E M E N D A N º
P r o j e t o d e L e i 6 1 4 / 2 0 2 5

MODIFICATIVA ☐ ADITIVA ■ SUPRESSIVA ☐ RETRITIVA ☐

Art. 1º Fica incluído no Programa 1001 – Saúde Pública de Qualidade e Eficaz o seguinte Indicador/Unidade de Medida

Taxa de Mortalidade Infantil (por 1.000 nascidos vivos)

Índice Recente: 2024: 10,99 por 1.000 nascidos vivos
Índice 2026: 9,90
Índice 2027: 9,30
Índice 2028: 8,80
Índice 2029: 8,30
Índice Final PPA: 8,30

SS., em 22 de setembro de 2025

ÍTALO MOREIRA
VEREADOR

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3300310033003400320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

Justificativa

A mortalidade infantil em Sorocaba vem apresentando avanços, mas ainda demanda intervenções consistentes. Em 2021, o índice era de 12,79 óbitos por 1.000 nascidos vivos; a meta para 2024 foi estabelecida em 9,7, porém o resultado parcial de 2024 ficou em 10,99, conforme Relatório Anual de Gestão 2024 da Secretaria da Saúde.

Esse cenário evidencia que, apesar dos esforços da rede municipal de saúde, há desafios estruturais e conjunturais que retardaram o alcance pleno da meta, como o impacto da pandemia na rotina de acompanhamento materno-infantil e as dificuldades de integração de fluxos entre atenção básica, maternidades e unidades de urgência.

Ação Nº 10 -Intensificar as ações em conjunto com os setores no Grupo Técnico Municipal da Linha de Cuidado de Oncologia.

Nº	Descrição da Meta	Nº Meta DIGISUS	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta 2024	Resultado 2024
				Valor	Ano	Unidade de Medida		
9	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	1.1.2009	Número de óbitos infantis / Total de nascidos vivos no mesmo período x1000	12,79	2021	POR MIL	9,7	10,99(dados parciais que poderão sofrer alterações)

Ação Nº 1 - Intensificar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao Pré-natal, parto, puerpério e puericultura.

Ação nº 2- Realizar Educação permanente dos profissionais na assistência materno infantil

Ação nº -Manter a participação nas discussões dos casos de óbitos infantis, identificando intervenções necessárias na APS e encaminhando para UBS os casos infantis que necessitarem de revisão de processos de trabalho, implementação de novas ferramentas para acompanhar as ações propostas e seu andamento;

Ação nº 4-Monitorar através da planilha dinâmica, as visitas dos RN pelas ESFs / Busca ativa de gestantes e RNs faltosos/ aplicar e monitorar junto a Rede o fluxo de notificações para o Conselho Tutelar;

Ação nº 5-Intensificar a vigilância compartilhada entre Unidades de Urgência e Emergência e Atenção Primária na vigilância dos bebês menores de 1 ano que procuram assistência nos serviços de urgência e emergência;

Ação nº 6-Retomar a discussão com as equipes das UBSs em conjunto com o grupo técnico do Comitê dentro dos Hospitais (além das discussões sistematizadas com as Linhas de Cuidado da Saúde da Mulher e da Saúde da Criança que já são sistematizadas no hospital) e além das discussões nas UBSs dos casos prioritários. O Comitê Municipal de Vigilância à Mortalidade Materna, Infantil e Fetal teve que alterar a metodologia de discussão e diminuição da equipe devido à COVID-19 e a grande maioria das discussões serem no grupo técnico dentro dos hospitais;

Ação nº 7-Incentivar ações de amamentação nas UBSs, intensificar a qualificação dos profissionais para acolher as lactantes com dificuldade em nutrir os bebês;

A projeção de metas para 2026 a 2029 precisa conciliar rigor técnico, factibilidade e compromisso com a redução contínua dos óbitos infantis. O município já dispõe de estratégias sólidas: fortalecimento do pré-natal, vigilância ativa de recém-nascidos, incentivo à amamentação, atualização de protocolos de risco habitual, intensificação da educação permanente para profissionais de saúde e atuação do Comitê Municipal de Vigilância da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal.

A literatura internacional e os parâmetros nacionais demonstram que reduções sustentadas na mortalidade infantil decorrem de avanços graduais, com quedas anuais entre 0,5 e 0,7 por mil nascidos vivos em municípios com estrutura consolidada.

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3300310033003400320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

Diante disso, propõe-se a adoção de metas progressivas: 9,9 em 2026, 9,3 em 2027, 8,8 em 2028 e 8,3 em 2029. Esses valores são tecnicamente plausíveis e politicamente responsáveis, pois se baseiam na manutenção e ampliação das políticas já implantadas, ajustadas com maior eficiência na rede de atenção primária e hospitalar. Além disso, o índice final de 8,3 por mil aproxima Sorocaba dos parâmetros de cidades de porte semelhante que já avançaram na redução de óbitos evitáveis, e alinha o município às metas dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS 3.2), que visam reduzir a mortalidade neonatal e infantil global até 2030.

Assim, a fixação dessas metas garante um norte claro e mensurável para a gestão municipal; coerência com os resultados históricos e com a capacidade instalada; estímulo permanente à vigilância epidemiológica e à qualificação profissional; e transparência para a sociedade e para os órgãos de controle, permitindo monitoramento contínuo e correções de rota quando necessárias.

Trata-se, portanto, de uma meta ousada, mas realista, que reforça o compromisso da cidade com a proteção da vida na sua fase mais vulnerável e essencial: a infância. LDA

SS. 22/09/2025

ÍTALO MOREIRA
VEREADOR

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3300310033003400320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade utilizando o identificador 330031003300340032003300 3A005000

Assinado eletronicamente por **Ítalo Gabriel Moreira** em **22/09/2025 15:35**
Checksum: **C47452C9EFF1109079CF15BB3A26727B4A7D9EDE61A063B477776C77BBDCB69F**

Assinado eletronicamente por **Jussara Aparecida Fernandes** em **22/09/2025 15:46**
Checksum: **D6B3AE56CBEC083D0FD8E3263D18F8A305A38B7D3B92DD223278CFE9EA36D55C**

Assinado eletronicamente por **Fernanda Schlic Garcia** em **22/09/2025 15:49**
Checksum: **5398BBF80C63F6910BE289233CD2B27EA9802EEA434BBFC650771DA70BF3F554**

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em **22/09/2025 16:29**
Checksum: **8B645E5362DA2E82E0A9CF2D0D5729E4BDC90EC94114890026EA4DD305EFAFCB**

Assinado eletronicamente por **Fausto Salvador Peres** em **22/09/2025 17:08**
Checksum: **39AE749D1BF304922AA245DF2E38CD4C42447F3FBADB5FBA69DDFBCFF770320B**

Assinado eletronicamente por **Henri José Arida** em **22/09/2025 18:12**
Checksum: **B010812F28A06366A675E43A91BFA65A1FF1E09D0C4AA36EA00D4C3C4A1D4C64**

Assinado eletronicamente por **Fábio Simoa Mendes Do Carmo Leite** em **23/09/2025 10:20**
Checksum: **7C6A6F4EBC2F362159BC370AF09214D985FEDCBB1D2D5273F983570DA769DC2D**

Assinado eletronicamente por **Raul Marcelo de Souza** em **23/09/2025 10:56**
Checksum: **56539BCCA1CB2A8D5E71E273A2A4B583657212DAD816DC14FE5C424E1CC30724**

Assinado eletronicamente por **Antônio Carlos Silvano Júnior** em **23/09/2025 11:42**
Checksum: **DA99780BCA0181EEC4C70D68C454E8DBC1EE8B96007AD1063B11A71E55A2F6E8**

Assinado eletronicamente por **Fernando Alves Lisboa Dini** em **23/09/2025 12:33**
Checksum: **EEC2CAAC29A30F443963AE70D41E6E0C7517FC33B56C1C6580A337A6FB6A6564**

Assinado eletronicamente por **Rogério Pereira Marques** em **23/09/2025 15:28**
Checksum: **8AA4E737D19E29F73D001F2F0F401EEB39B54D2045C7A50C6B908CE625C12743**

Assinado eletronicamente por **João Donizeti Silvestre** em **23/09/2025 15:34**
Checksum: **64322B7E59D36B59251F1F86E023E6C1346CA3ADCD4687D204ED296060C90766**

Assinado eletronicamente por **Dylan Roberto Viana Dantas** em **23/09/2025 17:03**
Checksum: **0E88CA55153B74139599A8C0F81F00530903E1E0F2ED22339BFA9B7639C60F83**

Assinado eletronicamente por **(Toninho Corredor) Antonio Cicero da Silva** em **23/09/2025 17:30**
Checksum: **4B4D1EB9488496BD27A06931DC814EDCCD2426B54B51BB80CEEDB6EE90417B00**

Assinado eletronicamente por **Roberto Machado de Freitas** em **23/09/2025 17:53**
Checksum: **62C4104711475423D45873F44076F2DF7F179D72B6BBF434D7CFAF3B34F4AA02**

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade utilizando o identificador 330031003300340032003300 3A005000

Assinado eletronicamente por **Iara Bernardi** em **23/09/2025 18:16**
Checksum: **8C8B65C29D3BFF748B12F0FAA758C10B07A049867DC04D2943481F1F09C4F3B7**

Assinado eletronicamente por **Alexandre Luiz Corrêa** em **23/09/2025 18:20**
Checksum: **078FAC09369E1B3A6501F953D39E1B50041BF7ED534954C6A5DACAA932D8BDF4**