



# PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 - 2025

Município de Dona Emma - SC



## Sumário

IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO.....	4
ECONOMIA.....	4
RECURSOS FINANCEIROS.....	5
RECEITAS MUNICIPAIS.....	5
REPASSES RECEBIDOS FPM.....	5
REPASSES RECEBIDOS ICMS.....	5
REPASSES RECEBIDOS IPI.....	6
REPASSES RECEBIDOS IPVA.....	6
Histórico de despesas (Fonte: SIOPS).....	6
Valores repassados à saúde pelo Estado através de programas específicos:.....	7
Valores repassados pela União através de programas específicos da saúde.....	7
HISTÓRICO DE INVESTIMENTOS EM SAÚDE.....	7
ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE NO MUNICÍPIO (ASIS).....	8
Estrutura do sistema de saúde;.....	8
Capacidade Instalada.....	8
Pública.....	8
Oferta e Cobertura dos Serviços.....	9
Atenção Primária.....	9
Histórico dos indicadores do pacto pela saúde.....	9
Relatório quadrimestral de indicadores 1º, 2º e 3º quadrimestre 2021.....	10
Média Complexidade.....	10
Redes de atenção à saúde.....	11
Rede Materno-infantil.....	11
Rede de atenção Psicossocial.....	11
Rede de atenção às urgências.....	11
CONDIÇÕES SOCIOSANITÁRIAS.....	12
Densidade Demográfica.....	12
População residente - estudo de estimativas populacionais.....	12
População residente por ano e faixa etária.....	12
NASCIDOS VIVOS.....	12
Nascidos vivos por ano do nascimento segundo consulta pré-natal período: 2017-2020.....	12
Nascidos vivos por ano do nascimento segundo idade da mãe período: 2017- 2020.....	13
Nascidos vivos por ano do nascimento segundo peso ao nascer período: 2017- 2020.....	13

MORTALIDADE SEGUNDO LISTA BR .....	13
Mortalidade por causas da Lista BR entre 2017 – 2020.....	13
Óbitos menores de 1 ano segundo causas capítulos .....	15
Morbidade hospitalar segundo Capítulos CID-10 .....	15
INTERNAÇÕES HOSPITALARES .....	15
IMUNIZAÇÕES.....	16
FLUXOS DE ACESSO .....	16
Referência Ambulatorial de Média Complexidade (Termo PPI).....	16
Referência Hospitalar de Alta Complexidade (Termo Hospitalar PPI).....	20
DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES .....	20
Estratégias de Saúde da Família e Saúde Bucal.....	21
Saúde da mulher.....	24
Programa de combate ao câncer de colo de útero e mama.....	24
Pré-natal e puerpério.....	26
Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS .....	28
Otimização dos Serviços de Saúde .....	29
Saúde mental.....	33
Saúde do idoso .....	35
Serviço de vigilância epidemiológica .....	40
Ações de Combate ao Coronavírus .....	43
Programa de controle de doenças sexualmente transmissíveis .....	43
Saúde do adulto e do trabalhador.....	45
Serviço de Vigilância Sanitária.....	46
AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE .....	51
CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	52

## IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Dona Emmaé um município com características urbanas e rurais, sendo classificado pelo Ministério da Saúde como Rural Adjacente.

O Município possui área territorial de 178,157km<sup>2</sup>, estando a uma altitude de 370 metros acima do nível do mar, dentro do Bioma Mata Atlântica e na microrregião Vale Norte do Itajaí, mesorregião Vale do Itajaí, está a 253,3 km de Florianópolis, capital do Estado de Santa Catarina. O município compõe a Associação dos Municípios do Alto vale do Itajaí – AMAVI.

Faz limites com os seguintes municípios: são José Boiteux, Presidente Getúlio, Rio do Oeste, Taió e Witmarsum.

Em relação ao abastecimento de água, para as áreas urbanas, é tratada e distribuída pela Casan (Companhia Estadual de Abastecimento e Saneamento). Para o consumo no meio rural a água é coletada de nascentes e poços, e não é tratada.

## ECONOMIA

Estes valores são referentes ao movimento econômico municipal e tornam-se base para a transferência do ICMS ao município.

Atividade 2020	Valor	Percentual	Categoria
Agricultura, Pecuária E Serviços Relacionados	R\$ 45.302.495	43,9%	Agricultura
Fabricação De Produtos De Madeira	R\$ 28.611.869	27,7%	Indústria
Comercio Varejista	R\$ 8.116.847	7,9%	Comércio
Eletricidade, Gás E Outras Utilidades	R\$ 6.193.544	6,0%	Indústria
Confecção De Artigos Do Vestuário E Acessórios	R\$ 4.789.844	4,6%	Indústria
Produção Florestal	R\$ 2.179.582	2,1%	Agricultura
Fabricação De Produtos Alimentícios	R\$ 1.851.574	1,8%	Indústria
Fabricação De Maquinas E Equipamentos	R\$ 1.725.931	1,7%	Indústria
Telecomunicações	R\$ 1.602.591	1,6%	Serviço
Fabricação De Veículos Automotores, Reboques E Carrocerias	R\$ 843.338	0,8%	Indústria
Fabricação De Produtos De Metal, Exceto Maquinas E Equipamentos	R\$ 635.024	0,6%	Indústria
Comercio Por Atacado, Exceto Veículos Automotores E Motocicletas	R\$ 526.546	0,5%	Comércio
Transporte Terrestre	R\$ 402.215	0,4%	Serviço
Alimentação	R\$ 144.164	0,1%	Serviço

Comercio E Reparação De Veículos Automotores E Motocicletas	R\$ 122.397	0,1%	Comércio
Outros	R\$ 152.568	0,2%	Diversos
Total	R\$ 103.200.529		

Fonte: AMAVI

## RECURSOS FINANCEIROS

Abaixo temos alguns exemplos das fontes de arrecadação do município, incluindo as participações das esferas de governo Estadual e Federal.

Analisando os valores arrecadados nos últimos dois anos, verificamos que retorno do ICMS se encontra acima do FPM. Em suma, significa que o município possui uma boa arrecadação e tem possibilidade de efetuar bons investimentos em saúde.

## RECEITAS MUNICIPAIS

### REPASSES RECEBIDOS FPM

Mês	2020		2021		
	Total	P/capita	Total	P/capita	Variação
Jan	R\$ 645.958	R\$ 154,31	R\$ 776.424	R\$ 183,81	20,2%
Fev	R\$ 933.380	R\$ 222,98	R\$ 1.017.697	R\$ 240,93	9,0%
Mar	R\$ 545.773	R\$ 130,38	R\$ 682.140	R\$ 161,49	25,0%
Abr	R\$ 534.979	R\$ 127,80	R\$ 713.125	R\$ 168,83	33,3%
Mai	R\$ 558.931	R\$ 133,52	R\$ 857.078	R\$ 202,91	53,3%
Jun	R\$ 455.000	R\$ 108,70	R\$ 741.240	R\$ 175,48	62,9%
Jul	R\$ 784.373	R\$ 187,38	R\$ 1.012.816	R\$ 239,78	29,1%
Ago	R\$ 498.253	R\$ 119,03	R\$ 809.779	R\$ 191,71	62,5%
Set	R\$ 401.346	R\$ 95,88	R\$ 635.949	R\$ 150,56	58,5%
Out	R\$ 540.051	R\$ 129,01	R\$ 708.660	R\$ 167,77	31,2%
Nov	R\$ 715.797	R\$ 171,00	R\$ 920.355	R\$ 217,89	28,6%
Dez	R\$ 1.067.309	R\$ 254,97	R\$ 1.370.130	R\$ 324,37	28,4%
Total	R\$ 7.681.150		R\$ 10.245.393		33,4%

Fonte AMAVI jan/2022.

### REPASSES RECEBIDOS ICMS

Mês	2020		2021		
	Total	P/capita	Total	P/capita	Variação
Jan	R\$ 488.717	R\$ 116,75	R\$ 567.299	R\$ 134,30	16,1%
Fev	R\$ 468.461	R\$ 111,91	R\$ 481.976	R\$ 114,10	2,9%
Mar	R\$ 442.661	R\$ 105,75	R\$ 493.904	R\$ 116,93	11,6%
Abr	R\$ 337.048	R\$ 80,52	R\$ 520.319	R\$ 123,18	54,4%
Mai	R\$ 306.331	R\$ 73,18	R\$ 514.432	R\$ 121,79	67,9%
Jun	R\$ 347.841	R\$ 83,10	R\$ 522.012	R\$ 123,58	50,1%
Jul	R\$ 421.203	R\$ 100,62	R\$ 544.169	R\$ 128,83	29,2%
Ago	R\$ 433.022	R\$ 103,45	R\$ 608.334	R\$ 144,02	40,5%

Set	R\$ 457.908	R\$ 109,39	R\$ 630.781	R\$ 149,33	37,8%
Out	R\$ 489.055	R\$ 116,83	R\$ 583.253	R\$ 138,08	19,3%
Nov	R\$ 460.776	R\$ 110,08	R\$ 451.386	R\$ 106,86	-2,0%
Dez	R\$ 525.189	R\$ 125,46	R\$ 475.231	R\$ 112,51	-9,5%
<b>Total</b>	<b>R\$ 5.178.212</b>		<b>R\$ 6.393.096</b>		<b>23,5%</b>

Fonte AMAVI out/2021.

### REPASSES RECEBIDOS IPI

2020			2021		
Mês	Total	P/capita	Total	P/capita	Varição
Jan	R\$ 4.054	R\$ 0,97	R\$ 6.260	R\$ 1,48	54,4%
Fev	R\$ 4.386	R\$ 1,05	R\$ 5.120	R\$ 1,21	16,7%
Mar	R\$ 4.047	R\$ 0,97	R\$ 6.079	R\$ 1,44	50,2%
Abr	R\$ 3.632	R\$ 0,87	R\$ 6.097	R\$ 1,44	67,9%
Mai	R\$ 3.621	R\$ 0,87	R\$ 5.894	R\$ 1,40	62,8%
Jun	R\$ 3.257	R\$ 0,78	R\$ 5.407	R\$ 1,28	66,0%
Jul	R\$ 3.912	R\$ 0,93	R\$ 6.244	R\$ 1,48	59,6%
Ago	R\$ 4.524	R\$ 1,08	R\$ 5.251	R\$ 1,24	16,1%
Set	R\$ 5.315	R\$ 1,27	R\$ 6.248	R\$ 1,48	17,6%
Out	R\$ 6.083	R\$ 1,45	R\$ 6.431	R\$ 1,52	5,7%
Nov	R\$ 6.668	R\$ 1,59	R\$ 6.161	R\$ 1,46	-7,6%
Dez	R\$ 7.013	R\$ 1,68	R\$ 6.299	R\$ 1,49	-10,2%
<b>Total</b>	<b>R\$ 56.512</b>		<b>R\$ 71.491</b>		<b>26,5%</b>

Fonte AMAVI jan/2022.

### REPASSES RECEBIDOS IPVA

2020			2021		
Mês	Total	P/capita	Total	P/capita	Varição
Jan	R\$ 24.482	R\$ 5,85	R\$ 23.420	R\$ 5,54	-4,3%
Fev	R\$ 30.096	R\$ 7,19	R\$ 40.523	R\$ 9,59	34,6%
Mar	R\$ 43.112	R\$ 10,30	R\$ 51.735	R\$ 12,25	20,0%
Abr	R\$ 41.923	R\$ 10,02	R\$ 44.412	R\$ 10,51	5,9%
Mai	R\$ 47.207	R\$ 11,28	R\$ 57.963	R\$ 13,72	22,8%
Jun	R\$ 43.777	R\$ 10,46	R\$ 50.093	R\$ 11,86	14,4%
Jul	R\$ 37.724	R\$ 9,01	R\$ 40.918	R\$ 9,69	8,5%
Ago	R\$ 43.963	R\$ 10,50	R\$ 42.644	R\$ 10,10	-3,0%
Set	R\$ 40.739	R\$ 9,73	R\$ 44.859	R\$ 10,62	10,1%
Out	R\$ 31.634	R\$ 7,56	R\$ 34.251	R\$ 8,11	8,3%
Nov	R\$ 26.873	R\$ 6,42	R\$ 28.553	R\$ 6,76	6,3%
Dez	R\$ 10.341	R\$ 2,47	R\$ 7.508	R\$ 1,78	-27,4%
<b>Total</b>	<b>R\$ 421.871</b>		<b>R\$ 466.879</b>		<b>10,7%</b>

Fonte AMAVI jan/2022.

### Histórico de despesas (Fonte: SIOPS)

Ano	2018	2019	2020	2021
Valor	<b>R\$ 4.205.259,45</b>	<b>4.347.559,36</b>	<b>R\$ 4.856.676,06</b>	<b>R\$ 5.605.633,82</b>

**Valores repassados à saúde pelo Estado através de programas específicos:**

programa	2018	2019	2020
ESF-SB	R\$ 82.800,00	R\$ 77.676,00	R\$ 75.212,40
NASF-AB	R\$ 24.000,00	R\$ 24.823,20	R\$ 15.128,89
LRPD			25.243,48
<b>total:</b>	<b>R\$ 106.800,00</b>	<b>R\$ 102.499,20</b>	<b>R\$ 115.584,77</b>

**Valores repassados pela União através de programas específicos da saúde.**

	2018	2019	2020	
			R\$ 1.465.408,65	R\$ 750.482,25
			Demais repasses	repasse covid
	R\$ 1.543.500,65	R\$ 1.554.198,18	Valor total 2.215.890,90	

### **HISTÓRICO DE INVESTIMENTOS EM SAÚDE**

Analisando a tabela dos maiores movimentos econômicos dos municípios do Alto Vale do Itajaí no ano de 2020. Para o período de 2022/2025, vigência deste plano, busca-se o aumento dos financiamentos federais e estaduais, com base na adesão à novos programas do Ministério da Saúde, oficializando o credenciamento e incrementando os repasses vinculados.

No campo das ações, planeja-se o aumento da capacidade instalada com a implantação de mais uma equipe de saúde bucal, maior cobertura nas especialidades básicas de pediatria e ginecologia, criar condições de melhoria do acesso às populações negras, imigrantes (outros estados e exterior), famílias em vulnerabilidade social e portadores de necessidades especiais, implantação de programas de terapias auxiliares.

Também se busca a contratualização do CAPS microrregional, a manutenção do serviço de ultrassonografia no município, implantação da clínica de atendimento

especializado e a implantação do horário estendido na unidade de saúde, através da adesão ao programa federal Saúde na Hora.

Também consta neste planejamento a implantação da clínica de especialidades odontológicas, implantação de equipe no centro de fisioterapia e hidroterapia e a construção da academia municipal de saúde

Obs.: Para estes investimentos há a necessidade de recursos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde, tendo em vista que os recursos municipais estão limitados aos percentuais verificados na tabela anterior.

Espera-se que a arrecadação municipal possa sofrer reações positivas nos próximos anos para possibilitar a participação no financiamento das ações propostas. Estas ações estarão detalhadas ao final do plano, onde se encontram as diretrizes, objetivos, metas e ações para os anos de 2022 à 2025.

## **ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE NO MUNICÍPIO (ASIS)**

### **Estrutura do sistema de saúde;**

Neste item podemos observar a capacidade física (infraestrutura) e de mão de obra instalada no município, de acordo com o CNES.

### **Capacidade Instalada**

#### **Pública**

CNES	Unidade	Equipe instalada	Serviço apresentado
0953172	AMBULATORIO DE SAUDE MENTAL	1 psicólogo	Atenção psicossocial
9034102	CENTRAL DE REGULACAO MUNICIPAL AMBULATORIAL	1 médico clínico 1 técnico de enfermagem	Regulação
7225679	NASF DONA EMMA	1 gerente administrativo	Farmácia
9709312	POLO ACADEMIA DE SAUDE	1 fonoaudiólogo 1 profissional de educação física 1 nutricionista	Estrutura de academia da saúde
6518176	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1 agente de saúde pública 1 assistente administrativo 1 telefonista 2 gerentes administrativos 2 motoristas de carro de passeio	Serviço de vigilância em saúde
7225687	UNIDADE DE SAUDE	1 técnico de enfermagem	Apoio ao ESF



	CAMINHO PINHAL		
7225652	UNIDADE DE SAUDE NOVA ESPERANCA	1 técnico de enfermagem	Apoio ao ESF
9968474	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1 técnico de enfermagem	Apoio ao ESF
2377233	UNIDADE INTEGRADA DE SAUDE MARIO FRARE	1 agente de combate a endemias 2 aux. de saúde bucal do ESB 2 médicos do ESF 8 agentes comunitários de saúde 1 médico ortopedista 2 fisioterapeutas 1 enfermeiro 3 técnicos de enfermagem do esf 2 enfermeiros do ESF 3 médicos clinico 1 fonoaudiólogo 3 técnicos de enfermagem 2 dentistas do ESB 1 profissional de educação física 1 farmacêutico 1 nutricionista 1 médico ginecologista 1 psicólogo 1 tecnico em radiologia 1 pediatra 1 médico em radiologia e diagnóstico por imagem	Atenção primária Imunização Logística de imunobiológicos Medicina nuclear Diagnóstico por laboratório clínico Diagnóstico por anatomia Diagnóstico por imagem Diagnóstico po método gráfico Dispensação de órteses próteses Endoscopia Fisioterapia Laboratório de prótese dentária Vigilância em saúde Coleta de materiais biológicos

## Oferta e Cobertura dos Serviços

### Atenção Primária

#### Histórico dos indicadores do pacto pela saúde

Ano	2017	2018	2019	2020	Média	Meta
1a-NºÓbitos por DCNT	5	5	7	4	5,25	7
1b-Taxa Mort. Prematura (DCNT)	269,4	269,4	377,16	193,99	277,4875	100
2-% Óbitos M.I.F. investigados	100	100	100	0	75	100
3-% Óbitos p/Causas Definida	100	100	92,59	86,67	94,815	97
4-%Vacinas c/cob. adeq.(Mun)	100	50	75	25	62,5	75
5-%Prop. de casos DNCI Enc.	0	0	100	0	25	100
6-%Cura Hanseníase	0	0	0	0	0	90
8-Casos Novos Sífilis Cong.	0	0	0	0	0	0
9-Casos Aids < 5 anos	0	0	0	0	0	0
11-Razão exame Cólo Útero	1,91	1,98	2,79	0,29	1,7425	0,93
12-Razão mamografias	0,48	0,63	0,52	0	0,4075	0,52
13-% Parto Normal	38,18	34,43	30,77	45,28	37,165	49,50
14-% Gravidez Adolescente	14,55	11,48	12,31	11,32	12,415	12,00
15a-Nº de óbitos Infantis	4	0	1	0	1,25	0

15b-Taxa Mort.Infantil	72,73	0	15,38	0	22,0275	0
16-Número de óbitos maternos	0	0	0	0	0	0
18-Cob. Prog. Bolsa Família	89,36	96,1	85	15,09	71,3875	85
23-%Prop. Agrav. Saúde Trab	0	50	100	100	62,5	100

### Relatório quadrimestral de indicadores 1º, 2º e 3º quadrimestre 2021

Indicador avaliado	Resultado alcançado 1º quadrimestre	Resultado alcançado 2º quadrimestre	Resultado alcançado 3º quadrimestre	Meta
Pré-Natal (6 consultas) – gestação concluída	68	68	68	60%
Pré-Natal (Sífilis e HIV)	16	44	19	60%
Gestantes Saúde Bucal – gestação concluída	8	26	32	60%
Cobertura Citopatológico – últimos 3 anos	29	27	26	40%
Cobertura Polio e Penta	48	100	100	95%
Hipertensão (PA Aferida) no último semestre	13	19	19	50%
Diabetes (Hemoglobina Glicada) no último semestre	20	26	28	50%

### Média Complexidade

A média complexidade ambulatorial é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demanda a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento.

Subgrupo procedimento	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	71.810	87.384	71.077	73.761	304.032
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	18.683	25.798	21.228	14.833	80.542
0102 Vigilância em saúde	1.056	1.325	2.433	862	5.676
0201 Coleta de material	333	231	222	411	1.197
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	22.078	23.394	16.448	21.694	83.614
0204 Diagnóstico por radiologia	-	-	21	195	216
0205 Diagnóstico por ultrassonografia	-	-	-	47	47
0206 Diagnóstico por tomografia	-	-	-	1	1
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	-	-	-	29	29
0209 Diagnóstico por endoscopia	-	-	-	12	12
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	228	438	343	268	1.277
0214 Diagnóstico por teste rápido	2.535	2.768	1.613	1.586	8.502
0301 Consultas / Atendimentos /	24.457	30.877	26.292	31.345	112.971

Acompanhamentos					
0302 Fisioterapia	1.015	1.283	963	950	4.211
0307 Tratamentos odontológicos	1.168	741	892	1.150	3.951
0309 Terapias especializadas	67	13	21	-	101
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	163	367	315	2	847
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	-	-	-	1	1
0414 Bucomaxilofacial	27	105	93	130	355
0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	-	44	193	245	482

## **Redes de atenção à saúde**

Aqui são elencadas as redes de atenção contidas no município, divididas por grupo de atenção:

### **Rede Materno-infantil**

A rede materno-infantil é composta pelos enfermeiros e médicos do ESF, que fazem o acompanhamento do pré-natal das gestantes, assim como ações de puericultura. Também auxiliam no cuidado toda a equipe ESF e ESB, com a realização de procedimentos diversos nestes grupos de atenção, de acordo com as diretrizes definidas pelo Ministério da Saúde no âmbito da Atenção Primária.

Auxiliam esta rede de atenção os médicos ginecologista e pediatra, compondo o atendimento complementar nos casos encaminhados pelas ESF.

### **Rede de atenção Psicossocial**

A rede de atenção psicossocial tem como acolhimento inicial o atendimento realizado pelas equipes de atenção primária, seguido dos profissionais de atenção à saúde mental, como psicólogos e psiquiatras.

O município irá buscar junto ao estado e municípios vizinhos a possibilidade de implantação de um CAPS microrregional, que possa atender a demanda existente para este tipo específico de tratamento.

### **Rede de atenção às urgências**

O município não possui rede de atendimento às urgências instituída em seu território, o serviço de pronto atendimento 24 horas mais próximo fica na cidade de Ibirama.

## CONDIÇÕES SOCIOSSANITÁRIAS

### Densidade Demográfica

A população de Dona Emmano censo de 2010 era de 3.721 habitantes e tinha uma densidade demográfica de 20,54 habitantes por quilômetro quadrado. Já em 2021, segundo estimativas, a população chegou a 4.224 com densidade de 23,71 habitantes por quilômetro quadrado.

### População residente - estudo de estimativas populacionais

ANO	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
2017	2.082	1.982	4.064
2018	2.102	2.003	4.105
2019	2.125	2.021	4.146
2020	2.143	2.043	4.186

### População residente por ano e faixa etária

Ano	2017	2018	2019	2020
TOTAL	4.064	4.105	4.146	4.186
0 a 4 anos	312	317	320	322
5 a 9 anos	288	293	297	304
10 a 14 anos	280	280	282	277
15 a 19 anos	300	287	275	267
20 a 29 anos	640	642	644	643
30 a 39 anos	588	603	617	628
40 a 49 anos	566	566	567	570
50 a 59 anos	476	489	498	509
60 a 69 anos	338	342	348	355
70 a 79 anos	192	197	203	210
80 anos e mais	84	89	95	101

FONTE: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?popvs/cnv/popbr.def>

## NASCIDOS VIVOS

### Nascidos vivos por ano do nascimento segundo consulta pré-natal período: 2017-2020

Consulta Pré-Natal	2017	2018	2019	2020	Total
--------------------	------	------	------	------	-------

TOTAL	55	61	65	56	237
1-3 consultas	2	1	6	2	11
4-6 consultas	16	8	11	13	48
7e+ consultas	37	51	48	41	177
Ignorado	0	1	0	0	1

### Nascidos vivos por ano do nascimento segundo idade da mãe período: 2017-2020

Idade da Mãe	2017	2018	2019	2020	Total
TOTAL	55	61	65	56	237
10 a 14 anos	0	1	0	0	1
15 a 19 anos	8	6	8	6	28
20 a 24 anos	16	17	24	23	80
25 a 29 anos	15	14	12	13	54
30 a 34 anos	10	11	13	8	42
35 a 39 anos	6	7	6	6	25
40 a 44 anos	0	5	2	0	7

### Nascidos vivos por ano do nascimento segundo peso ao nascer período: 2017-2020

Peso ao nascer	2017	2018	2019	2020	Total
TOTAL	55	61	65	56	237
Menos de 500g	0	0	1	1	2
500 a 999g	3	0	0	0	3
1000 a 1499 g	1	0	2	1	4
1500 a 2499 g	4	3	7	3	17
2500 a 2999 g	13	10	13	10	46
3000 a 3999 g	28	47	38	39	152
4000g e mais	6	1	4	2	13

## MORTALIDADE SEGUNDO LISTA BR

### Mortalidade por causas da Lista BR entre 2017 – 2020

Causas Lista BR	2017	2018	2019	2020	Total
TOTAL	32	24	27	30	113
001-031 ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	1	0	0	2	3
. 007-015 Outras doenças bacterianas	1	0	0	1	2
... 014 Septicemia	1	0	0	1	2
. 031 Restante algumas doençinfec e parasitárias	0	0	0	1	1
032-052 NEOPLASIAS	4	6	2	4	16

. 033 Neoplasia maligna do esôfago	1	0	0	0	1
. 035 Neoplasia maligna do cólon, reto e ânus	1	0	0	1	2
. 036 Neoplmalig do fígado e vias bilintrahepát	0	2	0	0	2
. 037 Neoplasia maligna do pâncreas	1	0	0	2	3
. 039 Neoplmalig da traquéia, brônquios e pulmões	0	2	0	0	2
. 044 Neoplasia maligna do ovário	0	0	1	0	1
. 045 Neoplasia maligna da próstata	0	0	1	0	1
. 051 Neoplasias in situ, benignas, comport incert	0	1	0	0	1
. 052 Restante de neoplasias malignas	1	1	0	1	3
053-054 D SANGUE E ORG HEMAT E ALGUNS TRANS IMUNIT	0	0	0	1	1
. 053 Anemias	0	0	0	1	1
055-057 D ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	1	1	2	0	4
. 055 Diabetes mellitus	0	0	2	0	2
. 057 Rest doenças endócr, nutricion e metabólicas	1	1	0	0	2
060-063 DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	1	2	0	0	3
. 061 Doença de Alzheimer	0	2	0	0	2
. 063 Restante das doenças do sistema nervoso	1	0	0	0	1
066-072 DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	10	7	10	6	33
. 067 Doenças hipertensivas	0	1	0	2	3
. 068 Doenças isquêmicas do coração	5	3	7	0	15
... 068.1 Infarto agudo do miocárdio	5	3	7	0	15
. 069 Outras doenças cardíacas	4	1	1	2	8
. 070 Doenças cerebrovasculares	1	2	2	2	7
073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	6	3	5	9	23
. 074 Pneumonia	3	1	2	4	10
. 076 Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	1	2	2	1	6
. 077 Restante doenças do aparelho respiratório	2	0	1	4	7
078-082 DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	2	2	2	2	8
. 078 Úlcera gástrica, duodenal e péptica	0	1	0	0	1
. 079 Peritonite	0	0	1	0	1
. 080 Doenças do fígado	2	0	0	1	3
... 080.1 Doença alcoólica do fígado	2	0	0	0	2
... 080.3 Outras doenças do fígado	0	0	0	1	1
. 082 Rest doenças do aparelho digestivo	0	1	1	1	3
084 DOENÇAS SIST OSTEOMUSC E TECIDO CONJUNTIVO	0	0	0	1	1
085-087 DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	2	2	0	2	6
. 086 Insuficiência renal	1	0	0	1	2
. 087 Rest doenças do aparelho geniturinário	1	2	0	1	4
092-096 ALG AFECÇÕES ORIGIN NO PERÍODO PERINATAL	4	0	1	0	5
. 092 Feto e recém-nascidos e comp/grav	1	0	0	0	1

. 093 Transtrelac duração gestação e cresc fetal	1	0	0	0	1
. 095 Transresp e cardiovas espec per perinatal	2	0	1	0	3
100-102 MAL DEFINIDAS	0	0	2	1	3
. 102 Rest sint, sin e ach anormclín e laborat	0	0	2	1	3
103-112 CAUSAS EXTERNAS	1	1	3	2	7
. 103 Acidentes de transporte	1	0	1	1	3
. 108 Lesões autoprovocadas voluntariamente	0	0	1	1	2
. 109 Agressões	0	1	1	0	2

### Óbitos menores de 1 ano segundo causas capítulos

Causas Capítulos	2017	2019	Total
TOTAL	4	1	5
Algumas afec originadas no período perinatal	4	1	5

### Morbidade hospitalar segundo CapítulosCID-10

Capítulos CID-10	2017	2018	2019	2020	Total
TOTAL	336	310	319	338	1.303
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	10	18	10	40
II. Neoplasias (tumores)	16	27	23	30	96
III. Doenças sangue órgãos hemat e transtimunitár	6	4	1	3	14
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	-	1	3	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	4	19	20	45
VI. Doenças do sistema nervoso	8	6	9	9	32
VII. Doenças do olho e anexos	-	3	-	-	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	47	31	25	32	135
X. Doenças do aparelho respiratório	33	26	33	21	113
XI. Doenças do aparelho digestivo	60	42	31	44	177
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	6	6	12	36
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e tec conjuntivo	13	10	10	4	37
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	22	14	35	99
XV. Gravidez parto e puerpério	55	53	59	53	220
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	7	9	4	25
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	1	4	3	-	8
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	1	10	4	2	17
XIX. Lesões por envenenamento e outras consequências de causas externas	38	39	52	48	177
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	6	2	8	22

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

### INTERNAÇÕES HOSPITALARES

ANO	TOTAL	MÉDIA DE DIAS DE PERMANÊNCIA
2017	336	3,4
2018	310	4,1
2019	319	4,9

2020	338	3,5
TOTAL:	1.303	4,0

\* Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br> em 20/08/2021

## IMUNIZAÇÕES

### Cobertura (%) por Imuno

TOTAL	148,35	118,05	95,43	118,36
072 BCG	120,51	126,92	94,55	113,01
099 Hepatite B em crianças até 30 dias	102,56	121,15	89,09	104,11
061 Rotavírus Humano	158,97	103,85	100,00	117,12
053 Meningococo C	143,59	98,08	85,45	105,48
073 Hepatite B	151,28	107,69	70,91	105,48
080 Penta	146,15	98,08	70,91	100,68
012 Pneumocócica	148,72	109,62	100,00	116,44
074 Poliomielite	151,28	96,15	78,18	104,11
006 Febre Amarela	...	80,77	72,73	76,64
096 Hepatite A	148,72	100,00	54,55	95,89
091 Pneumocócica(1º ref)	148,72	92,31	76,36	101,37
092 Meningococo C (1º ref)	151,28	90,38	81,82	103,42
093 Poliomielite(1º ref)	148,72	100,00	54,55	95,89
021 Tríplice Viral D1	153,85	94,23	76,36	103,42
098 Tríplice Viral D2	148,72	98,08	54,55	95,21
097 Tetra Viral(SRC+VZ)	94,87	78,85	50,91	72,60
075 DTP	146,15	98,08	70,91	100,68
102 DTP REF (4 e 6 anos)	9,35	0,93	...	5,14
095 Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	135,90	90,38	54,55	89,04
094 Dupla adulto e tríplice acelular gestante	120,51	125,00	78,85	106,99
003 dTpa gestante	125,64	130,77	78,85	110,49
TOTAL	148,35	118,05	95,43	118,36

- Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br> em 22/08/2021. \* até a data da consulta não estava disponível para pesquisa o ano de referência de 2020.

## FLUXOS DE ACESSO

Os Fluxos de Acesso têm suma importância para que possamos visualizar a capacidade de oferta pelo Estado das principais especialidades, assim como a distância percorrida para a obtenção dos serviços. Serve de base para justificar os gastos públicos municipais com a média e alta complexidade, assim como com a rede de urgência / emergência local.

### Referência Ambulatorial de Média Complexidade (Termo PPI)



Pop : 3.560 Habitantes.  
 Macro Região : VALE DO ITAJAI.  
 Regional : AMAVI-ALTO VALE DO ITAJAI.  
 Modulo : IBIRAMA.

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo Físico		
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Financeiro		
G-02 - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCONISTA MC									
Grupos de Pactuação									
<b>02.01B - COLETA DE MATERIAL - GERAIS</b>	<b>2,39</b>	<b>119,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,05</b>	<b>102,41</b>	<b>0,34</b>	<b>16,98</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>2,05</b>	<b>102,41</b>			
<b>02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS</b>	<b>529,36</b>	<b>1.958,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>529,36</b>	<b>1.958,63</b>	
<b>02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS</b>	<b>79,99</b>	<b>1.070,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>79,99</b>	<b>1.070,30</b>	
<b>02.02D - DIAG EM LAB CLINICO - TRIAGEM NEONATAL</b>	<b>7,65</b>	<b>100,93</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7,64</b>	<b>100,80</b>	<b>0,01</b>	<b>0,13</b>	
<b>2691868-HOSP.INF. JOANA DE GUSMAO -</b>			-	-	<b>7,64</b>	<b>100,80</b>			
<b>02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA</b>	<b>8,96</b>	<b>497,51</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8,96</b>	<b>497,51</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>JOACABA</b>			-	-	<b>8,96</b>	<b>497,51</b>			
<b>0203B - CITOPATOLOGICO</b>	<b>28,23</b>	<b>449,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>28,23</b>	<b>449,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>28,23</b>	<b>449,45</b>			
<b>02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS</b>	<b>64,70</b>	<b>519,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>64,70</b>	<b>519,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>PRESIDENTE GETULIO</b>			-	-	<b>64,70</b>	<b>519,54</b>			
<b>02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA</b>	<b>13,56</b>	<b>569,55</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13,57</b>	<b>569,97</b>	<b>-0,01</b>	<b>-0,42</b>	
<b>WITMARSUM</b>			-	-	<b>13,57</b>	<b>569,97</b>			
<b>02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAO X CONTRSTADO</b>	<b>0,65</b>	<b>33,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,65</b>	<b>33,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>IBIRAMA</b>			-	-	<b>0,29</b>	<b>15,04</b>			
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,36</b>	<b>18,68</b>			
<b>02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS</b>	<b>11,76</b>	<b>311,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11,76</b>	<b>311,03</b>	
<b>02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO</b>	<b>1,18</b>	<b>48,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,16</b>	<b>47,23</b>	<b>0,02</b>	<b>0,81</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>1,16</b>	<b>47,23</b>			
<b>02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA</b>	<b>1,76</b>	<b>158,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,76</b>	<b>158,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>PRESIDENTE GETULIO</b>			-	-	<b>1,76</b>	<b>158,81</b>			
<b>02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL</b>	<b>0,16</b>	<b>0,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,12</b>	<b>0,24</b>	<b>0,04</b>	<b>0,08</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,12</b>	<b>0,24</b>			
<b>02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)</b>	<b>10,59</b>	<b>54,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,59</b>	<b>54,52</b>	
<b>02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO</b>	<b>0,59</b>	<b>17,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,55</b>	<b>16,45</b>	<b>0,04</b>	<b>1,20</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,55</b>	<b>16,45</b>			
<b>021106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFTALMOLOGIA</b>	<b>12,44</b>	<b>200,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12,44</b>	<b>200,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>2513838 - HOSP. RIO DO TESTO - POMERODE</b>			-	-	<b>12,44</b>	<b>200,04</b>			
<b>02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA</b>	<b>2,06</b>	<b>5,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,50</b>	<b>3,84</b>	<b>0,56</b>	<b>1,43</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>1,50</b>	<b>3,84</b>			
<b>02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO</b>	<b>5,88</b>	<b>152,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,88</b>	<b>152,92</b>	
<b>02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO</b>	<b>0,35</b>	<b>2,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,26</b>	<b>1,74</b>	<b>0,09</b>	<b>0,60</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,26</b>	<b>1,74</b>			
<b>02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA</b>	<b>0,04</b>	<b>0,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,03</b>	<b>0,31</b>	<b>0,01</b>	<b>0,10</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,03</b>	<b>0,31</b>			
<b>02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT</b>	<b>0,65</b>	<b>1,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,47</b>	<b>1,20</b>	<b>0,18</b>	<b>0,46</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,47</b>	<b>1,20</b>			
TOTAL G-02	782,95	6.272,03	0,00	0,00	144,09	2.703,26	638,86	3.568,77	
G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2									
Grupos de Pactuação									
<b>0701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA</b>	<b>0,35</b>	<b>3,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,35</b>	<b>3,53</b>	
<b>0701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA</b>	<b>1,35</b>	<b>13,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,35</b>	<b>13,53</b>	
<b>0701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA</b>	<b>11,76</b>	<b>117,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7,16</b>	<b>71,62</b>	<b>4,60</b>	<b>46,01</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>7,16</b>	<b>71,62</b>			
<b>0701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO</b>	<b>0,88</b>	<b>8,82</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,88</b>	<b>8,82</b>	
<b>0701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL</b>	<b>11,18</b>	<b>111,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6,53</b>	<b>65,27</b>	<b>4,65</b>	<b>46,48</b>	
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>6,53</b>	<b>65,27</b>			
<b>0701208 - CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA</b>	<b>0,66</b>	<b>6,61</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,66</b>	<b>6,61</b>	
<b>0701209 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA</b>	<b>0,68</b>	<b>6,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,68</b>	<b>6,76</b>	
<b>0701210 - CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA</b>	<b>0,13</b>	<b>1,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,13</b>	<b>1,29</b>	
<b>0701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR</b>	<b>0,35</b>	<b>3,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,35</b>	<b>3,53</b>	
<b>0701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA</b>	<b>5,29</b>	<b>52,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,61</b>	<b>26,12</b>	<b>2,68</b>	<b>26,82</b>	

	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>2,61</b>	<b>26,12</b>		
<b>0701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA</b>	<b>3,47</b>	<b>34,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,29</b>	<b>22,90</b>	<b>1,18</b>	<b>11,80</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>2,29</b>	<b>22,90</b>		
<b>0701214 - CONSULTA EM FISIATRIA</b>	<b>0,18</b>	<b>1,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,18</b>	<b>1,77</b>	
<b>0701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA</b>	<b>2,82</b>	<b>28,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,93</b>	<b>19,32</b>	<b>0,89</b>	<b>8,91</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>1,93</b>	<b>19,32</b>		

Secretaria Municipal de Saúde - DONA EMMA (continuação)

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo Físico		
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Financeiro		
G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2 (continuação)									
Grupos de Pactuação									
<b>0701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA</b>	<b>0,10</b>	<b>1,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,10</b>	<b>1,00</b>	
<b>0701217 - CONSULTA EM GERIATRIA</b>	<b>1,35</b>	<b>13,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,35</b>	<b>13,53</b>	
<b>0701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA</b>	<b>1,76</b>	<b>17,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,76</b>	<b>17,65</b>	
<b>0701219 - CONSULTA EM HOMEOPATIA</b>	<b>0,18</b>	<b>1,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,18</b>	<b>1,77</b>	
<b>0701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA</b>	<b>2,00</b>	<b>20,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00</b>	<b>20,00</b>	
<b>0701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA</b>	<b>0,59</b>	<b>5,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,59</b>	<b>5,88</b>	
<b>0701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA</b>	<b>2,94</b>	<b>29,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,57</b>	<b>5,70</b>	<b>2,37</b>	<b>23,71</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,57</b>	<b>5,70</b>		
<b>0701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA</b>	<b>11,13</b>	<b>111,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,48</b>	<b>54,79</b>	<b>5,65</b>	<b>56,49</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>5,48</b>	<b>54,79</b>		
<b>0701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA</b>	<b>18,98</b>	<b>189,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6,02</b>	<b>60,19</b>	<b>12,96</b>	<b>129,59</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>6,02</b>	<b>60,19</b>		
<b>0701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	<b>4,71</b>	<b>47,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4,71</b>	<b>47,05</b>	
<b>0701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA</b>	<b>2,47</b>	<b>24,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,82</b>	<b>18,20</b>	<b>0,65</b>	<b>6,50</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>1,82</b>	<b>18,20</b>		
<b>0701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA</b>	<b>1,06</b>	<b>10,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,06</b>	<b>10,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>1,06</b>	<b>10,59</b>		
<b>0701230 - CONSULTA PSIQUIATRIA</b>	<b>5,88</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,88</b>	<b>58,82</b>	
<b>0701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA</b>	<b>1,72</b>	<b>17,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,72</b>	<b>17,25</b>	
<b>0701233 - CONSULTA EM UROLOGIA</b>	<b>4,24</b>	<b>42,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,32</b>	<b>23,17</b>	<b>1,92</b>	<b>19,18</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>2,32</b>	<b>23,17</b>		
<b>0701234 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA</b>	<b>0,49</b>	<b>4,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,49</b>	<b>4,89</b>	
<b>0701235 - CONSULTA PARA HANSENIASE</b>	<b>0,12</b>	<b>1,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,12</b>	<b>1,18</b>	
<b>0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA</b>	<b>1,12</b>	<b>11,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,12</b>	<b>11,18</b>	
<b>0701239 - CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA</b>	<b>3,35</b>	<b>33,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,85</b>	<b>28,53</b>	<b>0,50</b>	<b>5,01</b>	
<b>2691884-HOSP. W. COLAUTTI - IBIRAMA</b>			-	-	<b>2,85</b>	<b>28,53</b>			
<b>TOTAL G-02D</b>	<b>103,29</b>	<b>1.032,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>40,64</b>	<b>406,40</b>	<b>62,65</b>	<b>626,54</b>	
G-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS									
Grupos de Pactuação									
<b>03.02 - FISIOTERAPIA</b>	<b>3,23</b>	<b>355,83</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3,23</b>	<b>355,83</b>	
<b>03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS</b>	<b>3,23</b>	<b>101,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3,23</b>	<b>101,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>3,23</b>	<b>101,77</b>		
<b>03.07 - TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS</b>	<b>17,65</b>	<b>66,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17,64</b>	<b>66,66</b>	<b>0,01</b>	<b>0,04</b>	
	<b>IBIRAMA</b>			-	-	<b>17,64</b>	<b>66,66</b>		
<b>03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS</b>	<b>0,53</b>	<b>2,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,52</b>	<b>2,85</b>	<b>0,01</b>	<b>0,05</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,52</b>	<b>2,85</b>		
<b>TOTAL G-03</b>	<b>24,64</b>	<b>527,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>21,39</b>	<b>171,28</b>	<b>3,25</b>	<b>355,92</b>	
G-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS									
Grupos de Pactuação									
<b>04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED</b>	<b>0,29</b>	<b>7,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,24</b>	<b>6,42</b>	<b>0,05</b>	<b>1,34</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,24</b>	<b>6,42</b>		
<b>04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS</b>	<b>9,41</b>	<b>216,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9,41</b>	<b>216,54</b>	
<b>04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS</b>	<b>2,35</b>	<b>20,96</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,85</b>	<b>16,50</b>	<b>0,50</b>	<b>4,46</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>1,85</b>	<b>16,50</b>		
<b>04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO</b>	<b>0,79</b>	<b>23,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,63</b>	<b>18,87</b>	<b>0,16</b>	<b>4,79</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,63</b>	<b>18,87</b>		
<b>04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR</b>	<b>0,47</b>	<b>16,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,46</b>	<b>16,18</b>	<b>0,01</b>	<b>0,35</b>	
	<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,46</b>	<b>16,18</b>		

<b>04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO</b>	<b>0,07</b>	<b>1,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,07</b>	<b>1,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>IBIRAMA</b>			-	-	<b>0,04</b>	<b>0,87</b>		
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,03</b>	<b>0,66</b>		
<b>04.17 - ANESTESIOLOGIA</b>	<b>0,06</b>	<b>0,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,06</b>	<b>0,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,06</b>	<b>0,99</b>		
<b>0405 - CIRURGIA OFTALMOLOGICA</b>	<b>3,46</b>	<b>1.070,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3,46</b>	<b>1.070,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>2513838 - HOSP. RIO DO TESTO - POMERODE</b>			-	-	<b>3,46</b>	<b>1.070,85</b>		
TOTAL G-04	16,90	1.358,82	0,00	0,00	6,77	1.131,34	10,13	227,48
G-07 - ORTESE E PROTESE								
Grupos de Pactuação								
<b>07.01A - OPM E MATERIAIS - BOLSA DE COLOSTOMIA</b>	<b>16,47</b>	<b>170,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16,47</b>	<b>170,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>0019437 - REABILITACAO - FPOLIS</b>			-	-	<b>16,47</b>	<b>170,95</b>		
Secretaria Municipal de Saúde - DONA EMMA (continuação)								
	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo Físico	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Financeiro	
G-07 - ORTESE E PROTESE (continuação)								
Grupos de Pactuação								
TOTAL G-07	16,47	170,95	0,00	0,00	16,47	170,95	0,00	0,00
G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC								
Grupos de Pactuação								
<b>02.01 - COLETA DE MATERIAL - AC</b>	<b>0,29</b>	<b>28,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,30</b>	<b>29,51</b>	<b>-0,01</b>	<b>-0,98</b>
<b>FLORIANOPOLIS</b>			-	-	<b>0,30</b>	<b>29,51</b>		
<b>02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC</b>	<b>0,29</b>	<b>16,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,29</b>	<b>16,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>FLORIANOPOLIS</b>			-	-	<b>0,29</b>	<b>16,20</b>		
<b>02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC</b>	<b>1,76</b>	<b>201,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,76</b>	<b>201,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>1,76</b>	<b>201,94</b>		
<b>02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC</b>	<b>0,59</b>	<b>158,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,59</b>	<b>158,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,59</b>	<b>158,18</b>		
<b>02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS</b>	<b>0,17</b>	<b>28,48</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,17</b>	<b>28,48</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>BLUMENAU</b>			-	-	<b>0,17</b>	<b>28,48</b>		
<b>02.12A - DIAG E PROCED ESPEC EM HEMOT - PRE TRANS</b>	<b>0,94</b>	<b>16,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,94</b>	<b>16,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,94</b>	<b>16,04</b>		
<b>02.12B - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - SORO I E II</b>	<b>5,29</b>	<b>397,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,28</b>	<b>396,28</b>	<b>0,01</b>	<b>0,75</b>
<b>3157245-HOSPITAL UNIVERSITARIO - FPOLIS</b>			-	-	<b>1,46</b>	<b>109,58</b>		
<b>4059956 - HEMOSC - FPOLIS</b>			-	-	<b>3,82</b>	<b>286,70</b>		
<b>02.12C - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - GERAIS</b>	<b>5,88</b>	<b>410,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,88</b>	<b>410,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>5,88</b>	<b>410,90</b>		
TOTAL G-02A	15,21	1.257,30	0,00	0,00	15,21	1.257,53	0,00	-0,23
G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC								
Grupos de Pactuação								
<b>03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC</b>	<b>0,08</b>	<b>56,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>	<b>56,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>RIO DO SUL</b>			-	-	<b>0,08</b>	<b>56,35</b>		
TOTAL G-03A	0,08	56,35	0,00	0,00	0,08	56,35	0,00	0,00
TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE	840,96	8.329,00	0,00	0,00	188,72	4.176,83	652,24	4.152,17
TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	103,29	1.032,94	0,00	0,00	40,64	406,40	62,65	626,54
TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE	15,29	1.313,65	0,00	0,00	15,29	1.313,88	0,00	-0,23
TOTAL Geral	959,54	10.675,59	0,00	0,00	244,65	5.897,11	714,89	4.778,48

Florianópolis, 13 de dezembro de 2021.

### Referência Hospitalar de Alta Complexidade (Termo Hospitalar PPI)

HOSPITAL DE REFERÊNCIA	MUNICÍPIO	ESPECIALIDADE
Hospital E Maternidade Marieta Konder Bornhausen	Itajaí	Cirurgia Endovascular
Hospital E Maternidade Marieta Konder Bornhausen	Itajaí	Cirurgia Eletrofisiologia
Infantil DrJeser Amarante Faria	Joinville	Cirurgia Cardiovascular Pediátrica
Fundação De Saúde Do Alto Vale Do Itajaí - Fusavi	Rio Do Sul	Cirurgia Cardiovascular, Cirurgia Intervencionista, Marcapasso
Fundação De Saúde Do Alto Vale Do Itajaí - Fusavi	Rio Do Sul	Cirurgia Vascular

### DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES

Os instrumentos básicos de planejamento em saúde, incluindo o Plano Municipal de Saúde, foram instituídos pela Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, possuindo caráter legal de execução obrigatória, com características de planejamento, avaliação, regulação e transparência do gasto público.

Estão inclusos também nestes instrumentos o SISPACTO, a Programação Anual de Saúde (PAS), o RDQA (Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior) e o Relatório Anual de Gestão (RAG).

A Portaria nº 750, de 29 de abril de 2019, alterou a Portaria de Consolidação no 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DIGISUS Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, com a finalidade de instituir uma padronização no planejamento em saúde.

No que tange ao Plano Municipal de Saúde, elas podem ser observadas e organizadas através de diretrizes, objetivos, metas, indicadores e ações, tais quais serão detalhadas abaixo de acordo com o planejamento definido pela gestão municipal de saúde do município de Dona Emma.

**Diretriz nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica;**

Objetivo 1.1 - Manter em funcionamento a Estratégia de Saúde da Família e a Saúde Bucal, garantindo recursos federais e municipais para elaboração das atividades das equipes e do funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.

### **Estratégias de Saúde da Família e Saúde Bucal**

O município de Dona Emma adota os programas de saúde da família e saúde bucal definidos pelo Ministério da Saúde, compondo suas respectivas equipes mínimas de acordo com a legislação vigente, recebendo recursos para sua manutenção através do modelo de financiamento do PREVINE BRASIL.

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter a cobertura das equipes de Atenção Básica, através da manutenção das equipes existentes</b>	Cobertura populacional da atenção básica (SISPACTO)	100	100	100	100
Ações:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadastramento e atualização das famílias;</li> <li>• Identificar os problemas de saúde prevalentes e situações de risco aos quais a população está exposta;</li> <li>• Prestar assistência integral, respondendo de forma contínua e racionalizada à demanda organizada ou espontânea, na Unidade de Saúde da Família, na comunidade, no domicílio e no acompanhamento ao atendimento nos serviços de referência ambulatorial ou hospitalar.</li> <li>• Desenvolver ações educativas e Inter setoriais para o enfrentamento dos problemas de saúde identificados;</li> </ul>				
Fonte do Recurso (subfunção)	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter a cobertura da atenção à saúde bucal, visando seu aumento de acordo com a</b>	Percentual de cobertura da saúde bucal (SISPACTO)	84,04	100	100	100

<b>necessidade e disponibilidade orçamentária</b>					
Ações	- Manutenção das equipes e serviços de Saúde Bucal;				
Fonte do Recurso:	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Implantar novas equipes visando o aumento da cobertura em saúde bucal</b>	Nº de equipes novas de saúde bucal implantadas	0	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manutenção das equipes e serviços de Saúde Bucal;</li> <li>- Ampliar o atendimento em saúde bucal</li> <li>- Solicitação de credenciamento junto ao Ministério da Saúde</li> <li>- Cadastramento da equipe no CNES;</li> <li>- Contratação de cirurgião dentista e auxiliar de saúde bucal.</li> </ul>				
Fonte do Recurso:	Atenção Básica				

Objetivo 1.2 Fortalecer o cuidado com a criança e com o adolescente, através de ações de monitoramento, avaliação e controle, como foco no Programa Bolsa Família para controle nutricional através do SISVAN e no PSE para ações de promoção e prevenção nas escolas

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Reduzir a taxa de mortalidade infantil para próximo de 0</b>	Número de óbitos de criança menores de 1 (um) ano de idade (SISPACTO)	0	0	0	0
Ações:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita domiciliar em todas as famílias com crianças menores de 5 anos; das que não tem possibilidade de comparecer as unidades de saúde;</li> <li>• Identificação e acompanhamento dos recém-nascidos de risco com peso igual ou inferior a 2.500g;</li> <li>• Estimulação do aleitamento materno exclusivo até no mínimo ao 6º mês;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Efetuar ações do Programa Saúde na Escola – PSE em todas as escolas contempladas no Termo de Compromisso</b>	Nº de escolas com ações do PSE efetuadas	7	7	7	7
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizações de ações educativas individuais e coletivas na prevenção e tratamento das doenças de maior incidência na infância;</li> <li>- Acompanhamento, assistência e avaliação do crescimento e desenvolvimento;</li> <li>- Identificação de indicadores físicos e comportamentais da violência doméstica;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter a cobertura do PBF acima de 75%</b>	Percentual de cobertura do PBF	88	89	92	95
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Controle do crescimento e desenvolvimento;</li> <li>• Monitoramento do desenvolvimento das crianças de baixo peso pelo SISVAN / Bolsa Família;</li> <li>• Encaminhamento de todos os casos de risco social para atendimento especializado;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Reduzir a porcentagem de gravidez na adolescência entre mães de 10 a 19 anos</b>	Percentual de mães adolescentes grávidas (SISPACTO)	12	11,5	11	10,5
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realização de campanhas educativas, focadas na educação sexual com uso de preservativos e outros métodos de contracepção;</li> <li>• Acompanhamento pelo Agente Comunitário de Saúde das condições de saúde e psicológicas dentro dos ambientes familiares, como forma de detectar possíveis casos de abuso sexual infantil;</li> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realização de consulta médica buscando abordar aspectos próprios da adolescência como: mudanças físicas e comportamento, sexualidade, fatores de risco nutricionais, drogas, métodos contraceptivos, prevenção de DST, etc;</li> </ul>
Fonte do Recurso	Atenção Básica

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Criar condições de melhoria do acesso à populações Negras, Imigrantes (outros estados e exterior), famílias em vulnerabilidade social e portadores de necessidades especiais</b>	Percentual de pessoas e famílias acolhidas	75	85	95	100
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acolhimento diferenciado;</li> <li>Cota de serviços e produtos especiais;</li> <li>Acompanhamento diferenciado;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica e MAC				

Objetivo 1.3 Fortalecimento das ações no âmbito da saúde da mulher, como forma de prevenir o câncer do colo do útero e de mamas, do cuidado com a adolescente, do parto humanizado e na detecção de mulheres que sofrem com abuso e violência doméstica;

### **Saúde da mulher**

#### **Programa de combate ao câncer de colo de útero e mama**

A objetividade das ações conjuntas efetuadas pelas equipes da Atenção Primária, as equipes de ESF e a Rede Feminina de Combate ao Câncer determinarão a detecção precoce dos cânceres de mama e útero, com o intuito de diminuirmos o índice de letalidade ora observado. O trabalho coeso e o envolvimento da comunidade ensinarão à mulher a defender-se destas patologias,



sendo a informação grande arma de extermínio deste mal. Assim, as principais atividades a serem desenvolvidas são descritas abaixo.

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Aumentar a oferta de exames de colo do útero para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 3 anos</b>	Percentual de exames de colo do útero na faixa etária e período (SISAB)	40	40	40	40
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificação do número de mulheres entre 25 e 64 anos que nunca se submeteram ao exame;</li> <li>• Realização em todo o município, testes de Papanicolau em 100% das mulheres com idade entre 25 e 64 anos, que nunca realizaram o exame, através de campanhas de conscientização e mutirões de coleta;</li> <li>• Iniciar o tratamento em 100% das mulheres que apresentarem qualquer nível de alteração, desde lesões precursoras até o câncer cervical, assim como das infecções cérvico vaginais e inflamações inespecíficas;</li> <li>• Estabelecer parcerias com os movimentos de mulheres, movimentos populares e entidades empresariais;</li> <li>• Estimular a busca ativa e planejamento das atividades de prevenção ao câncer de colo cervical;</li> <li>• Garantir o acesso a exames complementares especializados para pacientes com quadro suspeito de câncer de colo de útero;</li> <li>• Proporcionar capacitação técnica das equipes, para a realização dos exames de colo de útero;</li> <li>• Estimular o autocuidado com a realização anual do preventivo do colo de útero;</li> <li>• Realização de palestras, fóruns e debates com a comunidade a respeito da identificação, prevenção e tratamento do câncer de útero.</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Aumentar a oferta de exames de mamografia</b>	Razão de exames de mamografia na	0,55	0,55	0,60	0,62

<b>para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 2 anos</b>	faixa etária e período (SISPACTO)				
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificação do número de mulheres entre 50 e 69 anos que nunca se submeteram ao exame;</li> <li>• Proporcionar capacitação técnica das equipes, para a realização de orientação e estimulação ao autocuidado para autoexame de mama;</li> <li>• Garantir o acesso a exames complementares especializados para pacientes com quadro suspeito de câncer de mama;</li> <li>• Garantir apoio psicológico e de reabilitação para mulheres mastectomizadas;</li> <li>• Realização de palestras, fóruns e debates com a comunidade a respeito da identificação, prevenção e tratamento do câncer de mama.</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Média Complexidade				

### Pré-natal e puerpério

Para a realização de um adequado acompanhamento pré-natal e assistencial à gestante e à puérpera, o município desenvolve por meio das equipes de Estratégia de Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde e Equipes de Saúde Bucal, uma modalidade assistencial, realizando as atividades de acompanhamento de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde.

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Aprimorar a qualidade do acompanhamento do Pré-Natal, através da realização dos exames de rotina</b>	Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV	60	60	60	60
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oferta de testagem anti-HIV e Sífilis, com um exame na primeira consulta e após a vigésima semana de gestação;</li> <li>• Realização dos seguintes exames laboratoriais:</li> <li>• Rubéola na primeira consulta;</li> <li>• VDRL e HbsAg, sendo um exame na primeira consulta e um na 30ª semana de gestação;</li> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urina de rotina, um na primeira consulta e um na 30a semana de gestação;</li> <li>• Glicemia de jejum, um exame na primeira consulta e um na 30a semana de gestação;</li> </ul>
Fonte do Recurso	Atenção Básica

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Reduzir o número de óbitos maternos relacionados ao parto e à gravidez</b>	Número de óbitos relacionados ao parto e gravidez (SISPACTO)	0	0	0	0
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicação de vacina antitetânica, dose imunizante ou dose de reforço em mulheres já imunizadas, segundo esquema recomendado pelo Ministério da Saúde;</li> <li>• Garantir as gestantes classificadas como risco, o acesso a unidade de referência HRAV para atendimento ambulatorial e/ou hospitalar à gestação de alto risco, mediante agendamento no CAM.</li> <li>• Identificar possíveis condicionantes de agravo do pré-natal;</li> </ul>				
Fonte do recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Estímulo à realização de no mínimo 6 consultas de pré natal</b>	Percentual de gestantes acompanhadas com 6 ou mais consultas de pré natal (eGestor)	60	60	60	60
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realização de visitas domiciliares pelos ACS a 100 % das gestantes e puérperas, dando maior ênfase nas faltosas e de risco ou que recusam o acompanhamento na unidade;</li> <li>• Realização da primeira consulta pré-natal até a 20ª semana de gestação;</li> <li>• Realização de no mínimo 6 (seis) consultas de acompanhamento pré-natal., sendo preferencialmente, uma no primeiro trimestre, três no segundo e três no terceiro trimestre de gestação;</li> <li>• Realização de no mínimo 1 (uma) consulta no puerpério, até 42 dias após o nascimento;</li> <li>• Classificação de risco gestacional a ser realizada na primeira consulta e nas subsequentes;</li> <li>• Instituição da obrigatoriedade do preenchimento da carteira da</li> </ul>				

	<p>gestante, com todos os dados inerentes;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadastrar e acompanhar toda e qualquer gestante no sistema eSUS ou sistema proprietário compatível, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde;</li> </ul>
Fonte do recurso	Atenção Básica

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Aumentar a proporção de partos normais, como forma de cumprir as diretrizes nacionais</b>	Percentual de partos normais (SISPACTO)	40	40	41	41
Ações	- Orientação multiprofissional às gestantes, como forma de esclarecer os cuidados relacionados ao parto normal;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

### **Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS**

Objetivo 1.4 Fornecimento de medicamentos no âmbito da Assistência Farmacêutica Básica

O município possui instaurado o Programa de Assistência Farmacêutica Básica, o qual contempla os medicamentos inclusos nas tabelas RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais).

O controle da distribuição, dispensação e armazenamento é feito por Farmacêutico competente, devidamente registrado no Conselho Regional de Farmácia, com a utilização de ferramentas tecnológicas para maior controle e redução das perdas de insumos e medicamentos.

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Garantir um investimento mínimo na Assistência Farmacêutica, como forma de fornecer na</b>	Percentual investido em medicamentos (RAG, SIOPS)	8	8	8	8

<b>Íntegra as tabelas de medicamentos básicos RENAME e REMUME</b>					
Ações	- Garantia de fornecimento dos medicamentos existentes nas tabelas RENAME e REMUME; - Manutenção de profissional farmacêutico devidamente registrado no CRF;				
Fonte do Recurso	Assistência Farmacêutica Estadual e Federal, Recursos Próprios				

### Otimização dos Serviços de Saúde

A adequação da capacidade de atendimento à realidade da demanda existente é essencial para fornecimento de serviços de saúde com maior qualidade, visando a plenitude da oferta. Assim sendo, a seguir serão apresentadas algumas ações definidas em conjunto com a comissão organizadora do Plano Municipal de Saúde.

Objetivo 1. 5 Aprimoramento dos serviços de saúde com a gestão adequada dos recursos humanos

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Contratar servidores para manutenção, implementação, readequação e implantação de serviços de saúde, visando a readequação pós-pandemia</b>	Nº de profissionais de saúde contratados no período	1	1	1	1
Ações	Contratação de equipe multiprofissional para a vigilância em saúde, para adequação dos serviços;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Implantar na Atenção Primária</b>	Nº de práticas integrativas	1	2	3	4

à Saúde a PNPIIC – Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PICS) no SUS, tais como: Dança Circular, Acupuntura, Meditação, Reiki, Terapias Florais, Yoga, Aromaterapia, Reflexoterapia, Massoterapia Aurículo Terapia, entre outros.	implantadas no município				
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mapear mão de obra existente – Junho/2022;</li> <li>- Contratação de profissionais – Janeiro/2022;</li> <li>- Disponibilização de espaço físico – Julho/2022;</li> <li>- Elaboração de cronograma de atividades – Julho/2022;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

Objetivo 1.8 Projeto de revitalização das unidades de saúde e demais centros de atendimento, proporcionando espaço adequado de atendimento através de reformas, ampliações ou até novas construções

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Construção de murros e calçamento na Unidade de Saúde do Centro</b>	Percentual de conclusão da obra de ampliação da unidade central	50	100	100	100
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprovar financeiro (primeiro semestre de 2022);</li> <li>- Efetuar projeto de construção e licitação (segundo semestre de 2022);</li> <li>- Começar a execução em 2022, no segundo semestre;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Reformas e manutenção geral em todas as</b>	Nº de unidades de saúde reformadas no	1	1	1	1

<b>unidades de saúde</b>	ano				
Ações	Levantar demandas Definir prioridades ainda no primeiro semestre 2022 Efetuar orçamento no segundo semestre de 2022 Iniciar as atividades segundo semestre 2022				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Construção de academia de saúde de nível intermediário</b>	Percentual de conclusão da obra da academia de saúde de nível intermediário	0	0	100	100
Ações	- Aprovar financeiro (segundo semestre de 2023); - Efetuar projeto de construção (segundo semestre de 2023); - Licitação em outubro de 2023; - Começar a execução em janeiro 2024;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Implantação da clínica de especialidades odontológicas, de apoio aos usuários de órteses e próteses e de pacientes acometidos de doenças crônicas e degenerativas e/ou de doenças pandêmicas</b>	Percentual de implantação da clínica	0	100	100	100
Ações	- Levantar demandas; - Efetuar trocas e novas aquisições sempre que necessário;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
-------------	------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

<b>Aquisição e manutenção de equipamentos e mobiliários</b>	Percentual de unidades de saúde com equipamentos em plenas condições de uso	100	100	100	100
Ações	- Levantar demandas; - Efetuar trocas e novas aquisições sempre que necessário;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

#### Objetivo 1.10 Manutenção da Frota Municipal de veículos da saúde

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Renovação e manutenção da frota de veículos de passeio</b>	Nº de veículos novos adquiridos no período	2	2	2	2
Ações	- Monitoramento da quilometragem dos veículos; - Aquisição e manutenção;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Renovação e manutenção da frota de ambulâncias</b>	Nº de Ambulâncias novas adquiridos no período	1	1	1	0
Ações	- Monitoramento da quilometragem dos veículos; - Aquisição e manutenção;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Aquisição de veículo do tipo van (16 lugares)</b>	Nº de veículos novos do tipo van adquiridos no período	0	1	1	1
Ações	- Monitoramento da quilometragem dos veículos; - Aquisição e manutenção;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
------	-----------	------	------	------	------



<b>Manutenção da frota de veículos</b>	Percentual de veículos (gerais) em condições adequadas de uso	100%	100%	100%	100%
Ações	- Monitoramento da quilometragem dos veículos; -Emissão/renovação dos processos licitatórios para aquisição de peças e contratação de serviços para manutenção da frota.				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

**Diretriz nº 2 - Garantia do direito ao cuidado singular em saúde mental, álcool e outras drogas, norteadas pelos pressupostos da Política Nacional de Saúde Mental;**

Objetivo 2.1 Garantir o cuidado dos pacientes com transtorno em saúde mental, em sua totalidade.

**Saúde mental**

A Saúde Mental à nível de Atenção primária deve seguir algumas premissas, de maneira que seu trabalho seja potencializado pela estrutura disponível e pela capacidade de mapeamento das condições de saúde que seus profissionais possuem, tendo como base, dentre outras ações:

- O estabelecimento das coberturas obrigatórias de cuidado;
- Foco no modelo de atenção à saúde mental;
- Respeito aos direitos e à cidadania do portador de transtorno mental;
- Prioridade à assistência ambulatorial, extra-hospitalar;
- Redução da atenção hospitalar por meio da substituição por serviços ambulatoriais, de atenção primária, com foco em prevenção e promoção da saúde;
- Utilização de equipes e execução de atividades multidisciplinares com profissionais de saúde de várias formações em todos os níveis de atenção, a exemplo de enfermeiros, técnicos, psicólogos, terapeutas ocupacionais, nutricionistas, dentre outros;
- Abordagem psicossocial na Atenção Primária;

- Rede articulada entre Unidade de Saúde, CAPS de referência e hospitais habilitados com leitos de retaguarda e/ou longa permanência em saúde mental;

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Contratualização do CAPS</b>	Número de CAPS contratualizados	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formação de comissão para discussão da viabilidade de implantação do CAPS entre os Municípios de Dona Emma e Agrolândia, com a implantação da sede no município de Agrolândia (maior população estimada em 2021)</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Implantação programa Ament</b>	Número programas implantados e mantidos	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formação de comissão para discussão da viabilidade de implantação do Ament.</li> <li>• Levantamento das demandas até abril 22;</li> <li>• Solicitação de credenciamento junto ao MS</li> <li>• Contratação de equipe multidisciplinar</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Fornecer atendimento psicológico aos grupos vulneráveis, com a contratação de no mínimo 1 psicólogo para a Atenção Primária;</b>	Nº de psicólogos contratados (Cnes)	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Priorizar o atendimento psicológico de vítimas da violência física, envolvendo principalmente crianças e idosos.</li> <li>• Atendimento a idosos portadores de síndromes degenerativas do sistema nervoso central, síndromes neurológicas.</li> <li>• Atendimento a dependentes químicos e seus familiares;</li> <li>• Realização de fóruns, debates, palestras, com enfoque do tema</li> </ul>				

	<p>"drogas" como forma de educar e prevenir o avanço deste mal na comunidade;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atendimento aos portadores de DST's e suas famílias.</li> <li>• Atendimento individual e familiar de pacientes deprimidos, de forma prioritária;</li> </ul>
Fonte do Recurso	Atenção Básica

**Diretriz nº 3- Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção;**

Objetivo nº 3.1 - Reduzir as ocorrências acidentais relacionadas ao descuido com a pessoa idosa, através da criação de programas de cuidado e ações de prevenção e promoção da saúde relacionadas a este grupo, com foco no envelhecimento saudável

**Saúde do idoso**

O objetivo fundamental na atenção à saúde do idoso é conseguir a manutenção de um estado de saúde com finalidade de atingir um máximo de vida ativa, na comunidade, junto à família, com maior grau possível de independência funcional e autonomia.

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
Manter elevada a cobertura vacinal da influenza no grupo de idosos, como forma de aproximar este paciente do serviço de saúde	Cobertura vacinal da Influenza em idosos (SIPNI)	100	100	100	100
Ações	- Campanhas de vacinação com busca ativa na comunidade;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica				

Objetivo nº 3.2 - Garantir o cuidado aos portadores de doenças crônicas através do monitoramento efetivo desse grupo, com ações baseadas no fortalecimento preventivo, estímulo ao comparecimento nas unidades básicas de saúde e instrução no uso das medicações recomendadas

### **Assistência à saúde dos portadores de doenças crônica degenerativas**

O grupo das doenças cardiovasculares é uma das principais causas de mortalidade no País. Nos anos vindouros através do trabalho efetuado pelas ESF almeja-se, o diagnóstico e tratamento dessas doenças antes do aparecimento de complicações, viabilizadas pelas ações de saúde executadas em programas de educação e controle. A Hipertensão Arterial Sistêmica e o Diabetes Mellitus pertencem a este grupo de patologias, sendo o mapeamento, orientação e acompanhamento do cliente, essencial para a promoção de uma melhor qualidade de vida.

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Redução da Taxa de Mortalidade por doenças crônicas</b>	Número de óbitos por doenças crônicas na faixa etária de 30 a 69 anos (SISPACTO)	6	5	5	4
Ações	- Mapeamento e busca ativa de doentes crônicos, de acordo com a patologia;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Aumento na cobertura de hipertensos cadastrados e acompanhados</b>	Percentual de hipertensos com pressão arterial aferida em cada semestre (eGestor)	50	50	50	50
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificação e cadastro dos munícipes portadores de hipertensão arterial, através de visita domiciliar;</li> <li>• Controle periódico com consulta médica e acompanhamento, verificando se todos os hipertensos cadastrados pelo ACS já passaram pela 1ª consulta médica ou de enfermagem;</li> <li>• Controle semestral da aferição de pressão;</li> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encaminhamento à tratamento especializado, sempre que necessário;</li> <li>• Busca ativa de hipertensos, descompensados ou faltosos através de visita domiciliar;</li> <li>• Elaboração e estabelecimento de protocolos para tratamento uniforme dos portadores de hipertensão arterial, atendidos nas unidades de saúde do Município.</li> </ul>
Fonte do Recurso	Atenção Básica

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Aumento na cobertura de diabéticos cadastrados e acompanhados</b>	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada no ano (SISPACTO)	50	50	50	50
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificação e cadastro dos munícipes portadores de diabetes, através de visita domiciliar;</li> <li>• Controle periódico com consulta médica e acompanhamento de todos os diabéticos cadastrados pelo ACS que não compareceram à 1ª consulta médica;</li> <li>• Controle da solicitação de hemoglobina glicada, ao menos uma vez nos últimos 12 meses;</li> <li>• Busca ativa de diabéticos, descompensados ou faltosos através de visita domiciliar;</li> <li>• Orientação e cuidados com pele e pés dos diabéticos;</li> <li>• Encaminhamento à tratamento especializado, sempre que necessário;</li> <li>• Elaboração e estabelecimento de protocolos para tratamento uniforme dos portadores de diabetes, atendidos nas unidades de saúde do Município.</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

**Diretriz nº 4 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, complementando a atenção básica mediante aprimoramento da atenção especializada;**

Objetivo nº 4.1 - Reforçar o atendimento de média complexidade quando a Atenção primária não for suficiente ou o Estado for ineficiente, de forma a garantir a continuidade do atendimento para o paciente, com serviços ofertados através de editais de credenciamento ou consórcios intermunicipais de saúde;

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Publicar edital de credenciamento para contratação de serviços especializados de saúde</b>	Nº mínimo de instrumentos legais publicados para contratação de serviços de saúde	1	1	1	1
Ações	- Levantamento das demandas até abril 22; - Receber orçamentos até maio/22; - Elaborar e publicar editais de credenciamento, convênio e contratação;				
Fonte do Recurso	Média Complexidade, Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Participar do consórcio intermunicipal de saúde CIS AMAVI e CIM Catarina</b>	Nº de consórcios de saúde com participação ativa	2	2	2	2
Ações	- Manter repasse periódico ao consórcio;				
Fonte do Recurso	Média Complexidade				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manutenção da Central de Regulação Municipal, com 100% das solicitações inseridas no SISREG</b>	Nº de médicos reguladores contratados / ativos	1	1	1	1
Ações	- Contratar e manter médico para execução desta função específica; - Manter infraestrutura (TI e mobiliário) e pessoal para operacionalização das atividades;				
Fonte do Recurso	Média Complexidade				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
-------------	------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

<b>Efetuar mutirões de atendimento especializado</b>	Nº de mutirões efetuados no ano	1	1	1	1
Ações	- Efetuar levantamento das maiores necessidades, tendo como base a fila de espera com demandas reprimidas disponível no SISREG;				
Fonte do Recurso (subfunção)	Média Complexidade				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter equipe especializada para atendimento no centro de Fisioterapia/Hidroterapia</b>	Nº de equipes implantadas	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortalecimentos das atividades realizadas;</li> <li>- Formalização do processo de contratação (credenciamento e/ou processo seletivo) no primeiro semestre de 2024;</li> <li>- Contratação de profissional formado em fisioterapia;</li> </ul>				
Fonte do Recurso (subfunção)	Média Complexidade				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter serviço de ultrassom no Município</b>	Nº de equipamentos de ultrassonografia em funcionamento	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Levantamento das demandas até primeiro semestre de 2022;</li> <li>- Receber orçamentos até segundo semestre de 2022;</li> <li>- Elaborar/renovar e publicar editais para aquisição do equipamento ou manutenção quando necessário;</li> <li>- Elaborar/renovar e publicar editais de credenciamento, convênio e/ou contratação;</li> </ul>				
Fonte do Recurso (subfunção)	Média Complexidade				

### **Diretriz nº 5 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências e de prontos-socorros, articulada às outras redes de atenção**

Objetivo nº 5.1 - Fortalecimento do atendimento em horário estendido e plantão 24h

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter horário estendido na unidade de saúde do centro</b>	Nº de programas Saúde na Hora aderidos	1	1	1	1
Ações	- Organização dos fluxos e horários de atendimento; - Mapeamento de mão de obra necessária;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

## **Diretriz nº 6 - Fortalecimento da Vigilância em Saúde nas ações de prevenção e controle de doenças, agravos e eventos de saúde pública;**

Objetivo nº 6.1 - Fortalecimento do núcleo de Vigilância Epidemiológica municipal junto às Equipes de Saúde da Família, com vistas à redução de agravos e prevenção de doenças no âmbito municipal;

### **Serviço de vigilância epidemiológica**

De acordo com a Fundação Nacional de Saúde, em seu guia de Vigilância Epidemiológica, a epidemiologia preocupa-se com o desenvolvimento de estratégias para ações voltadas para a proteção e promoção da saúde da comunidade, sendo sua aplicação baseada nas realidades locais, tendo por finalidade a análise da situação de saúde, avaliação epidemiológica, levando em consideração o aspecto clínico das doenças, os fatores de risco, os indivíduos ou grupos de maior risco, prever tendências, testar a eficácia e efetividade e o impacto das estratégias de intervenção, assim como, qualidade, acesso, e disponibilidade dos serviços de saúde para controlar, prevenir e tratar os agravos de saúde da comunidade.

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Mapear 100% das causas de óbitos no município</b>	Percentual de óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	100	100	100	100
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisão e controle de doenças infectocontagiosas;</li> <li>• Controle de doenças veiculadas pela água e alimentos;</li> <li>• Recolhimento das Declarações de Óbito;</li> <li>• Coordenação e controle quando do bloqueio vacinal em casos de</li> </ul>				



	notificação de doenças exantemáticas;
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Criação de comissão de óbitos</b>	Número de comissões criadas com reuniões periódicas definidas	1	1	1	1
Ações	- Investigação dos óbitos;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Encerramento em tempo hábil dos casos de notificação compulsória</b>	Percentual de casos encerrados em 60 dias após a notificação (SISPACTO)	100	100	100	100
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisão e investigação das doenças de notificação compulsória;</li> <li>• Investigação e conclusão dos casos notificados no prazo exigido pelo Ministério da Saúde, de acordo com cada doença de notificação;</li> <li>• Ofertar exames para diagnóstico das doenças de notificação compulsória, para diagnose, confirmação, tratamento e/ou alta;</li> <li>• Busca de faltosos para conclusão de investigações e/ou continuidade nos tratamentos;</li> <li>• Obrigatoriedade da informação imediata à Regional de Saúde de competência, quando da ocorrência de casos de rubéola, sarampo, hantavirose, dengue, etc.;</li> <li>• Controle do envio dos exames coletados e resultados recebidos e entregues aos pacientes;</li> <li>• Orientação e aconselhamento dos pacientes em demanda espontânea e/ou referendados para quaisquer patologias;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Curar os casos de hanseníase em sua</b>	Percentual de cura dos casos de hanseníase	100	100	100	100

<b>totalidade, caso notificados</b>	(SISPACTO)				
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diminuir a prevalência oculta da hanseníase;</li> <li>• Aumentar a cobertura de serviços com diagnóstico e tratamento de hanseníase;</li> <li>• Mobilizar grupos locais e população em geral;</li> <li>• Aumentar o compromisso do doente com a cura;</li> <li>• Desmistificar conceitos antigos quanto à complexidade do diagnóstico e incurabilidade.</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil em sua totalidade, caso detectados</b>	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigados (SISPACTO)	100	100	100	100
Ações	- Fortalecimento das ações de controle e monitoramento;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Elevar a cobertura vacinal da 3ª dose da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade</b>	Percentual de cobertura vacinal da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade (eGestor)	95	95	95	95
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Busca ativa das crianças da faixa etária preconizada pelo indicador;</li> <li>- Verificação do calendário vacinal referente à aplicação das 3 doses obrigatórias nos dois imunobiológicos;</li> <li>- Verificação de possíveis inconsistências relacionadas ao envio da informação para o Ministério da saúde;</li> <li>- Verificação e acompanhamento pelos ACS das carteiras de vacinação;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter os sistemas de vigilância com</b>	Percentual dos sistemas de vigilância com	100%	100%	100%	100%

<b>envio regular ao Ministério da Saúde</b>	envio regular no período				
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alimentação dos sistemas de informação ativos no município de forma semanal e/ou mensal de acordo com a solicitação: SINASC, SIM, esus / SIPNI, SINAN, PHAROS, etc;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica				

### **Ações de Combate ao Coronavírus**

Objetivo nº 6.2 - Controle e prevenção da Covid-19 no município, através de ações de promoção e prevenção.

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Continuar com os atendimentos na unidade de saúde e criar estratégias para vacinar de acordo com o estabelecido pelo Programa Nacional de Imunização</b>	Percentual da população vacinada contra a Covid-19 no município	85	90	90	90
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chamada Pública, para repor profissionais;</li> <li>- Vacinação na unidade de saúde;</li> <li>- Mudança de estratégia quando necessário;</li> <li>- Seguir cronograma de vacinação do Ministério da Saúde;</li> <li>- Efetuar Busca ativa em pacientes com doses em atraso.</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

### **Programa de controle de doenças sexualmente transmissíveis**

Objetivo nº 6.3 – Redução de novos casos de Sífilis e AIDS no município

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Zerar os casos de Sífilis congênita no município</b>	Número de novos casos de sífilis (SISPACTO)	0	0	0	0
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disponibilização de terapia medicamentosa, quando esta intervenção se faz necessária;</li> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Investigação, orientação e acompanhamento de possíveis contatos de pacientes portadores da doença, reforçando a necessidade do tratamento de parceiros sexuais;</li> <li>• Desenvolvimento de ações conjuntas de intersetoriais de prevenção e promoção da saúde com ESF, serviço social, vigilância sanitária e epidemiológica;</li> <li>• Oferecer gratuitamente testes anti-HIV, HB, HC, VDRL, observado o aconselhamento anterior ao mesmo, através do LACEN;</li> <li>• Propiciar o treinamento da equipe multiprofissional para os cuidados, orientação e tratamento dos portadores de DST's, do HIV e doentes de AIDS;</li> <li>• Utilizar protocolo de tratamento estabelecido pelo Ministério da Saúde para os portadores de DST's e AIDS;</li> </ul>
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Zerar os casos de AIDS em menores de 5 anos no município</b>	Número de novos casos de AIDS (SISPACTO)	0	0	0	0
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilização de terapia medicamentosa, quando esta intervenção se faz necessária;</li> <li>• Investigação, orientação e acompanhamento de possíveis contatos de pacientes portadores da doença, reforçando a necessidade do tratamento de parceiros sexuais;</li> <li>• Desenvolvimento de ações conjuntas intersetoriais de prevenção e promoção da saúde com ESF, serviço social, vigilância sanitária e epidemiológica;</li> <li>• Propiciar o treinamento da equipe multiprofissional para os cuidados, orientação e tratamento dos portadores de DST's, do HIV e doentes de AIDS;</li> <li>• Oferecer gratuitamente testes anti-HIV, HB, HC, VDRL, observado o aconselhamento anterior ao mesmo, através do LACEN;</li> <li>• Identificar riscos de mulheres e gestantes soropositivas;</li> <li>• Fornecer medicamentos a gestantes positivas, crianças nascidas de mães portadoras do HIV e doentes de AIDS, ofertados pelo Ministério da Saúde e constantes no rol da farmácia básica;</li> <li>• Fornecer leite até o 12º mês de vida para crianças nascidas de mães soropositivas;</li> <li>• Utilizar protocolo de tratamento estabelecido pelo Ministério da Saúde</li> </ul>				

	para os portadores de DST's e AIDS;
Fonte do Recurso	Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica

### Saúde do adulto e do trabalhador

Objetivo nº 6.4 – Aprimorar o Programa Saúde do Trabalhador, tendo em vista sua alta eficiência no aumento da cobertura do perfil de usuários que utilizam os serviços de saúde

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Implantar o Programa Saúde do trabalhador</b>	Nº de programas instituídos e em funcionamento	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atendimento aos trabalhadores da Saúde;</li> <li>- Elaboração de parcerias com instituições privadas, à exemplo da UNIDAVI;</li> <li>- Mapear empresas – Dez/2022;</li> <li>- Contratação de mão de obra para atender demanda dos serviços – Jan/2022;</li> <li>- Atendimento em dias específicos, como finais de semana;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Identificar as maiores causas de acidente e agravos no trabalho</b>	Percentual de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravo (SISPACTO)	100	100	100	100
Ações	- Fortalecer a rede de atenção (médicos, enfermeiros, vigilância, etc.) para reconhecimento devido das causas de acidente e agravos no trabalho;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Aprimorar a vacinação na população do município</b>	Percentual de vacinação geral do município (Tabnet)	75	75	80	90
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imunização de todas as pessoas com idades compatíveis com a vacina dupla adulta (tétano e difteria-dt) e sarampo, rubéola e caxumba (TRIVIRAL);</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

## Serviço de Vigilância Sanitária

Objetivo nº 6.8 - Fortalecimento do núcleo de Vigilância Sanitária, visando obter a qualidade dos serviços prestados no município, de acordo com as normas da ANVISA;

De acordo com a ANVISA, “Vigilância Sanitária é o conjunto de ações capazes de diminuir, eliminar ou prevenir riscos e intervir nos problemas sanitários decorrentes da produção e circulação de produtos, serviços e do meio ambiente, objetivando a proteção da saúde da população em geral”.

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Alimentar todas as ações realizadas no município dentro do sistema PHAROS</b>	Percentual de ações alimentadas no PHAROS	100%	100%	100%	100%
Ações	- Dispor de infraestrutura adequada para operacionalização do serviço; - Promover treinamento aos profissionais que operam o sistema;				
Fonte do Recurso	Vigilância Sanitária				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Realização dos 6 grupos de ações necessárias no âmbito municipal, sendo elas: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o</b>	Nº de grupos com ações realizadas pela Vigilância Sanitária (SISPACTO)	6	6	6	6

setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário					
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientação, controle e fiscalização dos bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionam à saúde, prestação de serviços e meio ambiente, de acordo com as normas e orientações da ANVISA;</li> <li>• Orientação, controle e fiscalização no combate ao mosquito transmissor da dengue.</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Vigilância Sanitária				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
Manter elevado o número de amostras da água para consumo humano, tendo em vista sua importância, através da alimentação regular do sistema SISAGUA	Percentual de análises de água informadas no SISAGUA (SISPACTO)	98	99	100	100
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inserir todas amostras no sistema, em tempo adequado;</li> <li>- Dispor de infraestrutura, assim como veículos, para execução adequada das atividades;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Vigilância Sanitária				

**Diretriz nº 7- Aprimoramento da Formação e Educação em Saúde dos trabalhadores e gestores do SUS;**

Objetivo nº 7. 1 - Qualificação dos profissionais pertencentes à Atenção Básica, com o intuito de promover a produtividade nas unidades básicas de saúde, assim como a qualificação do atendimento prestado;

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Criação de comissão para fazer o estudo e implantar o Plano de Carreira dos Servidores da Saúde</b>	Número de comissões criadas com reuniões periódicas definidas	1	1	1	1
Ações	- Analisar a disparidade de salários entre servidores da mesma categoria, porém de regime contratuais distintos; - Reunir colaboradores de diferentes áreas para discussão do Plano;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Instituir a formação em serviços, capacitando todos os profissionais com foco em relacionamento interpessoal e atendimento humanizado</b>	Percentual de equipes capacitadas (ESF, ESB, ACS, etc)	25	50	75	100
Ações	- Melhorar a qualidade do atendimento; - Proporcionar atendimento humanizado ao usuário o SUS; - Buscar parcerias para curso de formação e implantar a educação continuada ainda em 2022; - Elaborar cronograma para as equipes em setembro de 2022; - Capacitar toda a equipe até 2025;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

**Diretriz nº 8 - Fortalecimento da participação e do controle social;**

Objetivo nº 8.1 - Manutenção do Conselho Municipal de Saúde e realização da Conferência Municipal de Saúde, estabelecendo os pilares do controle social no município;

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Realização da Conferência Municipal de Saúde, respeitando a</b>	Nº de conferências de saúde realizadas no ano	0	1	0	0



<b>convenção de período adotada de 4 em 4 anos</b>					
<b>Ações</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Locação / definição de espaço físico;</li> <li>- Definir coordenação responsável para elaboração de temas pertinentes;</li> <li>- Elaborar convite de convocação para a comunidade;</li> </ul>				
<b>Fonte do Recurso</b>	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Destinar espaço para a realização das reuniões do Conselho</b>	Nº de espaços disponibilizados para reuniões do conselho	1	1	1	1
<b>Ações</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar infraestrutura necessária</li> <li>• Disponibilizar equipamento para realização as reuniões</li> </ul>				
<b>Fonte do Recurso</b>	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter o sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde (SIACS) atualizado</b>	Nº de atualizações por ano (SIACS)	1	1	1	1
<b>Ações</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manter atualizado perfil do presidente do CMS no sistema</li> <li>• Disponibilizar equipamento para realização das atualizações</li> </ul>				
<b>Fonte do Recurso</b>	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Realização mínima de 1 (uma) reunião mensal de acordo com a Resolução nº 453 de 10 de maio de 2012, do Ministério da Saúde</b>	Número de reuniões do conselho de saúde no ano	12	12	12	12

<b>Ações</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acompanhar a reunião do CMS</li> </ul>
<b>Fonte do Recurso</b>	Atenção Básica

### **Diretriz nº 9 - Centralização dos dados informatizados em saúde;**

Objetivo nº 9.1 - Manutenção dos sistemas de informação em saúde e equipe técnica para sua operação e manutenção, visando o cumprimento da legislação de saúde e o envio regular das informações ao Ministério da Saúde;

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manutenção de servidor para operacionalização do eSUS</b>	Nº de servidores para o eSUS instalados	1	1	1	1
<b>Ações</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aquisição de novos equipamentos</li> <li>Manutenção dos equipamentos existentes</li> <li>Melhoria na rede de internet</li> </ul>				
<b>Fonte do recurso</b>	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter sistema para gestão total da Saúde (Primária e especializada municipal)</b>	Nº de sistemas próprios implantados / mantidos	1	1	1	1
<b>Ações</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aquisição de novos equipamentos</li> <li>Manutenção dos equipamentos existentes</li> </ul> Melhoria na rede de internet				
<b>Fonte do recurso</b>	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manutenção de equipe técnica para operacionalização dos sistemas do SUS, tais como CNES, DIGISUS, SIA/SUS e SISREG e eSUS.</b>	Nº de equipes técnicas contratadas para consultoria e manutenção dos sistemas do Ministério da Saúde	1	1	1	1

<b>Ações</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Publicar edital de credenciamento</li> </ul>
<b>Fonte do recurso</b>	Atenção Básica

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Priorizar que os atendimentos sejam inseridos nos sistemas, adquirindo novos equipamentos de informática, quando necessário</b>	Percentual de unidades básicas de saúde com internet e equipamentos adequados (menos de 6 anos de uso)	100%	100%	100%	100%
<b>Ações</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aquisição de equipamentos e outras aquisições relacionadas sempre que houver necessidade;</li> <li>- Capacitação de servidor em cada área para ser multiplicador;</li> <li>- Implantação do organograma de comunicação interna;</li> </ul>				
<b>Fonte do Recurso</b>	Atenção Básica				

## **AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Todos os indicadores pactuados serão apurados e avaliados anualmente/quadrimestral e seus resultados comporão o Relatório Anual de Gestão. Estes resultados são disponibilizados pelo Ministério da Saúde no Tabnet do site do DATASUS([www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br)), no SISPACTO e no SIOPS de onde também migrarão para o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório Anual de Gestão – RAG/DIGISUS.

A organização de ações de monitoramento e avaliação nos serviços de saúde vem sendo implementada a partir do estabelecimento de indicadores de saúde e de compromissos estabelecidos pelo Sistema Único de Saúde. O acompanhamento e avaliação de processos de trabalho são desenvolvidos conforme programação dentro das diretorias e com objetivos específicos de modo a identificar falhas e possibilitar correções/intervenções.

A avaliação de resultados é feita dentro do que é estabelecido nos programas de atenção à saúde e principalmente a partir dos indicadores de Plano Municipal de Saúde 2022-2025, pactuados conforme portarias ministeriais e orientações da Secretaria Estadual de Saúde. A prática da avaliação e monitoramento no Sistema Único de Saúde vem sendo aperfeiçoada dentro da rotina dos serviços de forma sistemática incorporando conhecimento pré-existente, adequando programas às particularidades loco regional para se tornar efetivo instrumento de planejamento das ações de saúde e proporcionando melhor utilização dos recursos financeiros.

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

O desenvolvimento do conjunto de ações estabelecidas nesse Plano Municipal de Saúde para o período de 2022 a 2025 deverá garantir o alcance das metas para a melhoria da saúde da população.

As diretrizes, objetivos, metas e ações propostas tem se baseado na necessidade de compatibilizar as propostas da Conferência Municipal de Saúde além de outras conferências setoriais, as definições das políticas ministeriais e estaduais, demandas locais, análises técnicas e proposições do próprio serviço dentro dos limites orçamentários e financeiros e a legislação vigente.

O resultado final a ser alcançado dependerá de determinantes da saúde dentro da conjuntura política e econômica.

As programações anuais de saúde deverão detalhar, ajustar e redefinir as ações estabelecidas nesse Plano Municipal de Saúde buscando o aperfeiçoamento do serviço de saúde para o alcance das metas com o devido acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde.

Dona Emma, dezembro/2021.