



# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 - 2025**

**Município de Saleté - SC**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE  
2022-2025**

## Sumário

IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO.....	4
ECONOMIA.....	4
RECURSOS FINANCEIROS.....	5
RECEITAS MUNICIPAIS.....	5
REPASSES RECEBIDOS FPM.....	5
REPASSES RECEBIDOS ICMS.....	6
REPASSES RECEBIDOS IPI.....	6
REPASSES RECEBIDOS IPVA.....	6
Histórico de despesas (Fonte: SIOPS).....	7
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.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
Atenção Primária.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
Histórico dos indicadores do pacto pela saúde.....	9
Relatório quadrimestral de indicadores 1º, 2º e 3º quadrimestre 2021.....	9
Média Complexidade.....	10
Redes de atenção à saúde.....	10
Rede Materno-infantil.....	11
Rede de atenção Psicossocial.....	11
Rede de atenção às urgências.....	11
CONDIÇÕES SOCIOSANITÁRIAS.....	11
Densidade Demográfica.....	11
População residente - estudo de estimativas populacionais.....	11
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.....	12
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.....	16
IMUNIZAÇÕES.....	16
FLUXOS DE ACESSO.....	17
Referência Ambulatorial de Média Complexidade (Termo PPI) ...	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
Secretaria Municipal de Saúde - SALETE.....	17
Secretaria Municipal de Saúde - SALETE (continuação) .....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
Secretaria Municipal de Saúde - SALETE (continuação) .....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
Referência Hospitalar de Alta Complexidade (Termo Hospitalar PPI).....	17
DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES.....	17
Estratégias de Saúde da Família e Saúde Bucal.....	18
Saúde da mulher.....	22
Programa de combate ao câncer de colo de útero e mama.....	22
Pré-natal e puerpério.....	24
Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.....	26
Otimização dos Serviços de Saúde.....	27
Saúde mental.....	31
Saúde do idoso.....	33
Serviço de vigilância epidemiológica.....	39
Ações de Combate ao Coronavírus.....	42
Programa de controle de doenças sexualmente transmissíveis.....	42
Saúde do adulto e do trabalhador.....	44
Serviço de Vigilância Sanitária.....	45
AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.....	50
CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	51

## IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

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

O Município possui área territorial de 177,887 km<sup>2</sup>, estando a uma altitude de 488 metros acima do nível do mar, dentro do Bioma Mata Atlântica e na microrregião Vale Norte do Itajaí, mesorregião Vale do Itajaí, está a 290,4 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: Taió, Rio do Campo, Witmarsum e Vitor Meireles.

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

Salete é um município de economia diversificada, o que faz a maior parte conforme tabela abaixo.

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

Atividade ano de 2020	Valor	Percentual	Categoria
Agricultura, Pecuária e Serviços Relacionados	R\$ 100.598.598	63,3%	Agricultura
Comercio Varejista	R\$ 16.553.787	10,4%	Comércio
Eletricidade, Gás e Outras Utilidades	R\$ 7.986.420	5,0%	Indústria
Fabricação De Produtos Alimentícios	R\$ 5.939.709	3,7%	Indústria

Fabricação De Produtos De Metal, Exceto Maquinas E Equipamentos	R\$ 5.746.624	3,6%	Indústria
Transporte Terrestre	R\$ 4.158.063	2,6%	Serviço
Fabricação De Produtos De Madeira	R\$ 4.040.611	2,5%	Indústria
Confeção De Artigos Do Vestuário E Acessórios	R\$ 3.860.583	2,4%	Indústria
Comercio Por Atacado, Exceto Veículos Automotores E Motocicletas	R\$ 3.480.717	2,2%	Comércio
Telecomunicações	R\$ 2.942.641	1,9%	Serviço
Comercio E Reparação De Veículos Automotores E Motocicletas	R\$ 1.065.611	0,7%	Comércio
Fabricação de Maquinas e Equipamentos	R\$ 935.431	0,6%	Indústria
Alimentação	R\$ 488.549	0,3%	Serviço
Fabricação De Produtos Diversos	R\$ 312.086	0,2%	Indústria
Serviços De Escritório, De Apoio Administrativo E Outros Serviços Prestados As Empresas	R\$ 217.934	0,1%	Serviço
Outros	R\$ 666.902	0,5%	Diversos
Total	R\$ 158.994.266		

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 o retorno do ICMS se encontra em equilíbrio com o FPM. Em suma, significa que o município não possui uma boa arrecadação, onde impede a possibilidade de efetuar maiores investimentos em saúde.

## RECEITAS MUNICIPAIS

### REPASSES RECEBIDOS FPM

	2020		2021		
Jan	R\$ 645.958	R\$ 84,34	R\$ 776.424	R\$ 101,18	20,2%
Fev	R\$ 933.380	R\$ 121,87	R\$ 1.017.697	R\$ 132,62	9,0%
Mar	R\$ 545.773	R\$ 71,26	R\$ 682.140	R\$ 88,89	25,0%
Abr	R\$ 534.979	R\$ 69,85	R\$ 713.125	R\$ 92,93	33,3%
Mai	R\$ 558.931	R\$ 72,98	R\$ 857.078	R\$ 111,69	53,3%
Jun	R\$ 455.000	R\$ 59,41	R\$ 741.240	R\$ 96,59	62,9%
Jul	R\$ 784.373	R\$ 102,41	R\$ 1.012.816	R\$ 131,98	29,1%
Ago	R\$ 498.253	R\$ 65,05	R\$ 809.779	R\$ 105,52	62,5%
Set	R\$ 401.346	R\$ 52,40	R\$ 635.949	R\$ 82,87	58,5%
Out	R\$ 540.051	R\$ 70,51	R\$ 708.660	R\$ 92,35	31,2%
Nov	R\$ 715.797	R\$ 93,46	R\$ 920.355	R\$ 119,93	28,6%
Dez	R\$ 1.067.309	R\$ 139,35	R\$ 1.370.130	R\$ 178,54	28,4%
Total	R\$ 7.681.150		R\$ 10.245.393		33,4%

Fonte AMAVI jan/2022.

## REPASSES RECEBIDOS ICMS

2020			2021		
Mês	Total	P/capita	Total	P/capita	Variação
Jan	R\$ 744.044	R\$ 97,15	R\$ 882.076	R\$ 114,94	18,6%
Fev	R\$ 713.024	R\$ 93,10	R\$ 749.680	R\$ 97,69	5,1%
Mar	R\$ 673.745	R\$ 87,97	R\$ 768.232	R\$ 100,11	14,0%
Abr	R\$ 513.027	R\$ 66,98	R\$ 809.319	R\$ 105,46	57,8%
Mai	R\$ 466.289	R\$ 60,88	R\$ 800.161	R\$ 104,27	71,6%
Jun	R\$ 529.470	R\$ 69,13	R\$ 811.950	R\$ 105,81	53,4%
Jul	R\$ 640.970	R\$ 83,69	R\$ 846.418	R\$ 110,30	32,1%
Ago	R\$ 658.946	R\$ 86,04	R\$ 946.224	R\$ 123,30	43,6%
Set	R\$ 696.824	R\$ 90,98	R\$ 981.135	R\$ 127,85	40,8%
Out	R\$ 744.218	R\$ 97,17	R\$ 907.207	R\$ 118,22	21,9%
Nov	R\$ 701.390	R\$ 91,58	R\$ 702.100	R\$ 91,49	0,1%
Dez	R\$ 799.209	R\$ 104,35	R\$ 739.190	R\$ 96,32	-7,5%
Total	R\$ 7.881.156		R\$ 9.943.692		26,2%

Fonte AMAVI jan/2022

## REPASSES RECEBIDOS IPI

2020			2021		
Mês	Total	P/capita	Total	P/capita	Variação
Jan	R\$ 6.170	R\$ 0,81	R\$ 9.737	R\$ 1,27	57,8%
Fev	R\$ 6.674	R\$ 0,87	R\$ 7.964	R\$ 1,04	19,3%
Mar	R\$ 6.159	R\$ 0,80	R\$ 9.457	R\$ 1,23	53,5%
Abr	R\$ 5.527	R\$ 0,72	R\$ 9.484	R\$ 1,24	71,6%
Mai	R\$ 5.512	R\$ 0,72	R\$ 9.168	R\$ 1,19	66,3%
Jun	R\$ 4.956	R\$ 0,65	R\$ 8.410	R\$ 1,10	69,7%
Jul	R\$ 5.953	R\$ 0,78	R\$ 9.713	R\$ 1,27	63,2%
Ago	R\$ 6.887	R\$ 0,90	R\$ 8.168	R\$ 1,06	18,6%
Set	R\$ 8.089	R\$ 1,06	R\$ 9.719	R\$ 1,27	20,2%
Out	R\$ 9.257	R\$ 1,21	R\$ 10.003	R\$ 1,30	8,1%
Nov	R\$ 10.148	R\$ 1,33	R\$ 9.583	R\$ 1,25	-5,6%
Dez	R\$ 10.673	R\$ 1,39	R\$ 9.798	R\$ 1,28	-8,2%
Total	R\$ 86.005		R\$ 111.204		29,3%

Fonte AMAVI jan/2022.

## REPASSES RECEBIDOS IPVA

2020			2021		
Mês	Total	P/capita	Total	P/capita	Variação
Jan	R\$ 56.977	R\$ 7,44	R\$ 55.962	R\$ 7,29	-1,8%
Fev	R\$ 72.581	R\$ 9,48	R\$ 81.721	R\$ 10,65	12,6%
Mar	R\$ 66.751	R\$ 8,72	R\$ 106.999	R\$ 13,94	60,3%
Abr	R\$ 89.431	R\$ 11,68	R\$ 102.054	R\$ 13,30	14,1%
Mai	R\$ 90.797	R\$ 11,85	R\$ 99.933	R\$ 13,02	10,1%
Jun	R\$ 95.876	R\$ 12,52	R\$ 104.182	R\$ 13,58	8,7%

Jul	R\$ 88.622	R\$ 11,57	R\$ 93.742	R\$ 12,22	5,8%
Ago	R\$ 84.422	R\$ 11,02	R\$ 99.803	R\$ 13,01	18,2%
Set	R\$ 73.436	R\$ 9,59	R\$ 81.647	R\$ 10,64	11,2%
Out	R\$ 83.015	R\$ 10,84	R\$ 71.601	R\$ 9,33	-13,7%
Nov	R\$ 51.289	R\$ 6,70	R\$ 58.732	R\$ 7,65	14,5%
Dez	R\$ 41.593	R\$ 5,43	R\$ 31.727	R\$ 4,13	-23,7%
Total	R\$ 894.790		R\$ 988.103		10,4%

Fonte AMAVI jan/2022.

### Histórico de despesas em saúde (Fonte: SIOPS)

Ano	2018	2019	2020	2021
Valor	<b>R\$ 6.031.264,99</b>	<b>R\$ 6.659.653,62</b>	<b>R\$ 7.816.405,51</b>	<b>R\$ 9.533.700,71</b>

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

Programa	2018	2019	2020
ESF-SB	R\$ 111.000,00	R\$ 114.807,43	R\$ 119.950,80
NASF-AB	R\$ 30.000,00	R\$ 31.029,00	R\$ 18.911,13
LRPD			R\$ 22.162,70
<b>Total:</b>	<b>R\$ 141.000,00</b>	<b>R\$ 145.836,43</b>	<b>R\$ 161.024,63</b>
% do gasto total em saúde	<b>2,34%</b>	<b>2,19%</b>	<b>2,06%</b>

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

	2018	2019	2020	
			R\$ 2.653.764,61	R\$ 1.087.203,06
	R\$ 2.493.265,88	R\$ 2.574.966,36	Demais repasses	Repasso Covid
			Valor total 3.747.917,67	
% do gasto total em saúde	<b>41,34%</b>	<b>39,07%</b>	<b>48%</b>	

## 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**

### **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**

O Município opera a saúde primária com três Equipes de Saúde da Família e duas Equipes de Saúde Bucal para efetuar cobertura de 100% do território e população. Está prevista e com solicitação ao MS a implantação da quarta ESF e da terceira ESB. Aguardando publicação de portaria de habilitação pelo MS.

Mantém cobertura integral pelos Agentes Comunitários de Saúde.



A Vigilância em Saúde oferta serviços de Vigilância Sanitária e Epidemiológica, com atuação permanente por agente de endemias.

Mantém duas Unidades Básicas para atendimento e em 2022 está prevista a inauguração da terceira UBS porte I.

Mantém serviços de apoio especializado no município em fisioterapia, psicologia, nutrição, fonoaudiologia, exames de análises clínicas, pediatria e ginecologia. Para os demais serviços especializados o município mantém credenciamento de alguns profissionais e adesão ao Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Para a atenção especializada o município mantém a frita de transporte de pacientes e equipe de Controle e Avaliação para o acolhimento de pacientes, encaminhamentos, lançamento no SISREG e regulação.

A Farmácia Básica não se encontra nas UBS. Está instalada junto a sede da Secretaria Municipal de Saúde e atende aos usuários de todo o município.

### Histórico dos indicadores do pacto pela saúde

Ano	2018	2019	2020	2021	Total
1a-NºÓbitos_por_DCNT	13	11	14	12	50
1b-Taxa_Mort._Prematura_(DCNT)	347,04	293,65	347,65	297,99	321,63
2-%_Óbitos_M.I.F._investigados	100	0	100	100	100
3-%_Óbitos_p/Causas_Definida	97,87	97,83	100	100	98,91
4-%Vacinas_c/cob._adeq.(Mun)	0	75	100	0	43,75
5-%Prop._de_casos_DNCI_Enc.	100	0	100	100	100
6-%Cura_Hanseníase	0	0	0	0	0
8-Casos_Novos_Sifilis_Cong.	0	0	0	0	0
9-Casos_Aids_<_5_anos	0	0	0	0	0
11-Razão_exame_Cólo_Útero	1,91	2,42	0,22	551,34	1,29
12-Razão_mamografias	0,65	0,65	0,04	0,1	0,23
13-%_Parto_Normal	42,27	42,72	21,62	40,45	39,57
14-%_Gravidez_Adolescente	11,34	4,85	0	8,99	7,36
15a-Nº_de_óbitos_Infantis	0	1	1	1	3
15b-Taxa_Mort.Infantil	0	9,71	27,03	11,24	9,2
16-Número_de_óbitos_maternos	0	0	0	0	0
18-Cob._Prog._Bolsa_Família	87,5	84	26,92	75	68,36
23-%Prop._Agravado_Saúde_Trab	100	100	100	100	100

Fonte: Tabnet - Datasus

## Relatório quadrimestral de indicadores 3º quadrimestre 2021

Indicador avaliado	Resultado alcançado 3º quadrimestre	Meta
Pré-Natal (6 consultas) – gestação concluída	92%	60%
Pré-Natal (Sífilis e HIV)	92%	60%
Gestantes Saúde Bucal – gestação concluída	96%	60%
Cobertura Citopatológico – últimos 3 anos	40%	40%
Cobertura Polio e Penta	100%	95%
Hipertensão (PA Aferida) no último semestre	33%	50%
Diabetes (Hemoglobina Glicada) no último semestre	82%	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	107.552	127.969	35.857	54.188	325.566
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	42.224	12.736	584	695	56.239
0102 Vigilância em saúde	566	615	822	483	2.486
0201 Coleta de material	774	481	-	-	1.255
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	-	8.738	22.910	35.720	67.368
0204 Diagnóstico por radiologia	2.416	3.074	2.006	2.872	10.368
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	-	-	-	46	46
0209 Diagnóstico por endoscopia	-	-	-	47	47
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	6	214	375	379	974
0214 Diagnóstico por teste rápido	2.637	2.796	-	-	5.433
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	51.637	93.411	8.577	12.654	166.279
0302 Fisioterapia	-	-	-	214	214
0307 Tratamentos odontológicos	2.766	2.145	-	-	4.911
0309 Terapias especializadas	749	1.580	43	592	2.964
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	3.433	1.904	240	202	5.779
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	2	-	-	-	2
0414 Bucomaxilofacial	342	275	-	-	617

0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	-	-	300	284	584
--	---	---	-----	-----	-----

Fonte: Tabnet - Datasus

### **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.

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 possui rede de atendimento às urgências instituída em seu território, através do Hospital Santa Terezinha, o serviço de pronto atendimento 24 horas.

## **CONDIÇÕES SOCIOSSANITÁRIAS**

### **Densidade Demográfica**

A população de Salete no censo de 2010 era de 7.370 habitantes e tinha uma densidade demográfica de 41,09 habitantes por quilômetro quadrado. Já em 2021,

segundo estimativas, a população chegou a 7.674 com densidade de 43,14 habitantes por quilometro quadrado.

### População residente - estudo de estimativas populacionais

ANO	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
2018	3.876	3.750	7.626
2019	3.889	3.753	7.642
2020	3.893	3.766	7.659
2021	3.904	3.770	7.674

### População residente por ano e faixa etária

Ano	2018	2019	2020	2021
TOTAL	7.626	7.642	7.659	7.674
0 a 4 anos	512	510	506	502
5 a 9 anos	475	477	483	487
10 a 14 anos	458	445	430	427
15 a 19 anos	503	469	439	424
20 a 29 anos	1.222	1.212	1.192	1.147
30 a 39 anos	1.173	1.186	1.202	1.208
40 a 49 anos	1.024	1.018	1.016	1.026
50 a 59 anos	1.008	1.016	1.020	1.024
60 a 69 anos	735	761	789	816
70 a 79 anos	375	398	422	441
80 anos e mais	141	150	160	172

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

### NASCIDOS VIVOS

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

Consulta Pré-Natal	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	97	103	79	89	368
Nenhuma	0	0	1	21	22
1-3 consultas	3	1	1	1	6
4-6 consultas	13	6	15	7	41
7e+ consultas	81	96	62	60	299

#### Nascidos vivos por ano do nascimento segundo idade da mãe período

Idade da Mãe	2018	2019	2020	2021	Total
--------------	------	------	------	------	-------

TOTAL	97	103	79	89	368
15 a 19 anos	11	13	3	8	35
20 a 24 anos	30	22	30	17	99
25 a 29 anos	32	29	20	19	100
30 a 34 anos	14	27	14	24	79
35 a 39 anos	9	10	11	18	48
40 a 44 anos	1	2	1	3	7
TOTAL	97	103	79	89	368

### Nascidos vivos por ano do nascimento segundo peso ao nascer período

Peso ao nascer	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	97	103	79	89	368
500 a 999g	1	1	0	1	3
1000 a 1499 g	0	1	0	0	1
1500 a 2499 g	7	4	5	9	25
2500 a 2999 g	16	18	9	9	52
3000 a 3999 g	68	71	58	68	265
4000g e mais	5	8	7	2	22

### MORTALIDADE SEGUNDO LISTA BR

#### Mortalidade por causas da Lista BR entre

Causas Lista BR	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	47	46	61	59	213
001-031 ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	1	2	3	7	13
. 007-015 Outras doenças bacterianas	1	2	1	0	4
... 014 Septicemia	1	2	1	0	4
. 016-023 Doenças virais	0	0	1	1	2
... 023 Doen p/vírus da imunodefíc humana (HIV)	0	0	1	1	2
. 031 Restante algumas doenc infec e parasitárias	0	0	1	6	7
032-052 NEOPLASIAS	13	11	11	10	45
. 033 Neoplasia maligna do esôfago	0	0	1	0	1
. 034 Neoplasia maligna do estômago	4	1	2	0	7
. 035 Neoplasia maligna do cólon,reto e ânus	0	0	2	0	2
. 036 Neopl malig do fígado e vias bil intrahepát	0	1	0	1	2
. 037 Neoplasia maligna do pâncreas	0	0	1	1	2
. 038 Neoplasia maligna da laringe	1	1	0	0	2
. 039 Neopl malig da traquéia,brônquios e pulmões	2	2	3	0	7
. 043 Neopl malig de corpo e partes n/esp útero	1	0	0	1	2
. 045 Neoplasia maligna da próstata	1	0	0	0	1

. 046 Neoplasia maligna da bexiga	2	0	0	3	5
. 047 Neopl malig mening,encéf e out partes SNC	0	0	2	1	3
. 048 Linfoma não-Hodgkin	0	1	0	0	1
. 050 Leucemia	0	0	0	1	1
. 052 Restante de neoplasias malignas	2	5	0	2	9
053-054 D SANGUE E ORG HEMAT E ALGUNS TRANS IMUNIT	0	1	1	0	2
. 053 Anemias	0	1	1	0	2
055-057 D ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	2	3	7	2	14
. 055 Diabetes mellitus	0	3	3	1	7
. 056 Desnutrição	1	0	0	0	1
. 057 Rest doenças endócr, nutricion e metabólicas	1	0	4	1	6
058-059 TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	0	1	1	0	2
. 058 Transt ment e comport uso subst psicoativas	0	1	1	0	2
... 058.1 Trans ment e comport devid uso álcool	0	1	0	0	1
060-063 DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	1	0	0	3	4
. 061 Doença de Alzheimer	0	0	0	2	2
. 063 Restante das doenças do sistema nervoso	1	0	0	1	2
066-072 DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO	19	11	17	16	63
. 066 Febre reumát aguda e doen reum crôn coração	0	0	1	0	1
. 067 Doenças hipertensivas	5	0	4	2	11
. 068 Doenças isquêmicas do coração	9	4	4	6	23
... 068.1 Infarto agudo do miocárdio	7	3	4	6	20
. 069 Outras doenças cardíacas	2	2	3	3	10
. 070 Doenças cerebrovasculares	3	5	5	5	18
073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	6	5	10	4	25
. 074 Pneumonia	4	3	3	2	12
. 076 Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	2	2	6	2	12
... 076.1 Asma	0	0	2	0	2
. 077 Restante doenças do aparelho respiratório	0	0	1	0	1
078-082 DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	0	2	2	4	8
. 079 Peritonite	0	0	1	0	1
. 080 Doenças do fígado	0	1	0	3	4
... 080.1 Doença alcoólica do fígado	0	0	0	3	3
... 080.2 Fibrose e cirrose do fígado	0	1	0	0	1
. 082 Rest doenças do aparelho digestivo	0	1	1	1	3
083 DOENÇAS DA PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO	0	0	1	0	1
085-087 DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	0	2	3	3	8
. 086 Insuficiência renal	0	1	2	2	5
. 087 Rest doenças do aparelho geniturinário	0	1	1	1	3

092-096 ALG AFECÇÕES ORIGIN NO PERÍODO PERINATAL	0	0	0	1	1
. 092 Feto e recém-nascido afetado fatalmente e com gravidade	0	0	0	1	1
097-099 MALF CONGÊN, DEFORME E ANOMAL CROMOSSÔMICAS	0	1	0	0	1
. 098 Malf congênitas do aparelho circulatório	0	1	0	0	1
100-102 MAL DEFINIDAS	1	1	0	2	4
. 100 Senilidade	0	1	0	0	1
. 102 Resto sintomático, sintoma e achado anormal clínico e laboratorial	1	0	0	2	3
103-112 CAUSAS EXTERNAS	4	6	5	7	22
. 103 Acidentes de transporte	4	0	1	1	6
. 104 Quedas	0	0	1	2	3
. 106 Exposição à fumaça, ao fogo e às chamas	0	0	1	0	1
. 108 Lesões autoprovocadas voluntariamente	0	4	2	3	9
. 109 Agressões	0	1	0	1	2
. 112 Todas as outras causas externas	0	1	0	0	1

Fonte: Tabnet - Datasus

### Óbitos menores de 1 ano segundo causas capítulos entre 2019 e 2021

Causas Capítulos	2019	2020	2021	Total
TOTAL	1	1	1	3
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	1	0	1
Algumas afecções originadas no período perinatal	0	0	1	1
Anomalias congênitas	1	0	0	1

Fonte: Tabnet - Datasus

### Morbidade hospitalar segundo Capítulos CID-10

Capítulos CID-10	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	790	832	589	521	2.732
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	38	45	42	49	174
II. Neoplasias (tumores)	34	56	37	39	166
III. Doenças do sangue, órgãos hematológicos e transtornos imunitários	1	2	2	2	7
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	17	13	10	6	46
V. Transtornos mentais e comportamentais	61	70	36	41	208
VI. Doenças do sistema nervoso	16	19	16	11	62
VII. Doenças do olho e anexos	2	4	2	3	11
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	2	2	2	7

IX. Doenças do aparelho circulatório	101	53	48	42	244
X. Doenças do aparelho respiratório	125	129	62	58	374
XI. Doenças do aparelho digestivo	86	105	67	49	307
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	10	13	6	45
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	35	17	16	82
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	63	63	54	36	216
XV. Gravidez parto e puerpério	79	107	81	84	351
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	11	8	6	37
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	2	3	1	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	10	11	11	47
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	103	81	73	51	308
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	15	5	8	30

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

## INTERNAÇÕES HOSPITALARES

ANO	TOTAL	MÉDIA DE DIAS DE PERMANÊNCIA
2018	790	3,5
2019	832	3,5
2020	589	3,4
2021	521	4,5
<b>TOTAL:</b>	<b>2.732</b>	<b>3,7</b>

\* Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br> em jan/2022

## IMUNIZAÇÕES

### Cobertura (%) por Imuno

Imuno	2017	2018	2019	Total
TOTAL	123,95	93,78	89,92	101,94
072 BCG	84,88	100,00	95,18	93,63
099 Hepatite B em crianças até 30 dias	79,07	101,02	90,36	90,64
061 Rotavírus Humano	124,42	74,49	65,06	87,64
053 Meningococo C	115,12	80,61	63,86	86,52
073 Hepatite B	119,77	85,71	80,72	95,13
080 Penta	119,77	81,63	61,45	87,64
012 Pneumocócica	120,93	76,53	73,49	89,89
074 Poliomielite	120,93	77,55	67,47	88,39
006 Febre Amarela	...	60,20	73,49	66,30
096 Hepatite A	136,05	90,82	55,42	94,38
091 Pneumocócica(1º ref)	133,72	80,61	78,31	97,00
092 Meningococo C (1º ref)	133,72	72,45	81,93	95,13
093 Poliomielite(1º ref)	133,72	78,57	46,99	86,52
021 Tríplice Viral D1	132,56	80,61	78,31	96,63
098 Tríplice Viral D2	138,37	87,76	51,81	92,88
097 Tetra Viral(SRC+VZ)	109,30	81,63	51,81	81,27



075 DTP	120,93	81,63	61,45	88,01
102 DTP REF (4 e 6 anos)	0,51	1,54	0,51	0,85
095 Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	130,23	80,61	26,51	79,78
094 Dupla adulto e tríplice acelular gestante	94,19	89,80	70,41	84,40
003 dTpa gestante	98,84	90,82	72,45	86,88

- 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, com acompanhamento mensal através do endereço eletrônico: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/resultado-busca/documentos-ppi/227-ppi-termos-de-compromisso-de-garantia-de-acessos-gerais>

### Secretaria Municipal de Saúde - SALETE

#### 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 Dr Jeser 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

Deste ponto em diante o plano se refere a formatação do DIGISUS/MS

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 Salete.

**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 Salete 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.

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
Manter a cobertura das	Cobertura populacional da	100	100	100	100

<b>equipes de Atenção Básica, através da manutenção das equipes existentes</b>	atenção básica (SISPACTO)				
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> <li>• Implantação da Quarta ESF</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 necessidade e disponibilidade orçamentária</b>	Percentual de cobertura da saúde bucal (SISPACTO)	100	100	100	100
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manutenção das equipes e serviços de Saúde Bucal;</li> <li>- Implantação de terceira ESB</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>Implantar novas equipes visando o aumento da</b>	Nº de equipes novas de saúde bucal implantadas	0	1	1	1

<b>cobertura em saúde bucal</b>					
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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Implantar novas equipes visando o aumento da cobertura em saúde da família</b>	Nº de equipes novas de saúde da família implantadas e mantidas	0	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manutenção das equipes e serviços de Atenção Primária a Saúde;</li> <li>- Ampliar o atendimento em saúde da Família</li> <li>- Solicitação de credenciamento junto ao Ministério da Saúde</li> <li>- Cadastramento da equipe no CNES;</li> <li>- Contratação de profissionais necessários para composição da equipe mínima.</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

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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	9	9	9	9
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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Manter a cobertura do PBF acima de 75%</b>	Percentual de cobertura do PBF	88	90	92	94
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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Reduzir a porcentagem de gravidez na adolescência</b>	Percentual de mães adolescentes grávidas (SISPACTO)	4,7	4,6	4,5	4,4

<b>entre mães de 10 a 19 anos</b>					
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> <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				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<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	98
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)	44	44	44	44
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					
META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025	
<b>Aumentar a oferta de exames de mamografia para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 2 anos</b>	Razão de exames de mamografia na faixa etária e período (SISPACTO)	0,68	0,69	0,70	0,71	
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> <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 (SISFACTO)	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> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <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 gestante, com todos os dados inerentes;</li> <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)	43	44	45	46
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 íntegra as tabelas de medicamentos básicos RENAME e REMUME</b>	Percentual investido em medicamentos (RAG, SIOPS)	4,5	4,8	4,8	5
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 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.</b>	Nº de práticas integrativas implantadas no município	1	2	3	4
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>Reformas, manutenção geral em todas as unidades de saúde</b>	Nº de unidades de saúde reformadas no ano	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Levantar demandas</li> <li>• Definir prioridades ainda no primeiro semestre 2022</li> <li>• Efetuar orçamento no segundo semestre de 2022</li> <li>• Iniciar as atividades primeiro semestre de 2023</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>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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprovar financeiro (segundo semestre de 2023);</li> <li>- Efetuar projeto de construção (segundo semestre de 2023);</li> <li>- Licitação em outubro de 2023;</li> <li>- Começar a execução em janeiro 2024;</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>Construção de clínica de hidroterapia e fisioterapia integrados</b>	Percentual de conclusão da obra de hidroterapia e fisioterapia	0	50	100	100
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprovar financeiro (segundo semestre de 2022);</li> <li>- Efetuar projeto de construção (primeiro semestre de 2023);</li> <li>- Licitação segundo semestre de 2023;</li> <li>- Começar a execução segundo semestre de 2023;</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 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Levantar demandas;</li> <li>- Efetuar trocas e novas aquisições sempre que necessário;</li> <li>- Incrementar o programa LRPD</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Levantar demandas;</li> <li>- Efetuar trocas e novas aquisições sempre que necessário;</li> </ul>				
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoramento da quilometragem dos veículos;</li> <li>- Aquisição e manutenção;</li> </ul>				
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoramento da quilometragem dos veículos;</li> <li>- Aquisição e manutenção;</li> </ul>				
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	1	1	1	0
Ações	- Monitoramento da quilometragem dos veículos; - Aquisição e manutenção;				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<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;
- Seguir definições da conferência de saúde mental de 2022

<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 Salete, Rio do Campo e Santa Terezinha com a implantação da sede a definir pela Coordenação estadual de saúde mental</li> <li>• Contratação de equipe multidisciplinar para atendimento no CAPS</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</b>	Nº de psicólogos contratados/credenciados (Cnes)	1	1	1	1



<b>psicólogo para a Atenção Primária;</b>					
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 "drogas" como forma de educar e prevenir o avanço deste mal na comunidade;</li> <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.

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Manter elevada a cobertura vacinal da influenza no grupo de idosos, como forma de aproximar este paciente do</b>	Cobertura vacinal da Influenza em idosos (SIPNI)	78	80	82	84

<b>serviço de saúde</b>					
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)	10	10	9	9
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)	40	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> <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 tais como Cardiologia, pediatria, geriatria, etc...</b>	Nº mínimo de instrumentos legais publicados para contratação de serviços de saúde	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Levantamento das demandas até abril 22;</li> <li>- Receber orçamentos até maio/22;</li> <li>- Elaborar e publicar editais de credenciamento, convênio e contratação;</li> </ul>				
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>Implantar a Equoterapia, para reabilitação e desenvolvimento de pessoas com necessidades especiais</b>	Nº programas de reabilitação em equoterapia implantados e mantidos	0	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>Levantamento das demandas até dezembro 22;</li> <li>Receber orçamentos até fevereiro/23;</li> <li>Elaborar projeto para atendimento à população</li> <li>Elaborar e publicar editais de credenciamento, convênio e contratação;</li> </ul>				
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>Implantar a horta medicinal do Município, para utilização de fitoterápicos e homeopatia</b>	Nº horta medicinal implantadas	0	1	1	1
Ações	Levantamento das demandas até dezembro 22; Receber orçamentos até março/22; Elaborar projeto para atendimento à população Disposição de local adequado para cultivo dos produtos Elaborar e publicar editais de credenciamento, convênio e contratação quando necessários para manejo adequado da horta;				
Fonte do Recurso	Média Complexidade				

<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 e Atenção Básica				

<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>Implantar equipe especializada para atendimento no centro de Fisioterapia/Hidroterapia</b>	Nº de equipes implantadas	1	1	1	1
Ações	- Fortalecimentos das atividades realizadas; - Formalização do processo de contratação (credenciamento e/ou processo seletivo) no primeiro semestre de 2022; - Contratação de profissional formado em fisioterapia;				
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>Contratualizar serviço de ultrassom com o hospital local</b>	Nº de convênios publicados	1	1	1	1
Ações	- Levantamento das demandas até primeiro semestre de 2022; - Receber orçamentos até segundo semestre de 2022; - Elaborar/renovar e publicar editais para aquisição do equipamento ou manutenção quando necessário; - Elaborar/renovar e publicar editais de credenciamento, convênio e/ou contratação;				
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				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Transferência de recursos financeiros para manutenção dos serviços do hospital</b>	Nº de repasses efetuados ao Hospital no ano	12	12	12	12
Ações	- Verificar existência dos instrumentos legais (contratos e termos aditivos); - Análise dos indicadores para cumprimento das metas contratualizadas				
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 convênio com o Hospital de Taió, no programa de Parto Humanizado</b>	Nº convênio implantado e mantido	1	1	1	1
Ações	Verificar existência dos instrumentos legais (contratos e termos aditivos); Análise dos indicadores para cumprimento das metas contratualizadas. Transferência de recurso financeiro ao hospital para garantia de acesso ao programa				
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.

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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 notificação de doenças exantemáticas;</li> </ul>				
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> </ul>				



	<ul style="list-style-type: none"> <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 totalidade, caso notificados</b>	Percentual de cura dos casos de hanseníase (SISPACTO)	100	100	100	100
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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Manter os sistemas de vigilância com envio regular ao Ministério da Saúde</b>	Percentual dos sistemas de vigilância com envio regular no período	100%	100%	100%	100%
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.

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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> <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> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <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 para os portadores de DST's e AIDS;</li> </ul>
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	0	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atendimento aos trabalhadores da Saúde;</li> <li>- Elaboração de parcerias com instituições privadas, se for o caso;</li> <li>- Mapear empresas – Dez/2022;</li> <li>- Participar de capacitações em Saúde do Trabalhador</li> <li>- Contratação de mão de obra para atender demanda dos serviços – Jan/2023;</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	78	80	82
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dispor de infraestrutura adequada para operacionalização do serviço;</li> <li>- Promover treinamento aos profissionais que operam o sistema;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Vigilância Sanitária				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Realização dos 6 grupos de ações necessárias no âmbito municipal,</b>	Nº de grupos com ações realizadas pela Vigilância	6	6	6	6

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 setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário	Sanitária (SISPACTO)				
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)	80	90	100	100
Ações	- Inserir todas amostras no sistema, em tempo adequado;				

	- Dispor de infraestrutura, assim como veículos, para execução adequada das atividades;
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;

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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 convenção de período adotada de 4 em 4 anos</b>	Nº de conferências de saúde realizadas no ano	1	1	0	0
<b>Ações</b>	- Locação / definição de espaço físico; - Definir coordenação responsável para elaboração de temas pertinentes; - Elaborar convite de convocação para a comunidade;				
<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></ul>				



	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disponibilizar equipamento para realização das atualizações</li> </ul>
Fonte do Recurso	Atenção Básica

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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>				
Fonte do Recurso	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;

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Manutenção de servidor (computador) 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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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.

Salete, dezembro/2021.