 2018-2021	27
2.5.6.2 – Despesas da Saúde por Natureza da Despesa – 2018-2021	27
2.6 – Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde	28
2.7 – Ciência, Tecnologia, Produção e Inovação em Saúde e Gestão	29
3. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30
4. PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL INTEGRADO – PDI	35
5. DEFINIÇÃO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES	38
6. PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	46
7. SISTEMAS DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE UTILIZADOS NO MUNICÍPIO	47
CONCLUSÃO	49



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) de Campos de Júlio apresenta as diretrizes para a gestão da saúde no período de 2018 à 2021, tendo como base as orientações da Portaria GM/MS nº 2.135 de 25 de setembro de 2013, que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e considerando: a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências; a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências; a Lei Complementar nº 101 de 04 de Maio de 2000, que estabelece normas de finanças públicas voltadas para a responsabilidade na gestão fiscal e dá outras providências; o Decreto nº 7.508 de 28 de Junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/90, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação Inter federativa; e a Lei Complementar nº 141 de 13 de Janeiro de 2012, que regulamenta o §3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e os Municípios em ações e serviços públicos de saúde, estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo, e revoga dispositivos das Leis nº 8.080/90 e nº 8.689/93.

O município de Campos de Júlio, através da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), tem como atribuição de coordenar a Política Municipal de Saúde em consonância com as diretrizes definidas pelo SUS explicitadas na Lei Orgânica do Município.

O Plano Municipal de Saúde é o instrumento que norteia todas as medidas e iniciativas para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal, coerentes e devidamente expressadas nas Programações Anuais de Saúde (PAS) tendo seus resultados



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



avaliados no Relatório Anual de Gestão (RAG) com a participação e controle da comunidade a partir do Conselho Municipal de Saúde e da realização das Conferências Municipais de Saúde.

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

Secretário(a) de Saúde



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

A estrutura de Saúde de Campos de Júlio foi ampliada, modernizada e estruturada nos últimos anos. Em 2011 era composta por: Unidade Mista (Hospital + PSF), Centro de Reabilitação, Secretaria de Saúde (Gestão + Central de Regulação) e Vigilância em Saúde. Já em 2017 apresenta: Hospital Municipal, 2 Unidades Básicas de Saúde, Laboratório Municipal, Farmácia Básica, Central de Regulação, Secretaria de Saúde, Vigilância em Saúde, Academia da Saúde, Centro de Reabilitação e Unidade de Atenção Psicossocial. No entanto, a estruturação não se deu apenas na parte física, também houveram investimento na parte técnica, com o fortalecimento da atenção básica, voltada a prevenção e promoção, e atendimento por demanda programada, além da implantação de novos serviços e organização da rede.



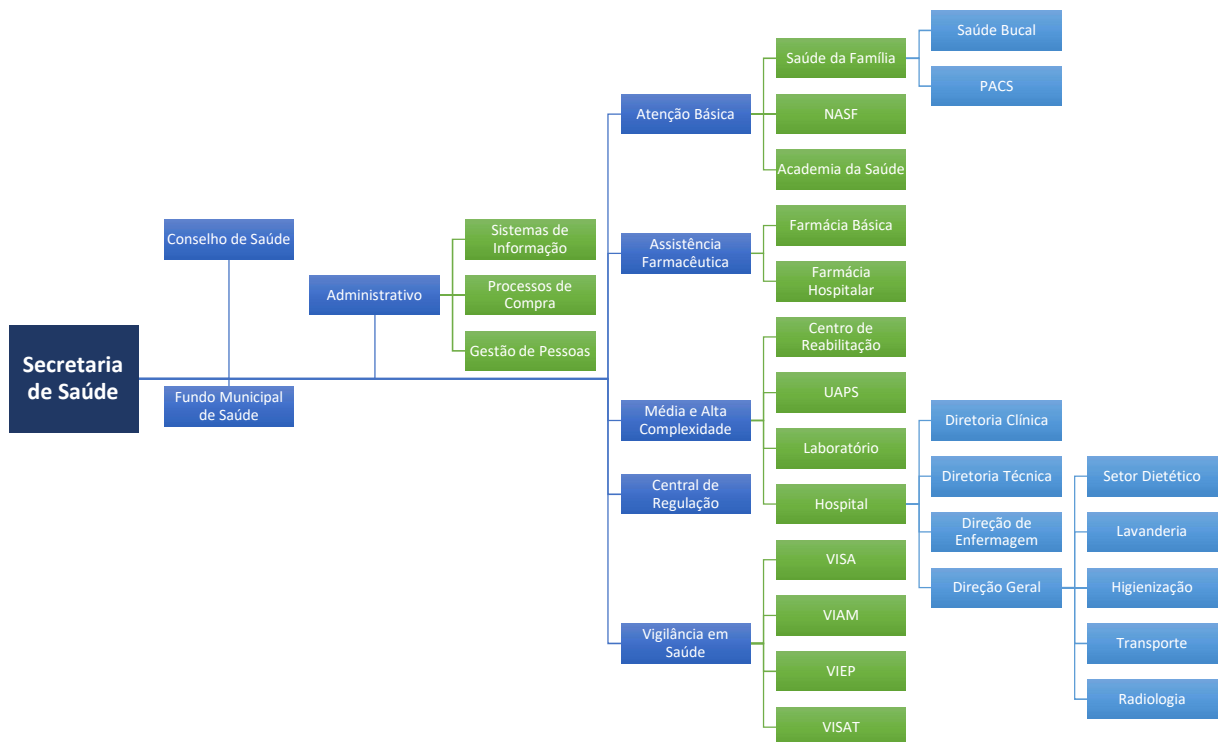


MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2. ANÁLISE SITUACIONAL

2.1 - ESTRUTURA DO SISTEMA



2.1.1 - Modelo de Gestão

A estrutura de Saúde de Campos de Júlio foi ampliada, modernizada e estruturada nos últimos anos. Em 2011 era composta por: Unidade Mista (Hospital + PSF), Centro de Reabilitação, Secretaria de Saúde (Gestão + Central de Regulação) e Vigilância em Saúde. Já em 2017 apresenta: Hospital Municipal, 2 Unidades Básicas de Saúde, Laboratório Municipal, Farmácia Básica, Central de Regulação, Secretaria de Saúde, Vigilância em Saúde, Academia da Saúde, Centro de Reabilitação e Unidade de Atenção Psicossocial. No entanto, a estruturação não se deu apenas na parte física, também houveram investimento na parte técnica, com o fortalecimento da atenção básica, voltada a prevenção e promoção, e atendimento por demanda programada, além da implantação de novos serviços e organização da rede.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



O Fundo Municipal de Saúde de Campos de Júlio e o Conselho Municipal de Saúde foram criados através da Lei Municipal nº 015 de 21 de fevereiro de 1997 e em 2011 esta lei foi revogada por duas novas Leis, a Lei nº 463 de 01 de junho de 2011 que institui o Fundo Municipal de Saúde de Campos de Júlio, e a Lei nº 464 de 01 de junho de 2011 que dispõe sobre a Gestão do Sistema Único de Saúde – SUS e dá outras providências (Conselho Municipal de Saúde e Conferências de Saúde).

O Conselho Municipal de Saúde – CMS possui estrutura física, sala de reunião exclusiva, composição paritária e atuante. O CMS realizou em 2017 a 1ª Conferência Municipal de Saúde da Mulher de Campos de Júlio – CMSMu, a 7ª Conferência Municipal de Saúde de Campos de Júlio e a 1ª Conferência Municipal de Vigilância em Saúde – CMVS.

2.1.2 – Recursos Humanos da Saúde Pública

RECURSOS HUMANOS												
Tipo de Vínculo / Quantidade												
Municipal			Estadual			Federal			Total			
Efetivo	Contratado	Outros	Efetivo	Contratado	Outros	Efetivo	Contratado	Outros	Efetivo	Contratado	Outros	
Nível Superior												
Médico (PSF)	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
Clínico Geral	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	
Ortopedista	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	
Pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ginecologista Obstetrícia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Médico Veterinário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Enfermeiro	2	2	1	0	0	0	0	0	2	2	1	
Enfermeiro (PSF)	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
Cirurgião	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
Dentista												
Nutricionista	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Bioquímico	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Biomédico	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Farmacêutico	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
Fisioterapeuta	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
Psicólogo	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fonoaudiólogo	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Assistente Social	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Educador Físico	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Administrador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Economista	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Contador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Advogado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nível Médio												
Técnico de Enfermagem	14	0	2	0	0	0	0	0	0	14	0	2
Auxiliar Enfermagem	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Técnico de Enfermagem (PSF)	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0
Auxiliar Enfermagem (PSF)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Técnico em Saúde Bucal	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Auxiliar de Saúde Bucal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Técnico em Radiologia	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Técnico em Laboratório	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Agente Vigilância Sanitária	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Agente Administrativo	8	0	3	0	0	0	0	0	0	8	0	3
Agente de Saúde	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Cozinheiro Hospitalar	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Recepcionista	2	0	4	0	0	0	0	0	0	2	0	4
Nível Fundamental												
Agente Comunitário de Saúde – ACS	16	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0
Agente de Combate às Endemias – ACE	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0
Auxiliar Serviços Gerais	18	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0
Motorista	3	0	2	0	0	0	0	0	0	3	0	2
Vigia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Total	103	10	15	0	0	0	0	0	0	103	10	15



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Campos de Júlio, setembro de 2017.

2.1.3. Rede Física Instalada

2.1.3.1 - Unidades Prestadoras de Serviços de Saúde:

Unidades	Pública	Privada	Outras	Total
Academia da Saúde	1	0	0	1
Agência Transfusional (AT)	0	0	0	0
Central de Regulação de Consultas e Exames	1	0	0	1
Centro de Atenção Psicossocial	0	0	0	0
Centro de Saúde	0	0	0	0
Centro de Especialidades	0	1	0	1
Clínica de Fisioterapia e Reabilitação	0	1	0	1
Consultórios Odontológicos	2	7	0	9
Cooperativa	0	0	0	0
Farmácia	1	4	0	5
Hospital Geral	1	0	0	1
Hospital Especialidades	0	0	0	0
Laboratório de Análises Clínicas	1	1	0	2
Policlínica	0	0	0	0
Pronto Socorro Municipal	0	0	0	0
Secretaria de Saúde	1	0	0	1
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT)	0	0	0	0
Unidade de Atenção Psicossocial	1	0	0	1
Unidades Básicas de Saúde – UBS	2	0	0	2
Unidade de Coleta de Transfusão (UCT)	0	0	0	0
Unidade Descentralizada de Reabilitação - UDR	1	0	0	1
Unidade Mista	0	0	0	0
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar (urgência e emergência)	0	0	0	0
Unidade de Pronto Atendimento – UPA	0	0	0	0
Unidade de Vigilância em Saúde	1	0	0	1
Outras	13	14	0	27

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, novembro de 2017.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2.1.3.2 - Principais Equipamentos existentes na rede de serviços públicos

Tipo	Total Existente	Disponível no SUS						Observações
		Próprio	Contratado	Danificado	Em condições de uso	Em manutenção	Existente e não utilizado	
Unidade Móvel Terrestre/Ambulância	5	5	0	2	3	0	0	
Unidade Móvel/Ônibus	1	1	0	0	1	0	0	
Van	2	2	0	1	1	0	0	
Unidade Móvel simples	1	1	0	1	0	0	0	
Veículos	5	5	0	1	4	0	0	
Motocicletas	4	4	0	0	4	0	0	
Raio X	2	2	0	0	1	0	1	Obsoleto
Aparelho de Ultrassom	1	1	0	0	1	0	0	Obsoleto
Eletrocardiograma	2	0	2	0	2	0	0	
Monitor de pressão	0	0	0	0	0	0	0	
Reanimador pulmonar – AMBU Adulto	2	2	0	0	2	0	0	
Reanimador pulmonar – AMBU Neonatal/Infantil	6	6	0	0	6	0	0	
Respirador-ventilador	4	4	0	0	4	0	0	
Eletrocardiógrafo	0	0	0	0	0	0	0	
Eletroencefalógrafo	0	0	0	0	0	0	0	
Endoscópio das vias respiratórias	0	0	0	0	0	0	0	
Endoscópio digestivo	0	0	0	0	0	0	0	
Endoscópio das vias urinárias	0	0	0	0	0	0	0	
Equipamentos de fototerapia	1	1	0	0	1	0	0	
Equipamento para optometria	0	0	0	0	0	0	0	
Laparoscópio-video	0	0	0	0	0	0	0	
Microscópio cirúrgico	0	0	0	0	0	0	0	
Incubadora Neonatal	1	1	0	0	1	0	0	
Outros								

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, novembro de 2017.

2.2 – Rede de Atenção à Saúde

2.2.1 – Funcionamento das Unidades de Saúde Pública



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Unidades em Funcionamento no Município	Dias/Semana	Horários de Funcionamento	Atividades Desenvolvidas
Academia da Saúde	Segunda a Sexta	07:00 – 10:00 17:00 – 22:00	Promoção de Saúde e Atividades Físicas
Central de Regulação	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Agendamento de Consultas e Exames
Conselho Municipal de Saúde	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Controle Social
Farmácia Básica	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Fornecimento de Medicamentos e Insumos
Laboratório Municipal	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Exames Laboratoriais
Hospital Municipal	Todos os dias	24 horas	Atendimento de Urgência/Emergência, Eletivo e Internação
Secretaria de Saúde	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Gestão do SUS
USF 1 Gov. Dante de Oliveira	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Consultas e Procedimentos
USF 2 Senador Jonas Pinheiro	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Consultas e Procedimentos
UAPS Bem Viver	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Atenção Psicossocial
UDR Bom Jesus	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Reabilitação
Vigilância em Saúde	Segunda a Sexta	07:00 – 11:00 13:00 – 17:00	Vigilância Sanitária, Epidemiológica, Ambiental e de Saúde do Trabalhador

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, novembro de 2017.

2.2.2 - Participação no Consórcio Intermunicipal de Saúde

SERVIÇOS CONSORCIADOS	QUANTIDADE / ANO		LOCALIZAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
	Programadas 2016	Realizadas 2016	
Consulta Neurológica	61	76	Pontes e Lacerda
Consulta Cardiológica	155	166	Comodoro
Consulta Ortopédica	244	326	Campos de Júlio
Consulta Otorrinolaringológica	45	69	Pontes e Lacerda
Consulta Oftalmológica	230	125	Campos de Júlio
Consulta Psiquiátrica	87	107	Pontes e Lacerda
Consulta de Retinólogo	8	3	Cuiabá
Exame de Doppler Venoso	5	5	Pontes e Lacerda



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Exame de Eletroencefalograma	52	50	Pontes e Lacerda
Exame de Holter 24h	8	6	Pontes e Lacerda
Exame Teste Ergométrico	8	6	Pontes e Lacerda
Exame de Angiografia Ocular	6	2	Cuiabá
Exame de Retinografia Ocular	4	4	Cuiabá
Exame de Topografia Ocular	7	2	Cuiabá
Exame de Campimetria Ocular	4	3	Cuiabá
Exame de Yag Laser	9	1	Cuiabá
Exame de Videonasofaringoscopia	8	1	Pontes e Lacerda
Exame de Videolaringoscopia	6	2	Pontes e Lacerda
Cirurgia de Amigdalectomia das Palatinas	9	2	Cuiabá
Cirurgia de Adenoidectomia	8	4	Cuiabá
Cirurgia de Septoplastia	4	3	Cuiabá
Cirurgia de Estapedectomia	-	1	Cuiabá
Casa de Apoio Cáceres - Diária		250	Cáceres
Consulta Especialista em Córnea	1	-	Não realizado
Consulta Especialista em Plástica Ocular	1	-	Não realizado
Exame de USG Ocular	6	-	Não realizado
Exame de Mapa 24h	10	-	Não realizado
Exame de Tomografia de Coerência Óptica	8	-	Não realizado
Exame de Paquimetria Ocular	2	-	Não realizado
Exame de Laser Argônio	6	-	Não realizado
Exame de Estudo Urodinâmico Completo	3	-	Não realizado
Consulta Vascular	5	-	Não realizado
Cirurgia Vascular	5	-	Não realizado

Fonte: Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé – CISVAG, 2017.

2.2.3 – Série Histórica de Participação no Consórcio Intermunicipal de Saúde

PROCEDIMENTO	2011	2012	2013	2014	2015	2016	TOTAL
Consulta Neurológica	101	112	90	74	80	76	533
Consulta Cardiológica	53	104	97	163	138	166	721
Consulta Ortopédica	270	280	267	249	295	326	1687
Consulta Otorrinolaringológica	34	91	73	81	64	69	412
Consulta Oftalmológica	42	49	150	242	114	125	722
Consulta Dermatológica	51	45	28	43	-	-	167
Consulta Urológica	-	-	-	32	6	-	38
Consulta Psiquiátrica	-	-	55	99	93	107	354
Consulta de Retinólogo	-	-	2	5	3	3	13
Consulta Especialista Em Córnea	-	-	-	1	2	-	3
Exame de Doppler Venoso	-	-	-	-	-	5	5



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Exame de Ultrassonografia Ocular	-	-	13	4	1	-	18
Exame de Eletroencefalograma	68	70	58	52	56	50	354
Exame de Endoscopia	66	56	-	-	-	-	122
Exame de Eletrocardiograma	51	103	-	-	-	-	154
Exame de Mapa 24h	-	-	1	4	1	-	6
Exame de Holter 24h	-	-	12	9	2	6	29
Exame Teste Ergométrico	-	-	5	13	3	6	27
Exame Fundo de Olho	-	-	-	-	-	-	-
Exame de Angiografia Ocular	-	-	12	2	1	2	17
Exame de Retinografia Ocular	-	-	9	5	1	4	19
Exame de Tomografia De Coerência Óptica	-	-	1	1	-	-	2
Exame de Topografia Ocular	-	-	1	2	1	2	6
Exame de Campimetria Ocular	-	-	-	2	-	3	5
Exame de Paquimetria Ocular	-	-	1	-	-	-	1
Exame de Yag Laser	-	-	4	2	1	1	8
Exame de Laser Argônio	-	-	6	2	1	-	9
Exame de Pentacan	-	-	-	-	1	-	1
Exame de Videonasofaringoscopia	-	-	-	5	4	1	10
Exame de Videolaringoscopia	-	-	-	4	1	2	7
Exame de Estudo Urodinâmico Completo	-	-	-	1	-	-	1
Cirurgia de Amigdalectomia Das Palatinas	-	-	3	4	4	2	13
Cirurgia de Adenoidectomia	-	-	-	-	1	4	5
Cirurgia de Septoplastia	-	-	2	1	1	3	7
Cirurgia de Estapedectomia	-	-	-	-	-	1	1
Casa de Apoio Cáceres - Diária	-	-	356	706	497	250	1809
Total	736	910	1246	1808	1372	1214	7286

Fonte: Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé – CISVAG, 2017.

2.2.4 - Assistência Ambulatorial Contratualizada (Oferta)

NOME DA UNIDADE	TIPO DE SERVIÇO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE FÍSICA/ANO	NATUREZA		
				Público	Filantropico	Privado
E A dos Santos Laboratório – ME	SADT – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapia	Exames Laboratoriais	13.419			X
MEDTRAUMA Centro Especializado em Ortopedia e Traumatologia	Médicos Especializados	Consultas Ortopédicas	360			X

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Campos de Júlio, 2017.

Os exames contratualizados são para suprir a demanda excedente e/ou não realizada no Laboratório Municipal, a quantidade é uma estimativa, são realizados apenas os necessários, mediante solicitação médica e autorização da Central de Regulação do município.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2.2.5- Assistência Hospitalar Contratualizada (Oferta)

Não há assistência hospitalar contratualizada no município, em virtude de o Hospital Municipal Leocyr Lazarete ser do município. No entanto, há proposta de Conferência Municipal de Saúde para que o Hospital seja terceirizado (Associação, fundação, Organização Social ou outras) em virtude do gasto elevado.

Os pacientes que necessitam de atendimento que não é realizado no município são encaminhados para os serviços de referência em Pontes e Lacerda, Cáceres e/ou Cuiabá.

1. Existe uma Comissão constituída para acompanhamento e avaliação dos serviços privados contratualizados? () Sim (X) Não
2. Se positivo, qual a periodicidade desta revisão contratual?
3. Existe um trabalho de supervisão in loco da equipe, na unidade contratualizada? () Sim (X) Não
4. Se positivo, qual a periodicidade desta supervisão, e se há emissão de relatórios?
5. Considerando a contratualização, quais as dificuldades do município na formalização dos contratos?

2.2.6 – Leitos de Internação, segundo especialidades

ESPECIALIDADE	PÚBLICO SUS		FILANTRÓPICO		PRIVADO		TOTAL	
	Existentes	Existentes	SUS	Existentes	SUS	Existentes	SUS	
Leitos de Observação Clínica	0	0	0	0	0	0	0	
Clínico Geral	8	0	0	0	0	8	8	
Clínica Cirúrgica	4	0	0	0	0	4	4	
Clínica Cirúrgica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	
Clínica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	
Clínica Pediatria	2	0	0	0	0	2	2	
Ginecologia / obstetrícia	2	0	0	0	0	2	2	
Isolamentos	1	0	0	0	0	1	1	
Psicossocial	0	0	0	0	0	0	0	
Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	
Outros	0	0	0	0	0	0	0	



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



TOTAL	17	0	0	0	0	17	17
-------	----	---	---	---	---	----	----

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, novembro de 2017.

2.2.7 – Número de Consultórios por Especialidades

Consultório / Especialidade	Rede de Serviços Vinculados ao SUS						Rede de Serviços não Conveniados	
	Mun	Est	Fed	Filan	Priv	Total	Privado	Total
Rede Ambulatorial								
Médico	3	0	0	0	0	3	1	4
Odontológico	2	0	0	0	0	2	7	9
Ortopedia/ Traumatologia	1	0	0	0	0	1	0	1
Psicólogo	1	0	0	0	0	1	2	3
Fisioterapeuta	2	0	0	0	0	2	1	3
CAPS – Psicólogo	0	0	0	0	0	0	0	0
Fonoaudiólogo	1	0	0	0	0	0	0	1
Nutricionista	1	0	0	0	0	1	2	3
Enfermeiro	2	0	0	0	0	2	1	3
Assistente Social	1	0	0	0	0	0	0	1
Outros	0	0	0	0	0	0	2	2

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, novembro de 2017.

2.2.8- Serviços de Apoio, Diagnóstico e Terapia – SADT

SERVIÇOS	REDE DE SERVIÇOS DE APOIO, DIAGNOSTICO E TERAPIA	
	PÚBLICOS	PRIVADOS
Patologia clínica	1	2
Radiodiagnóstico	1	0
Ultrassonografia	1	0
Endoscopia	0	0
Eletrocardiograma	3	0
Fisioterapia e Reabilitação	1	1
Outros	0	0

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, novembro de 2017.

2.2.9 – Rede de Assistência Farmacêutica

Unidades	Público	Privado
Farmácias Privadas	-	4



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Farmácias Públicas:	2	-
- Farmácia da Atenção Básica	1	0
- Central de Abastecimento	0	0
Farmacêutico		
- Farmácia Hospitalar	1	0
- Outras	0	0

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, novembro de 2017.

2.2.9.1 – Sistema Hórus

Situação do Sistema Hórus no município.

Implantado sim () não (x)

Técnico Capacitado sim (x) não ()

Situação Atual do Sistema: Aguardando liberação de senha pra enviar a produção.

2.2.10 – Informações sobre Nascimentos

Condições	2013		2014		2015		2016	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Número de nascidos vivos	119	-	135	-	146	-	124	-
% com prematuridade (<37 Semanas)	9	7,56	10	7,41	17	11,64	15	12,10
% de partos cesáreos	72	60,50	86	63,70	98	67,12	82	66,13
% de mães de 15-19 anos	21	17,65	21	15,56	31	21,23	25	20,16
% de mães de 10-14 anos	1	0,84	2	1,48	2	1,37	2	1,61
% de mães com 7 e + consultas de pré-natal	100	84,03	120	88,89	125	85,62	108	87,10
% com baixo peso ao nascer (Total) <2500g.	12	10,08	9	6,67	11	7,53	7	5,65

Fonte: Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos, novembro de 2017.

Informações Adicionais sobre nascimentos	2013	2014	2015	2016
% de mães sem nenhuma consulta de pré-natal	0,84%	0,00%	1,37%	0,00
% de mães com 1 a 3 consultas de pré-natal	2,52%	1,48%	2,05%	0,81%



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



% de mães com 4 a 6 consultas de pré-natal	12,61%	9,63%	10,96%	12,10%
--	--------	-------	--------	--------

Fonte: Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos, novembro de 2017.

2.2.11 – Produção dos Serviços

2.2.11.1 - Número de Equipes e Cobertura Populacional: ACS, Saúde da Família, Saúde Bucal, NASF, ACSR.

Tipo de Equipe	Anos			
	2013	2014	2015	2016
Nº. ACS	18	18	18	18
Cobertura Populacional ACS	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Nº. ESF	02	02	02	02
Cobertura Populacional ESF	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Nº. ESB	02	02	02	02
Cobertura Populacional ESB	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Nº. NASF	-	-	-	-
Cobertura Populacional NASF	-	-	-	-
Nº. Agente Comunitário de Saúde Rural (ACSR)	-	-	-	-
Cobertura Populacional ACSR	-	-	-	-

Fonte: Ministério da Saúde – Departamento de Atenção Básica/DAB, novembro de 2017.

2.2.11.2 – Internações segundo Capítulo da CID-10

Capítulo CID-10	2013	2014	2015	2016
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	17	3	2
II. Neoplasias (tumores)	16	13	20	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	-	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	9	5	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	20	10	12
X. Doenças do aparelho respiratório	8	14	7	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	23	34	24
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	5	2	1



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	15	20	16
XV. Gravidez parto e puerpério	27	17	29	20
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	6	5	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	15	4	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	52	73	39	39
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	1	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	3	-	1
TOTAL	184	237	180	166

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), novembro de 2017.

2.2.11.3 - Principais Internações por Causas Sensíveis à Atenção Primária.

Nº	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	ANOS			
			2013	2014	2015	2016
001	0303140151	Tratamento de pneumonias ou influenza (gripe)	1	1	2	0
002	0303010061	Tratamento de outras bactérias bacterianas	2	5	4	0
003	0303150050	Tratamento de outras doenças do aparelho urinário	2	2	0	2
004	0303140046	Tratamento das doenças crônicas das vias aéreas inferiores	1	2	0	1
005	0303100044	Tratamento das intercorrências clínicas na gravidez	1	2	0	1
006	0303070064	Tratamento de doenças do esôfago estômago e duodeno	11	5	5	4
007	0303080060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS (infecções na pele, no nariz, na boca, glândulas mamárias, aparelhos geniturinário e intestinal e nas vias aéreas superiores, etc.)	1	2	0	0
008	0303030038	Tratamento de diabetes mellitus	1	2	0	0
009	0303060212	Tratamento de insuficiência cardíaca	0	2	1	2
010	0303040149	Tratamento acidente vascular cerebral – AVC	2	9	3	2
011	0303060107	Tratamento de crise hipertensiva	0	1	0	0
012	0303020059	Tratamento de anemias nutricionais	1	0	1	1
013	0303030046	Tratamento de distúrbios metabólicos	0	0	0	0
014	0305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE (infecção dos rins, ureteres, bexiga ou uretra, etc)	0	2	0	1
015	0303070129	Tratamento de transtorno das vias biliares e pâncreas	1	1	2	1
016	0305020021	Tratamento de calculose renal	1	0	1	0
017	0303030020	Tratamento de desnutrição	0	0	0	0
018	0303040100	Tratamento de infecções agudas das vias aéreas superiores	0	0	0	0
019	0303070102	Tratamento de outras doenças do aparelho digestivo	0	0	2	0
020	0303140143	Tratamento de outras infecções agudas das vias aéreas inferiores	0	0	0	0
021	0303010037	Tratamento de outras doenças bacterianas	0	3	1	0
022	0303010150	Tratamento de malária	0	0	0	0
023	0303040165	Tratamento de crises epiléticas não controladas	1	0	1	0



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



024	0303070072	Tratamento de doenças do fígado	0	0	0	0
025	0303060026	Tratamento de arritmias	3	4	2	2
026	0303080078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS (amigdalite, faringite, adenite cervical, escarlatina, impetigo, erisipela), etc.	0	2	0	0
027	0303140135	Tratamento de outras doenças do aparelho respiratório	1	3	0	2
028	0303150033	Tratamento de doenças inflamatórias dos órgãos pélvicos femininos	0	0	0	0
029	0305020056	Tratamento de insuficiência renal crônica	1	3	1	5
030	0303010088	Tratamento de hanseníase	0	0	0	0
031	0303010118	Tratamento de hepatites virais	0	1	0	0
TOTAL			31	52	26	24

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), novembro de 2017.

2.3 – Condições Sócio Sanitárias

2.3.1 – Moradores por Tipo de Abastecimento de Água

Abastecimento de Água	Total Município %
Rede Geral Pública	87,34
Poço ou Nascente	5,49
Outra forma	7,17

Fonte: e-SUS AB, novembro de 2017.

2.3.2 – Moradores por tipo de Instalação Sanitária.

Instalação Sanitária	Total Município %
Sistema de Esgoto	0
Fossa Séptica	100,00
Céu Aberto	0

Fonte: e-SUS AB, novembro de 2017.

2.3.3 – Moradores por tipo de destino de lixo.

Coleta de Lixo	Total Município %
Coleta Pública	90,58
Queimado/Enterrado	9,38
Céu Aberto	0,04

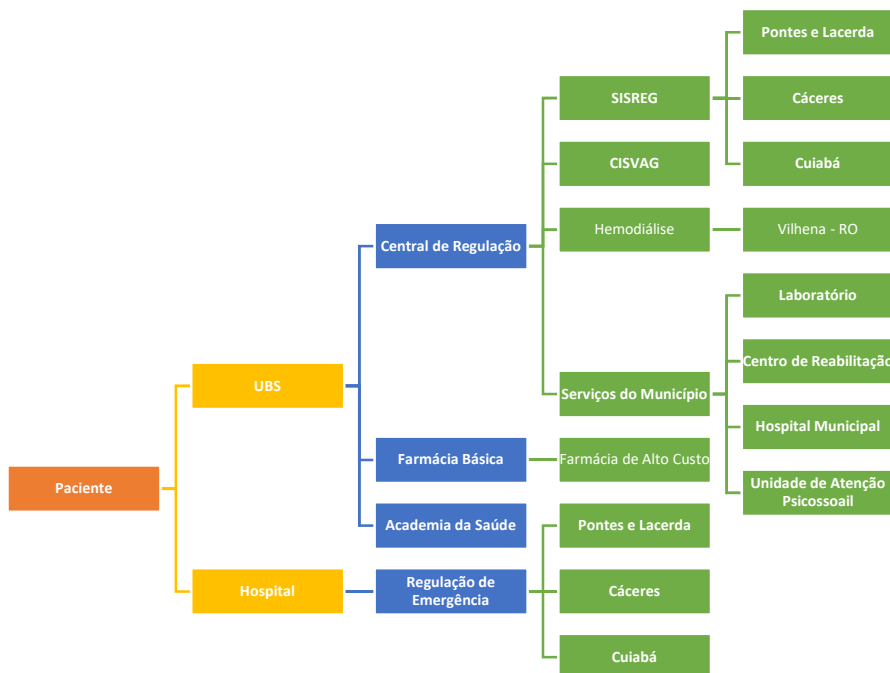
Fonte: e-SUS AB, novembro de 2017.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2.4 – Fluxos de Acesso



2.5 – Recursos Financeiros da Saúde

2.5.1 – Indicadores de Saúde (Fonte SIOPS)

	INDICADOR	2013	2014	2015	2016
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	17,21%	11,39%	12,55%	8,43%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	71,56%	75,37%	75,00%	82,85%
1.3	Participação das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,91%	4,83%	5,64%	0,00%
1.4	Participação das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	84,25%	90,87%	100,00%	51,75%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,71%	12,52%	17,68%	11,84%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	82,48%	62,54%	78,19%	69,46%
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 986,00	R\$ 1.283,32	R\$ 1.354,53	R\$ 1.506,57



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,94%	44,81%	45,43%	43,60%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00%	0,00%	0,00%	2,11%
2.4	Participação da despesa com serviços de terceiros – pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,37%	5,12%	8,32%	20,92%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,12%	11,78%	6,34%	7,51%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	21,33%	16,22%	20,37%	30,75%
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,86%	27,36%	23,27%	22,09%

Fonte: Sistema de Informação Sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS, novembro de 2017.

2.5.2. Receitas Recebidas da União para a Saúde

Especificação	Ano			
	2013	2014	2015	2016
PAB FIXO	134.126,99	153.831,96	153.831,96	153.831,96
Saúde da Família – SF	224.595,00	299.460,00	385.020,00	342.240,00
Saúde Bucal – SB	81.495,00	90.435,00	93.780,00	93.780,00
Agentes Comunitários de Saúde – ACS	139.650,00	184.410,00	197.730,00	212.940,00
Academia da Saúde	-	-	-	9.000,00
NASF	-	-	-	-
PMAQ	-	92.352,04	117.600,00	119.300,00
Programa Saúde na Escola – PSE	1.800,00	-	2.000,00	-
Incentivo Adicional PSF	-	20.000,00	-	-
Assistência Farmacêutica Básica	27.123,56	27.167,76	24.903,78	29.431,74
Teto Municipal da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	170.669,03	175.234,94	188.417,95	175.675,41
Rede Cegonha	5.425,72	-	-	-
Teto Municipal da Média e Alta Complexidade – Rede Saúde Mental	-	-	-	-
Centro de Especialidades Odontológicas	-	-	-	-
FAEC	-	-	-	-
Teto Municipal Brasil sem Miséria (prótese dentária)	-	-	-	-
Piso Fixo de Vigilância em Saúde – PFVS	38.638,92	38.971,82	32.450,27	24.651,63



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Piso Fixo da Vigilância Sanitária – Parte FNS	7.200,00	10.187,78	9.452,04	9.326,88
Piso Fixo da Vigilância Sanitária – Parte Anvisa	1.126,26	2.911,02	2.547,96	2.450,36
PVVS – Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde	3.863,89	7.727,78	8.127,27	8.395,93
Programa Academia da Saúde – PVVS	-	-	36.000,00	27.000,00
Agente de Combate às Endemias – ACE	-	-	2.028,00	38.532,00
Incentivos Pontuais da Vigilância	11.591,67	3.699,88	4.876,36	5.625,27
Investimentos	162.390,00	22.000,00	475.880,00	224.425,00
Gestão do SUS	15.000,00	-	-	-
Outros	-	-	-	-
Total	1.087.696,04	1.128.389,98	1.734.645,59	1.476.606,18

Fonte: Sistema de Informação Sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS, novembro de 2017.

2.5.3. Receitas Recebidas do Estado para a Saúde

Especificação	Ano			
	2013	2014	2015	2016
Saúde da Família – SF	44.586,74	50.242,20	50.242,20	-
Saúde Bucal – SB	19.737,74	20.654,52	20.654,52	-
ACSR – Agente Comunitário de Saúde Rural	-	-	-	-
Alcance de Metas	13.770,46	15.808,80	15.808,80	-
Assistência Farmacêutica Básica	4.443,63	7.586,22	10.476,40	7.043,40
PAICI – Consórcio	20.390,48	20.768,52	20.768,52	10.732,80
Regionalização – AT/UCT	-	-	-	-
Regionalização – CAPS	-	-	-	-
Regionalização – Reabilitação	7.533,84	7.928,16	7.928,16	9.000,00
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	-	-	-	-
Vigilância em Saúde	-	-	-	122.724,69
Outras	-	-	-	-
Total	110.462,89	122.988,42	125.878,60	176.376,20

Fonte: Sistema de Informação Sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS, novembro de 2017.

2.5.4 – PREVISÃO DAS RECEITAS DA SAÚDE – 2018-2021

2.5.4.1 - Receitas Previstas da Saúde – 2018



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			
Atenção Básica	855.621,96	224.400,00	0,00		1.080.021,96
Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	177.486,60	39.465,60	0,00		216.952,20
Assistência Farmacêutica	27.167,76	14.086,80	0,00		41.254,56
Vigilância em Saúde	85.613,50	0,00	0,00		85.613,50
Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00		0,00
Outros (Investimento)	150.000,00	0,00	0,00		150.000,00
Próprios Municipal	-	-		8.340.543,78	8.340.543,78
TOTAL GERAL	1.295.889,82	277.952,40	0,00	8.340.543,78	9.914.386,00

Fonte: Município de Campos de Júlio, novembro de 2017.

2.5.4.2 – Receitas Previstas da Saúde – 2019

Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			
Atenção Básica	855.621,96	224.400,00	0,00		1.080.021,96
Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	177.486,60	39.465,60	0,00		216.952,20
Assistência Farmacêutica	27.167,76	14.086,80	0,00		41.254,56
Vigilância em Saúde	85.613,50	0,00	0,00		85.613,50
Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00		0,00
Outros (Investimento)	0,00	0,00	0,00		0,00
Próprios Municipal	-	-		9.323.626,06	9.323.626,06
TOTAL GERAL	1.145.889,82	277.952,40	0,00	9.323.626,06	10.747.468,28

Fonte: Município de Campos de Júlio, novembro de 2017.

2.5.4.3 – Receitas Previstas da Saúde – 2020

Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			
Atenção Básica	855.621,96	224.400,00	0,00		1.080.021,96
Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	177.486,60	39.465,60	0,00		216.952,20
Assistência Farmacêutica	27.167,76	14.086,80	0,00		41.254,56
Vigilância em Saúde	85.613,50	0,00	0,00		85.613,50
Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00		0,00
Outros (Investimento)	0,00	0,00	0,00		0,00
Próprios Municipal	-	-		10.221.215,09	10.221.215,09
TOTAL GERAL	1.145.889,82	277.952,40	0,00	10.221.215,09	11.645.057,31

Fonte: Município de Campos de Júlio, novembro de 2017.

2.5.4.4 – Receitas Previstas da Saúde – 2021

Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			
Atenção Básica	855.621,96	224.400,00	0,00		1.080.021,96



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	177.486,60	39.465,60	0,00		216.952,20
Assistência Farmacêutica	27.167,76	14.086,80	0,00		41.254,56
Vigilância em Saúde	85.613,50	0,00	0,00		85.613,50
Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00		0,00
Outros (Investimento)	0,00	0,00	0,00		0,00
Próprios Municipal	-	-		11.163.965,63	11.163.965,63
TOTAL GERAL	1.145.889,82	277.952,40	0,00	11.163.965,63	12.587.807,85

Fonte: Município de Campos de Júlio, novembro de 2017.

2.5.5. RESUMO DAS RECEITAS DA SAÚDE – 2018-2021 (todas as fontes)

2018	2019	2020	2021	TOTAL
9.914.386,00	10.747.468,28	11.645.057,31	12.587.807,85	44.894.719,44

Fonte: Município de Campos de Júlio, novembro de 2017.

2.5.5.1. RECEITA PRÓPRIA APLICADA EM SAÚDE – 2018-2021

Descrição	Ano				Total
	2018	2019	2020	2021	
Receita Total do Município	49.186.386,25	55.107.960,46	57.759.855,85	62.441.628,61	224.495.831,17
Receita Total Saúde	9.914.386,00	10.747.468,28	11.645.057,31	12.587.807,85	44.894.719,44
Receita Própria	8.476.400,00	9.186.818,52	9.955.587,58	10.763.112,78	38.378.918,88
Percentual da Receita Própria aplicada em Saúde	17,23	16,67	17,24	17,24	17,10

Fonte: Município de Campos de Júlio, novembro de 2017.

2.5.6. PREVISÃO DAS DESPESAS COM SAÚDE

2.5.6.1 – Despesas da Saúde por Sub Função – 2018-2021

SUB FUNÇÃO	ANOS				TOTAL
	2018	2019	2020	2021	
Atenção Básica (301)	2.408.800,00	2.494.949,00	2.783.131,57	3.014.511,49	10.701.392,06
Assistência Hospitalar e Ambulatorial (302)	5.176.500,00	5.553.153,14	6.172.649,41	6.682.697,73	23.585.000,28
Suporte Profilático e Terapêutico (303)	171.586,00	185.827,64	201.158,43	217.251,08	775.823,15
Vigilância Sanitária (304)	96.500,00	103.616,50	112.894,87	120.286,45	433.297,82
Vigilância epidemiológica (305)	160.500,00	172.572,50	187.644,78	202.656,39	723.373,67
Alimentação e Nutrição (306)	-	-	-	-	-



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Administração Geral	1.040.000,00	1.304.139,00	1.179.937,86	1.263.033,11	4.787.109,97
(122)					
Formação de Recursos Humanos (128)	27.000,00	29.241,00	31.653,39	34.185,67	122.080,06
Previdência Básica (271)	833.500,00	903.969,50	975.987,00	1.053.185,93	3.766.642,43
Outras Sub Funções					
TOTAL GERAL	9.914.386,00	10.747.468,28	11.645.057,31	12.587.807,85	44.894.719,44

Fonte: Município de Campos de Júlio, novembro de 2017.

2.5.6.2 - Despesas com Saúde por Natureza da Despesa – 2018-2021

NATUREZA DA DESPESA	2018	2019	2020	2021	TOTAL
DESPESAS CORRENTES	9.452.386,00	10.316.762,28	11.202.824,41	12.135.856,55	43.107.829,24
Pessoal e Encargos Sociais	5.144.900,00	5.669.341,30	6.137.178,70	6.633.162,34	23.584.582,34
Juros e Encargos da Dívida	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes	4.307.486,00	4.647.420,98	5.065.645,71	5.502.694,21	19.523.246,90
DESPESAS DE CAPITAL	462.000,00	430.706,00	442.232,90	451.951,30	1.786.890,20
Investimentos	462.000,00	430.706,00	442.232,90	451.951,30	1.786.890,20
Inversões Financeiras	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	9.914.386,00	10.747.468,28	11.645.057,31	12.587.807,85	44.894.719,44

Fonte: Município de Campos de Júlio, novembro de 2017.

2.6 – Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde

A Educação Permanente em Saúde (EPS) considera a aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, baseando-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas dos trabalhadores da saúde. A Portaria GM/MS nº 1.996 de 20 de agosto de 2007 dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde – PNEPS.

A Secretaria Municipal de Saúde fomenta as ações através da Comissão de Educação em Saúde, formada por profissionais envolvidos com a EPS, tendo como objetivo implementar a PNEPS no município através do Plano de Ação Municipal de Educação Permanente em Saúde (PAMEPS) e contribuir para a construção do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde (PAREPS) da Região de Saúde Sudoeste Matogrossense.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



As propostas de ações contidas no Plano de Ação são identificadas pelas unidades e setores da Secretaria Municipal de Saúde de Campos de Júlio e discutidas e consolidadas pela Comissão de Educação em Saúde.

Em 2011 foi instituída a Comissão de Elaboração do Plano de Cargos, Carreiras e Salários do SUS (PCCS-SUS) no município de Campos de Júlio através do Decreto nº 047/2011. A comissão entregou o PCCS-SUS ao executivo, fez inúmeras reuniões de discussão e no entanto o Projeto de Lei não foi encaminhado ao legislativo até o momento.

Em 2017 foi realizado Concurso Público para provimento de cargos e Processo Seletivo Público para provimento de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE). Quando não há vagas totalmente preenchidas por meio do concurso os profissionais são contratados por meio de processo de licitação.

2.7 – Ciência, Tecnologia, Produção e Inovação em Saúde e Gestão.

Nos últimos anos o município vem investindo em inovação para melhorar o acesso dos usuários aos serviços de saúde, medicamentos, materiais e produtos. Todos os profissionais são incentivados a utilizar o TELESSAÚDE para diagnosticar rapidamente e com precisão as doenças.

Todas as unidades possuem computadores, comunicação de banda larga, equipamentos de comunicação digital e são interligadas por meio de rede fibra ótica.

Ainda contrata sistema para Gestão Municipal da Saúde (G-MUS) para que todos os profissionais consigam visualizar o andamento dos pacientes nas redes de atenção à saúde.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



3. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Considerando a necessidade de qualificar a Assistência Farmacêutica, com ênfase em sua inserção nas Redes de Atenção à Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o município encaminhou ao Ministério da Saúde pedido de adesão ao QUALIFAR-SUS: Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica.

O QUALIFAR-SUS tem por finalidade contribuir para o processo de aprimoramento, implementação e integração sistêmica das atividades da Assistência Farmacêutica nas ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada.

São diretrizes do QUALIFAR-SUS:

- I. Promover condições favoráveis para a estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS como estratégia de qualificação do acesso aos medicamentos e da gestão do cuidado.
- II. Contribuir para garantir e ampliar o acesso da população a medicamentos eficazes, seguros, de qualidade e o seu uso racional, visando à integralidade do cuidado, resolutividade e o monitoramento dos resultados terapêuticos desejados.
- III. Estimular a elaboração de normas, procedimentos, recomendações e outros documentos que possam orientar e sistematizar as ações e os serviços farmacêuticos, com foco na integralidade, na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- IV. Promover a educação permanente e fortalecer a capacitação para os profissionais de saúde em todos os âmbitos da atenção, visando ao desenvolvimento das ações da Assistência Farmacêutica no SUS.
- V. Favorecer o processo contínuo e progressivo de obtenção de dados, que possibilitem acompanhar, avaliar e monitorar a gestão da Assistência farmacêutica, o planejamento, programação, controle, a disseminação das informações e a construção e acompanhamento de indicadores da Assistência Farmacêutica.

O QUALIFAR-SUS está organizado em 4 (quatro) eixos:

- I. Eixo Estrutura: seu objetivo é contribuir para a estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS, de modo que estes sejam compatíveis com as atividades



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



desenvolvidas na Assistência Farmacêutica, considerando a área física, os equipamentos, mobiliários e recursos humanos.

- II. Eixo Educação: visa promover a educação permanente e capacitação dos profissionais de saúde para qualificação das ações da Assistência Farmacêutica voltadas ao aprimoramento das práticas profissionais no contexto das redes de atenção à saúde.
- III. Eixo Informação: objetiva produzir documentos técnicos e disponibilizar informações que possibilitem o acompanhamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços da Assistência Farmacêutica.
- IV. Eixo Cuidado: tem como meta, inserir a Assistência Farmacêutica nas práticas clínicas visando a resolutividade das ações em saúde, otimizando os benefícios e minimizando os riscos relacionados à farmacoterapia.

O Ministério da Saúde publicou a Portaria nº 3.364 em 08 de dezembro de 2017, para adesão dos municípios ao Programa de Qualificação da Assistência Farmacêutica no SUS (Qualifar-SUS), sendo que este engloba desde investimentos na estruturação dos serviços farmacêuticos até ações de cuidado ao usuário. A proposta é contribuir para o aprimoramento, implementação e integração das atividades da assistência farmacêutica nas ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada.

Abaixo estão elencados os objetivos e sua descrição para o Fortalecimento da Assistência Farmacêutica no município de Campos de Júlio.

Nº	Objetivos	Descrição
1	Possuir lista municipal ou estadual padronizada de medicamentos essenciais.	A lista padronizada de Medicamentos Essenciais é a relação de medicamentos que propõe atender às necessidades prioritárias de saúde prioritárias da população de seu município. É um instrumento norteador da prescrição e dispensação de medicamentos.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2	Fomentar ações que contemplem o processo de Educação Permanente em Saúde.	A capacitação dos profissionais que atuam na Assistência Farmacêutica é indispensável para que o gestor da saúde e responsável pela assistência farmacêutica desenvolvam e mantenham um plano de educação permanente para a formação e desenvolvimento de seus trabalhadores, buscando articular a integração entre ensino, serviço e comunidade.
3	Possuir fluxo ou procedimento para a notificação de queixa ou evento adverso de medicamento no município;	Queixa técnica é qualquer suspeita de alteração/irregularidade de um produto/empresa relacionada a aspectos técnicos ou legais. Poderá ou não causar um evento adverso. Evento Adverso de medicamentos refere-se aos casos em que existe uma suspeita de que o dano sofrido pelo paciente ou usuário tenha ocorrido após a utilização de um medicamento.
4	Instituir a Assistência Farmacêutica no organograma da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).	Organograma é um gráfico que representa a estrutura formal de uma organização. Definir na estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde um locus para a Assistência Farmacêutica, dividindo as atividades de acordo com a natureza e distribuindo em níveis hierárquicos, pode contribuir para o desenvolvimento das ações de Assistência Farmacêutica.
5	Contemplar ações da Assistência Farmacêutica no Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde.	Plano Municipal de Saúde é o instrumento básico que norteia a definição da Programação Anual das ações e serviços de saúde - O Plano é um documento de intenções políticas, de diagnósticos, de estratégias e de metas e consolida o processo de planejamento em saúde para um período de 4 anos.
6	Alimentar o Banco de Preços (BPS) em Saúde com informações sobre os preços praticados em suas aquisições relacionadas à Assistência Farmacêutica pela Secretaria Municipal de Saúde.	O Banco de Preços em Saúde (BPS) é um sistema público com objetivo de registrar e disponibilizar on-line as informações das compras - institucionais de medicamentos e produtos para a saúde.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



7	Realizar ações ou produção de material informativo para profissionais ou usuários quanto ao uso racional de medicamentos.	De acordo com a Organização Mundial de Saúde, entende-se que há uso racional de medicamentos quando pacientes recebem medicamentos apropriados para suas condições clínicas, em doses adequadas às suas necessidades individuais, por um período adequado e ao menor custo para si e para a comunidade. Para auxiliar na promoção do URM podem ser desenvolvidas ações e/ou desenvolvidos materiais - informativos direcionados a profissionais ou usuários.
8	Reestruturar as unidades de assistência farmacêutica.	Disponibilizar 60% dos itens abaixo em 70% das unidades de dispensação. (Computador, ponto de internet, farmácia climatizada, termo-higrômetro, bins para armazenamento de medicamentos)
9	Possuir Comissão de Farmácia e Terapêutica formalizada no município.	A Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é uma instância que tem por finalidade regulamentar e padronizar medicamentos e materiais médicos utilizados em instituições, contribuindo para o uso racional e seguro de medicamentos.
10	Possuir medicamentos fitoterápicos na lista padronizada do município.	Segundo a Portaria Interministerial Nº 2.960, de 9 de dezembro de 2008, que aprova o Programa Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos, fitoterápicos são produtos obtidos de plantas medicinais, ou de seus derivados, exceto substâncias isoladas, com finalidade profilática, curativa ou paliativa.
11	Possuir instrumentos de padronização (POP, manual) de boas práticas de estocagem de medicamentos na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) do município.	A existência de fluxo administrativo dos processos, que seja conhecido por todos os trabalhadores e que contemple as atribuições de cada um dos setores envolvidos, auxilia na organização dos serviços, na minimização de erros e na otimização do tempo.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



12	Possuir plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde no município.	<p>O plano de gerenciamento dos resíduos sólidos dos serviços de saúde constitui-se em um documento com um conjunto de procedimentos de gestão, planejados e implementados a partir de bases científicas e técnicas, normativas e legais, com o objetivo de minimizar a produção de resíduos e proporcionar aos resíduos gerados, um encaminhamento seguro, de forma eficiente, visando à proteção dos trabalhadores, a preservação da saúde pública, dos recursos naturais e do meio ambiente. Política Nacional de Resíduos Sólidos brasileira (Lei nº 12.305/2010) estão sujeitos à elaboração de plano de gerenciamento de resíduos sólidos os estabelecimentos comerciais e de prestação de serviços que a) gerem resíduos perigosos; b) gerem resíduos que, mesmo caracterizados como não perigosos, por sua natureza, composição ou volume, não sejam equiparados aos resíduos domiciliares pelo poder público municipal.</p>
----	---	--



4. PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL INTEGRADO – PDI

O Programa de Desenvolvimento Institucional Integrado (PDI) foi instituído em 2012 pelo Tribunal de Contas de Mato Grosso (TCE/MT) com o objetivo de contribuir para a melhoria da eficiência dos serviços públicos, fomentando a adoção de um modelo de administração pública orientada para os resultados para a sociedade.

O foco do PDI é o desenvolvimento integrado e permanente do TCE/MT e de todas as instituições públicas fiscalizadas, a partir da transferência de conhecimento, tecnologias e boas práticas de gestão.

Todos os projetos foram estruturados de forma transversal e integrada com a finalidade de otimizar a aplicação dos recursos públicos em benefício da sociedade. A expectativa do TCE/MT com a implementação do PDI é introduzir na administração pública e na sociedade de Mato Grosso as culturas do planejamento, da transparência, da educação continuada, da eficiência e da inovação, práticas essenciais para o desenvolvimento econômico e social.

A adesão do município de Campos de Júlio ao PDI ocorreu em 2015, através da assinatura voluntária do Termo de Adesão.

O PDI foi planejado para ser instrumentalizado pelos seguintes projetos:

- Apoio ao Planejamento Estratégico (Cultura do Planejamento);
- Incentivo ao acesso à informação e a Consciência Cidadã (Cultura da Transparência e do Controle Social);
- Orientação por meio de cursos presenciais e a distância (Cultura da educação continuada);
- Controle gerencial utilizando o sistema Geoobras (Cultura do controle e da eficiência);
- Modernização Institucional (Cultura da inovação e modernização);
- TCEndo Cidadania (Cultura da Participação).

A equipe da Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com a equipe de elaboração analisou, discutiu e pactuou os seguintes indicadores estratégicos por 20 anos, até 2035, sendo:



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PERSPECTIVA	SOCIEDADE										
OBJETIVO Nº	1 - Garantir a qualidade e o acesso aos serviços públicos										
Indicador					Tipo de meta	Unidade	Sentido	Temporalidade			
1.12	Taxa de Mortalidade Materna				Reduzir	Taxa	Menor Melhor	Trimestral			
Fórmula	Número de óbitos maternos (ocorridos após o término da gravidez referente a causas ligadas ao parto, puerpério e a gravidez) em determinado período e local de residência / Número de nascidos vivos de mães residentes X 100.000										
META DE LONGO PRAZO				METAS							
				Curto Prazo		Médio Prazo	Longo Prazo				
				2013	2014	2015	2016	2017	2018	2021	2025
				0	0	750,00	0	675,00	637,50	525,00	375,00
Indicador					Tipo de meta	Unidade	Sentido	Temporalidade			
1.13	Taxa de Mortalidade Infantil				Reduzir	Taxa	Menor Melhor	Trimestral			
Fórmula	Número de óbitos de crianças menores de 1 ano em determinado local de residência e ano / Número de nascidos vivos nesse mesmo local e ano X 1.000										
META DE LONGO PRAZO				METAS							
				Curto Prazo		Médio Prazo	Longo Prazo				
				2013	2014	2015	2016	2017	2018	2021	2025
				25,42	15,03	20,69	0	28,00	27,00	24,00	20,00
Indicador					Tipo de meta	Unidade	Sentido	Temporalidade			
1.14	Taxa de mortalidade prematura < 70 anos por doenças crônicas não transmissíveis – DCNT				Reduzir	Taxa	Menor Melhor	Trimestral			
Fórmula	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID-10 – I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10-E14 em determinado ano e local / População residente (30 a 69 anos) em determinado ano e local X 100.000										
META DE LONGO PRAZO				METAS							
				Curto Prazo		Médio Prazo	Longo Prazo				
				2013	2014	2015	2016	2017	2018	2021	2025
				255,97	0,00	198,02	198,02	242,50	235,00	212,50	182,50
Indicador					Tipo de meta	Unidade	Sentido	Temporalidade			
1.16	Percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera				Manter	Taxa	Maior Melhor	Trimestral			
Fórmula	Total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera curados / Total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados X 100.										
META DE LONGO PRAZO				METAS							
				Curto Prazo		Médio Prazo	Longo Prazo				
				2013	2014	2015	2016	2017	2018	2021	2025
				100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Indicador					Tipo de meta	Unidade	Sentido	Temporalidade			
1.17	Percentual de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.				Manter	Taxa	Maior Melhor	Trimestral			



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fórmula	Número de casos novos de hanseníase residentes em determinado local, diagnosticados, nos anos das coortes – Paucibacilares (PB) diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação e Multibacilares (MB) diagnosticados dois anos antes do ano da avaliação – e curados até 31 de dezembro do ano de avaliação / Total de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes e residentes no mesmo local X 100.										
META DE LONGO PRAZO				METAS							
				Curto Prazo		Médio Prazo	Longo Prazo				
				2013	2014	2015	2016	2017	2018	2021	2025
				100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Indicador								Tipo de meta	Unidade	Sentido	Temporalidade
1.18	Número absoluto de óbitos por dengue.							Manter	Número Absoluto	Menor Melhor	Trimestral
Fórmula	Número absoluto de óbitos por dengue no ano.										
META DE LONGO PRAZO				METAS							
				Curto Prazo		Médio Prazo	Longo Prazo				
				2013	2014	2015	2016	2017	2018	2021	2025
				0	0	0	0	0	0	0	0



5. DEFINIÇÃO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

Diretriz. Ampliar e qualificar o 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, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Objetivo: Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Color de Útero e utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

Nº	TIPO	INDICADOR	META			
			2018	2019	2020	2021
11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,82	0,85	0,88	0,90

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (1,02) está acima do pactuado e do parâmetro nacional (0,42).

Causa: Trabalho contínuo das Equipes de Saúde da Família ao longo dos anos, criando vínculo e confiança com os profissionais de saúde.

Ações Estratégicas: Manter a realização de Campanhas Educativas e busca ativa através dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

Nº	TIPO	INDICADOR	META			
			2018	2019	2020	2021
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	0,32	0,33	0,34	0,35

Situação do Indicador: O resultado do indicador no ano de 2017 (0,24) está abaixo da meta pactuada (0,31) e do parâmetro nacional (0,31).

Causa: Ao realizar a análise constatou-se divergência entre o Sistema de Informação de Câncer – SISCAN e o Sistema de Informação Ambulatorial – SIA, e ainda, o Mamógrafo do Hospital Regional de Cáceres quebrou em setembro/2017 e não voltou a funcionar até a presente data.

Ações Estratégicas: Manter a realização de Campanhas Educativas e busca ativa através dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS); Cobrar junto ao Estado o funcionamento constante do Mamógrafo.

Nº	TIPO	INDICADOR	META
----	------	-----------	------



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			2018	2019	2020	2021
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	66,66	100,00	100,00	100,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00%) está acima do pactuado (66,66%).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de implantar uma 3ª Equipe de Saúde da Família para assegurar melhor atendimentos aos usuários.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde.

Nº	TIPO	INDICADOR	META			
			2018	2019	2020	2021
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	74,00	75,00	76,00	76,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (72,59%) está abaixo do pactuado e do parâmetro nacional (73,00%).

Causa: Abertura tardia do sistema de acompanhamento e informações desatualizadas dos beneficiários.

Ações Estratégicas: Solicitar junto à Secretaria Municipal de Assistência Social a manutenção e atualização adequada dos cadastros.

Nº	TIPO	INDICADOR	META			
			2018	2019	2020	2021
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	66,66	100,00	100,00	100,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00%) está acima do pactuado (66,66%).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de implantar uma 3ª Equipe de Saúde Bucal para assegurar melhor atendimentos aos usuários.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde.

Nº	TIPO	INDICADOR	META			
			2018	2019	2020	2021



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



21	E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de atenção básica.	NA	NA	NA	NA
----	---	---	----	----	----	----

Situação do Indicador: Indicador não se aplica ao município (Somente para municípios acima de 20 mil habitantes).

Diretriz. Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

Objetivo: Organizar a rede de atenção à Saúde Materna e Infantil.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100,00	100,00	100,00	100,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00%) está conforme o pactuado (100,00%) e acima do parâmetro nacional (90,00%).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de estruturar a Vigilância Epidemiológica.

Ações Estratégicas: Estruturar a Vigilância Epidemiológica para garantir a investigação de óbitos de MIF em tempo oportuno.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00	95,00	95,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00%) está acima do pactuado e do parâmetro nacional (95,00%).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de capacitar os profissionais para preenchimento correto das Declarações de Óbito e codificação no município

Ações Estratégicas: Buscar capacitação e atualização aos responsáveis pelo Sistema de Informação de Mortalidade – SIM.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	35,00	40,00	45,00	45,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (29,63%) está abaixo do pactuado (30,00%) e muito abaixo do parâmetro nacional (70,00%).

Causa: Com a estruturação do SUS houve uma mudança do modelo de atenção à saúde voltado ao médico e ao hospital (hospitalocêntrico/medicocêntrico) e ainda com o crescimento da população e a redução do número de leitos houve um aumento considerável do número de cesáreas em virtude da necessidade de programar os procedimentos e assim organizar o quantitativo de leitos. Em Campos de Júlio o alto índice de parto cesáreo é cultural tendo em vista que a alguns anos era realizada a esterilização (laqueadura) no momento do parto e para que não “sintam dor”.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica; Promover o Parto Normal; Implantar Política Nacional de Humanização ao SUS e o parto natural; Estruturar serviço de parto do Hospital Municipal.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	21,00	20,00	19,00	18,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (16,30%) está abaixo do pactuado (22,00%) e do parâmetro nacional (18,00%).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de promover ações de educação em saúde para adolescentes e a prevenção de gravidez precoce.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde; Promover ações de educação em saúde; Fortalecer o Programa Saúde na Escola – PSE.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
15	U	Taxa de mortalidade infantil.	1	1	1	1

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (01) está dentro do pactuado (01).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de fortalecer e implementar a Rede de Atenção à Saúde para reduzir a taxa de mortalidade infantil.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0	0	0

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (0) está dentro do pactuado (0).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de fortalecer e implementar a Rede de Atenção à Saúde para evitar óbitos maternos.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde.

Diretriz. Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Objetivo: Organizar as ações da vigilância em saúde, promoção e proteção.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
1	U	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	5	4	4	4

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (5) está dentro do pactuado (5).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de fortalecer e implementar a Rede de Atenção à Saúde para evitar óbitos prematuros.

Ações Estratégicas: Promover a prática de atividades físicas e adoção de hábitos saudáveis; Fomentar a conscientização no uso de agrotóxicos e sua exposição prolongada.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação, para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada.	77,00	88,00	88,00	88,00



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00%) está acima do pactuado (77,00%) e do parâmetro nacional (75,00%).

Causa: Apesar do resultado, ainda precisamos estruturar as salas de vacina, conforme a RDC/ANVISA.

Ações Estratégicas: Realizar busca ativa e campanhas de vacinação

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	63,00	65,00	67,00	70,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00%) está acima do pactuado (60,00%) e do parâmetro nacional (55,00%).

Causa: Manter o resultado do indicar e aprimorar e qualificar a notificação de agravos.

Ações Estratégicas: Capacitar os trabalhadores quanto ao preenchimento, acompanhamento e encerramento de notificação de agravos.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	88,00	90,00	90,00	90,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00) está acima do pactuado e do parâmetro nacional (88,00%).

Causa: TELESSAÚDE tem contribuído com o auxílio ao diagnóstico dos pacientes.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde; Fortalecer a Vigilância Epidemiológica.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
7	E	Número de casos autóctones de malária.	1	1	1	1

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (0) está dentro do pactuado (1).

Causa: Não foram registrados casos autóctones de malária.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ações Estratégicas: Fortalecer a Vigilância em Saúde para acompanhar a construção de Hidrelétricas no município.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	0	0	0

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (0) está dentro do pactuado (0).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de fortalecer e implementar a assistência ao pré-natal para diagnóstico e tratamento precoce.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde; Ampliar exames de pré-natal; Notificar, tratar e acompanhar os casos de sífilis em adulto.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
9	U	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0	0	0

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (0) está dentro do pactuado (0).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de fortalecer e implementar a assistência ao pré-natal para diagnóstico, tratamento e procedimento adequado para impedir a transmissão vertical no parto.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde; Ampliar exames de pré-natal.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	85,00	90,00	95,00	100,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (69,00%) está abaixo do pactuado (80,00%).

Causa: Não foi possível realizar o convênio com o Laboratório de Água de Nova Lacerda para realizar os exames de Coliforme Totais.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ações Estratégicas: Fortalecer a Vigilância da Qualidade da Água para consumo humano; Realizar contratualização de laboratório para realizar os exames necessários.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	85,00	90,00	100,00	100,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00%) está acima do pactuado (80,00%).

Causa: Apesar do resultado, há necessidade de fortalecer e implementar a Vigilância em Saúde.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Vigilância Sanitária e promover ações de educação em saúde à população.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	5	6	6	6

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (4) está abaixo do pactuado (5).

Causa: Em virtude da troca de servidores não foi possível atingir cobertura em todos os ciclos.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Vigilância Ambiental; Manter Processo Seletivo Público vigente para suprir as vagas necessárias.

Nº	Tipo	Indicador	Meta			
			2018	2019	2020	2021
23	U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	80,00	85,00	90,00	95,00

Situação do Indicador: O resultado do indicador em 2017 (100,00%) está acima do pactuado (80,00%).

Causa: Manter o controle e avaliação das fichas de notificação.

Ações Estratégicas: Fortalecer a Vigilância Epidemiológica para acompanhamento das notificações e investigações.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



6. PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Nenhum Plano Municipal de Saúde pode ser considerado completo se não incluir momentos, estratégias e mecanismos eficazes de avaliação. O monitoramento é imprescindível para avaliar o quanto o proposto vem sendo alcançado, podendo indicar a necessidade de alteração de algumas metas ou atividades programadas no processo de desenvolvimento do plano. O Plano Municipal de Saúde de Campos de Júlio não foge a essa regra, sobretudo porque trata da implementação das Políticas de Saúde para os próximos 4 anos. Além disso, é imprescindível a qualificação de recursos humanos e a geração de conhecimento para transformação da prática profissional.

É de fundamental importância que os profissionais de saúde realizem avaliações periódicas das ações, serviços, programas, metas e indicadores em execução, em razão das necessidades e dos interesses nas diferentes temáticas que são objeto do Plano. Por esta razão, há necessidade de realizar pelo menos três avaliações periódicas em momentos imprescindíveis, ou seja, uma ao final de cada quadrimestre, consubstanciada com as audiências públicas da saúde, em cumprimento a Lei Complementar nº 141/2012, tendo em vista avaliar a eficiência e efetividade no cumprimento das metas estabelecidas, bem como indicações de ajustes e prioridades a serem efetivadas nas Programações Anuais de Saúde (PAS).

Essas avaliações periódicas têm como objetivo primordial refletir e definir medidas que possam corrigir possíveis deficiências e distorções. Para tanto, essas avaliações devem contar, dentre outros, com a participação do: Secretário Municipal de Saúde, Assessorias, Coordenação das unidades e serviços de saúde, Conselho Municipal de Saúde e os Membros da Comissão de Educação em Saúde.

O acompanhamento periódico ficará a cargo da Equipe de Apoio ao Planejamento da Secretaria Municipal de Saúde de Campos de Júlio (Portaria Interna nº 01/2017) que deverá utilizar-se dos dados produzidos e disponibilizados nos sistemas de informação.



7. SISTEMAS DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE UTILIZADOS NO MUNICÍPIO

- AMAQ – Autoavaliação para Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica;
- BFA – Programa Bolsa Família;
- BPA – Boletim de Produção Ambulatorial;
- CADSUS – Sistema de Cadastramento de Usuários do SUS;
- CNS CADWEB – Cadastro do Cartão Nacional de Saúde On-line;
- E-Gestor AB – Informação e Gestão da Atenção Básica;
- E-SUS AB PEC – Prontuário Eletrônico do Cidadão;
- FNS – Sistema de Gerenciamento de Objetos e Propostas do Fundo Nacional de Saúde;
- FORMSUS – Sistema de Criação de Formulários Fórum do Ministério da Saúde;
- FPO – Sistema de Programação Orçamentária dos Estabelecimentos de Saúde;
- GAL – Gerenciador de Ambiente Laboratorial;
- G-MUS – Gestão Municipal da Saúde;
- GPE-PDI – Gerenciador do Plano Estratégico do Programa de Desenvolvimento Institucional Integrado;
- Micronutrientes – Programa Nacional de Suplementação de Ferro;
- NutriSUS – Estratégia de Fortificação da Alimentação Infantil com Micronutrientes em Pó;
- PMAQ/AB – Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica;
- PSE – Programa Saúde na Escola;
- SAIPS – Sistema de Apoio à Implementação de Políticas de Saúde;
- SARGSUS – Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão;
- SCNES – Sistema de Cadastramento Nacional de Estabelecimentos de Saúde;
- SIACS – Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde.
- SIASUS – Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS;
- SIES – Sistema de Informação de Insumos Estratégicos;
- SIM – Sistema de Informações sobre Mortalidade;
- SINAN – Sistema de Informações de Agravos de Notificação;
- SINASC – Sistema de Nascidos Vivos;
- SIOPS – Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde;
- SI-PNI – Site dos Sistemas de Informações do Programa Nacional de Imunizações;
- SISAB – Sistema de Informações em Saúde para Atenção Básica;
- SISLOCALIDADE – Sistema de Cadastro de Localidades;
- SISMOB – Sistema de Monitoramento de Obras;
- SISPACTO – Sistema de Pactuação;



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- SISPNCD – Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue;
- SISPPPI – Sistema de Programação Pactuada e Integrada;
- SISPRÉNATAL – Sistema de Acompanhamento de Pré-Natal;
- SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional/Bolsa Família;
- SIVEP/DDA – Sistema de Vigilância Epidemiológica das Doenças Diarreicas Agudas;
- SIVEP/MALÁRIA – Sistema de Vigilância Epidemiológica da Malária;
- SOMASUS – Sistema de Apoio à Elaboração de Projetos de Investimentos em Saúde;
- SVS – Sistema Estadual de Vigilância Sanitária;
- TABWIN – Sistema Tabulador de Informações de Saúde para Ambiente Windows;
- VerSIA – Sistema Verificador do SIA SUS;
- Vitamina A+ – Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A;



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CONCLUSÃO

Planejar algo envolve estabelecer como o processo será feito e decidir as ações a serem executadas para alcançar os objetivos propostos. Quando trazemos esse conceito para a esfera do governo, verificamos que a ação política também precisa ser planejada, a fim de que o bem-estar da população seja alcançado, com a melhor utilização possível do dinheiro público.

O planejamento é uma função estratégica de gestão assegurada pela Constituição Federal de 1988 e regulamentada pela Portaria GM nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Desta forma, dentre os avanços que podem ser creditados ao Sistema Único de Saúde (SUS) há mais de duas décadas, está o crescente reconhecimento da importância do planejamento e seus instrumentos para a gestão da saúde pública. O Decreto 7.508/2011, que regulamentou a Lei 8080/1990, resgatou ao menos no plano discursivo, a necessidade de se estabelecer um movimento contínuo, articulado, integrado e solidário do processo de planejamento em saúde, reunindo condições singulares com o fim de se praticar os princípios da universalidade, integralidade e equidade.

Este Plano Municipal de Saúde (PMS) resgata conteúdo dos principais documentos de orientação para o planejamento municipal, de forma objetiva e atualizada a partir da legislação vigente e das experiências vividas no cotidiano da gestão do SUS. O PMS é o instrumento básico que orienta a definição da Programação Anual das ações e serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS.

Ao final dos quatro anos de vigência do plano, este deve ser mais uma vez avaliado, para readequação das estratégias e das prioridades a serem aplicadas em um novo período.



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nome do Órgão:

- Prefeitura Municipal de Campos de Júlio
- Secretaria Municipal de Saúde

Responsáveis:

- Prefeito Municipal – JOSÉ ODIL DA SILVA
- Secretária Municipal de Saúde – IZABEL WINGENBACH DA SILVA

Campos de Júlio – MT, dezembro de 2017.

JOSÉ ODIL DA SILVA
Prefeito Municipal

IZABEL WINGENBACH DA SILVA
Secretária Municipal de Saúde