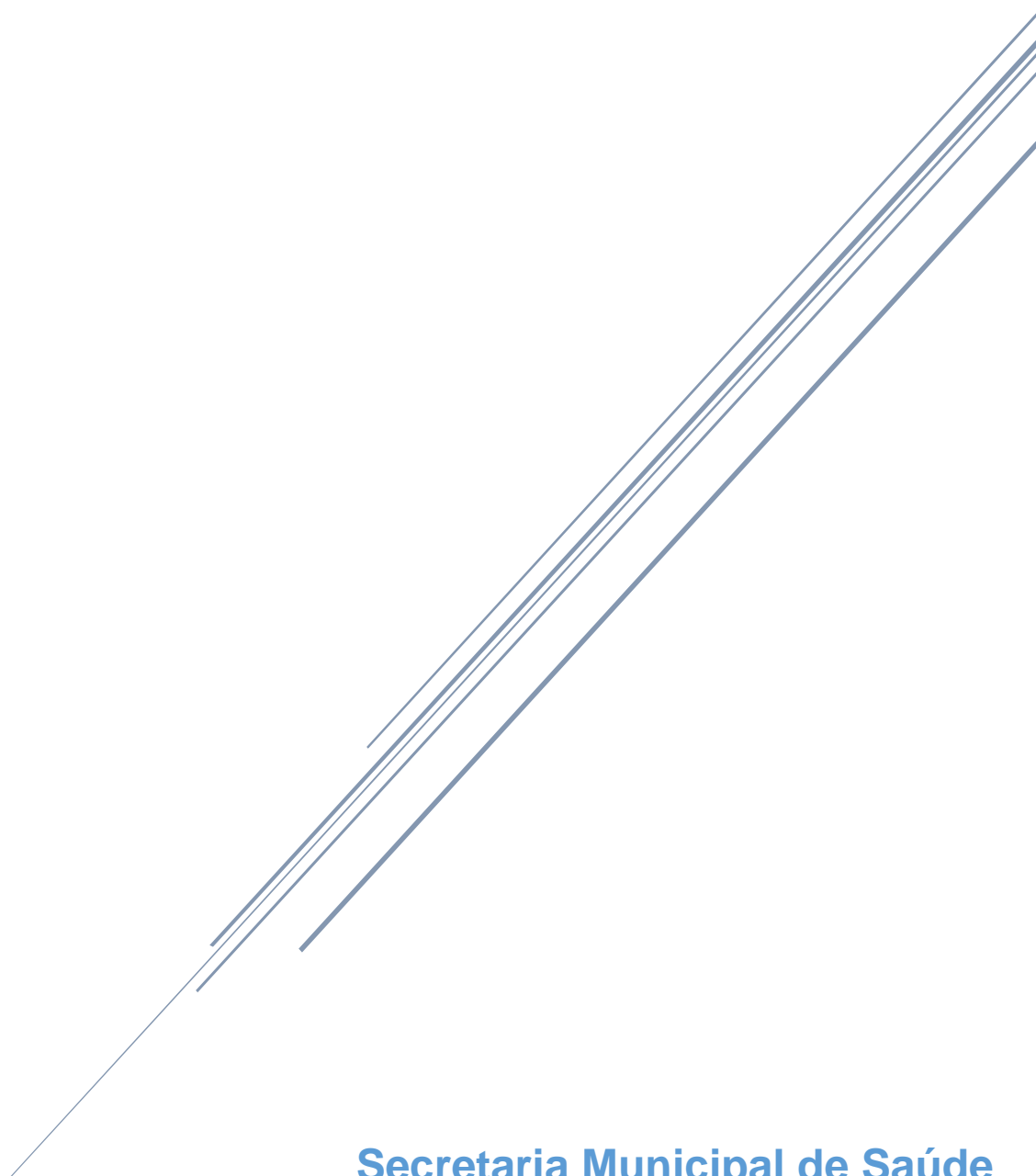


# PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 - 2025

**Município de Vidal Ramos - SC**



**Secretaria Municipal de Saúde**

## 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
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
Rede Privada Conveniada.....	9
Oferta e Cobertura dos Serviços.....	10
Atenção Primária.....	10
Histórico dos indicadores do pacto pela saúde.....	10
Relatório quadrimestral de indicadores 1º e 2º quadrimestre 2021.....	10
Média Complexidade.....	11
Central de Regulação Ambulatorial Municipal.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
Redes de atenção à saúde.....	11
Rede Materno-infantil.....	11
Rede de atenção Psicossocial.....	11
Rede de atenção às urgências.....	12
CONDIÇÕES SOCIOSANITÁRIAS.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
Densidade Demográfica.....	12
População residente - estudo de estimativas populacionais.....	12
População residente por ano e faixa etária.....	12
NASCIDOS VIVOS.....	13
Nascidos vivos por ano do nascimento segundo consulta pré-natal período: 2017-2020.....	13
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 .....	14
Mortalidade por causas da Lista BR entre 2017 – 2020.....	14
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).....	17
Referência Hospitalar de Alta Complexidade (Termo Hospitalar PPI) .....	18
DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES .....	19
Estratégias de Saúde da Família e Saúde Bucal.....	19
Saúde da mulher.....	23
Programa de combate ao câncer de colo de útero e mama.....	23
Pré-natal e puerpério.....	25
Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS .....	27
Otimização dos Serviços de Saúde .....	27
Saúde mental.....	32
Saúde do idoso .....	33
Serviço de vigilância epidemiológica .....	39
Ações de Combate ao Coronavírus .....	41
Programa de controle de doenças sexualmente transmissíveis .....	42
Saúde do adulto e do trabalhador.....	43
Serviço de Vigilância Sanitária.....	44
AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE .....	49
CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	50

## IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

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

O Município possui área territorial de 346,932 km<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 165 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: Botuverá, Imbuia, Ituporanga, Leoberto Leal e Presidente Nereu

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

Vidal Ramos é um município de economia forte, sendo sede da empresa *Votorantim Cimentos*, o que faz a maior parte de sua arrecadação ser derivada da fabricação de produtos de minerais não-metálicos, conforme tabela abaixo.

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

Atividade 2020	Valor	Percentual	Categoria
Fabricação De Produtos De Minerais Nao-metalicos	R\$ 170.174.259	46,3%	Indústria
Agricultura, Pecuária E Serviços Relacionados	R\$ 111.269.853	30,3%	Agricultura
Comercio Varejista	R\$ 24.035.093	6,5%	Comércio
Transporte Terrestre	R\$ 23.739.813	6,5%	Serviço
Eletricidade, Gás E Outras Utilidades	R\$ 15.873.194	4,3%	Indústria
Extração De Minerais Nao-metalicos	R\$ 9.315.031	2,5%	Agricultura
Comercio Por Atacado, Exceto Veículos Automotores E Motocicletas	R\$ 5.169.349	1,4%	Comércio
Telecomunicações	R\$ 2.001.721	0,5%	Serviço
Comercio E Reparação De Veículos Automotores E Motocicletas	R\$ 2.005.494	0,5%	Comércio
Alimentação	R\$ 1.163.320	0,3%	Serviço
Fabricação De Produtos De Metal, Exceto Maquinas E Equipamentos	R\$ 625.359	0,2%	Indústria
Fabricação De Produtos De Madeira	R\$ 615.119	0,2%	Indústria

Atividades Imobiliárias	R\$ 550.490	0,1%	Serviço
Outros	R\$ 844.849	0,3%	Diversos
Total	R\$ 366.767.585,00		

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

2020			2021		
Mês	Total	P/capita	Total	P/capita	Variação
Jan	R\$ 645.958	R\$ 102,06	R\$ 776.424	R\$ 122,83	20,2%
Fev	R\$ 933.380	R\$ 147,48	R\$ 1.017.697	R\$ 161,00	9,0%
Mar	R\$ 545.773	R\$ 86,23	R\$ 682.140	R\$ 107,92	25,0%
Abr	R\$ 534.979	R\$ 84,53	R\$ 713.125	R\$ 112,82	33,3%
Mai	R\$ 558.931	R\$ 88,31	R\$ 857.078	R\$ 135,59	53,3%
Jun	R\$ 455.000	R\$ 71,89	R\$ 741.240	R\$ 117,27	62,9%
Jul	R\$ 784.373	R\$ 123,93	R\$ 1.012.816	R\$ 160,23	29,1%
Ago	R\$ 498.253	R\$ 78,73	R\$ 809.779	R\$ 128,11	62,5%
Set	R\$ 401.346	R\$ 63,41	R\$ 635.949	R\$ 100,61	58,5%
Out	R\$ 540.051	R\$ 85,33	R\$ 708.660	R\$ 112,11	31,2%
Nov	R\$ 715.797	R\$ 113,10	R\$ 920.355	R\$ 145,60	28,6%
Dez	R\$ 1.067.309	R\$ 168,64	R\$ 1.370.130	R\$ 216,76	28,4%
<b>Total</b>	<b>R\$ 7.681.150,00</b>		<b>R\$ 10.245.393,00</b>		<b>33,4%</b>

Fonte AMAVI jan/2022.

### REPASSES RECEBIDOS ICMS

2020			2021		
Mês	Total	P/capita	Total	P/capita	Variação
Jan	R\$ 1.033.972	R\$ 163,37	R\$ 1.136.777	R\$ 179,84	9,9%
Fev	R\$ 989.324	R\$ 156,32	R\$ 964.946	R\$ 152,66	-2,5%
Mar	R\$ 934.677	R\$ 147,68	R\$ 988.822	R\$ 156,43	5,8%
Abr	R\$ 711.946	R\$ 112,49	R\$ 1.041.709	R\$ 164,80	46,3%
Mai	R\$ 647.213	R\$ 102,26	R\$ 1.029.922	R\$ 162,94	59,1%
Jun	R\$ 734.951	R\$ 116,12	R\$ 1.045.093	R\$ 165,34	42,2%
Jul	R\$ 888.281	R\$ 140,35	R\$ 1.089.460	R\$ 172,36	22,6%

Ago	R\$ 913.193	R\$ 144,29	R\$ 1.217.921	R\$ 192,68	33,4%
Set	R\$ 965.687	R\$ 152,58	R\$ 1.262.859	R\$ 199,79	30,8%
Out	R\$ 1.031.370	R\$ 162,96	R\$ 1.167.704	R\$ 184,73	13,2%
Nov	R\$ 973.601	R\$ 153,83	R\$ 903.703	R\$ 142,97	-7,2%
Dez	R\$ 1.107.573	R\$ 175,00	R\$ 951.443	R\$ 150,52	-14,1%
<b>Total</b>	<b>R\$ 10.931.788</b>		<b>R\$ 12.800.359</b>		<b>17,1%</b>

Fonte AMAVI out/2021.

### REPASSES RECEBIDOS IPI

Mês	2020		2021		Variação
	Total	P/capita	Total	P/capita	
Jan	R\$ 8.551	R\$ 1,35	R\$ 12.532	R\$ 1,98	46,6%
Fev	R\$ 9.250	R\$ 1,46	R\$ 10.252	R\$ 1,62	10,8%
Mar	R\$ 8.537	R\$ 1,35	R\$ 12.173	R\$ 1,93	42,6%
Abr	R\$ 7.661	R\$ 1,21	R\$ 12.209	R\$ 1,93	59,4%
Mai	R\$ 7.638	R\$ 1,21	R\$ 11.801	R\$ 1,87	54,5%
Jun	R\$ 6.869	R\$ 1,09	R\$ 10.825	R\$ 1,71	57,6%
Jul	R\$ 8.252	R\$ 1,30	R\$ 12.503	R\$ 1,98	51,5%
Ago	R\$ 9.543	R\$ 1,51	R\$ 10.514	R\$ 1,66	10,2%
Set	R\$ 11.210	R\$ 1,77	R\$ 12.510	R\$ 1,98	11,6%
Out	R\$ 12.830	R\$ 2,03	R\$ 12.877	R\$ 2,04	0,4%
Nov	R\$ 14.065	R\$ 2,22	R\$ 12.336	R\$ 1,95	-12,3%
Dez	R\$ 14.792	R\$ 2,34	R\$ 12.612	R\$ 2,00	-14,7%
<b>Total</b>	<b>R\$ 119.198</b>		<b>R\$ 143.144</b>		<b>20,1%</b>

Fonte AMAVI jan/2022.

### REPASSES RECEBIDOS IPVA

Mês	2020		2021		Variação
	Total	P/capita	Total	P/capita	
Jan	R\$ 31.186	R\$ 4,93	R\$ 36.429	R\$ 5,76	16,8%
Fev	R\$ 70.300	R\$ 11,11	R\$ 79.664	R\$ 12,60	13,3%
Mar	R\$ 62.591	R\$ 9,89	R\$ 87.463	R\$ 13,84	39,7%
Abr	R\$ 73.093	R\$ 11,55	R\$ 74.685	R\$ 11,82	2,2%
Mai	R\$ 73.400	R\$ 11,60	R\$ 79.212	R\$ 12,53	7,9%
Jun	R\$ 84.679	R\$ 13,38	R\$ 69.472	R\$ 10,99	-18,0%
Jul	R\$ 80.857	R\$ 12,78	R\$ 80.349	R\$ 12,71	-0,6%
Ago	R\$ 63.657	R\$ 10,06	R\$ 69.523	R\$ 11,00	9,2%
Set	R\$ 72.237	R\$ 11,41	R\$ 67.531	R\$ 10,68	-6,5%
Out	R\$ 58.588	R\$ 9,26	R\$ 57.806	R\$ 9,15	-1,3%
Nov	R\$ 37.818	R\$ 5,98	R\$ 34.070	R\$ 5,39	-9,9%
Dez	R\$ 22.254	R\$ 3,52	R\$ 22.079	R\$ 3,49	-0,8%
<b>Total</b>	<b>R\$ 730.660</b>		<b>R\$ 758.283</b>		<b>3,8%</b>

Fonte AMAVI jan/2022.

### Histórico de despesas (Fonte: SIOPS)

Ano	2018	2019	2020
Valor	<b>R\$ 6.863.387,01</b>	<b>R\$ 6.992.483,02</b>	<b>R\$ 7.953.590,80</b>

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

programa	2018	2019	2020
ESF-SB	R\$ 111.000,00	R\$ 95.672,85	R\$ 119.950,80
NASF-AB	R\$ 30.000,00	R\$ 25.857,50	R\$ 24.314,31
<b>total:</b>	<b>R\$ 141.000,00</b>	<b>R\$ 121.530,35</b>	<b>R\$ 144.265,11</b>
% do gasto total em saúde	<b>2,05%</b>	<b>1,74%</b>	<b>1,81%</b>

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

	2018	2019	2020	
			R\$ 1.650.485,55 Demais repasses	R\$ 553.869,36 repasso covid
	R\$ 1.808.171,16	R\$ 1.513.700,28	Valor total 2.204.354,91	
% do gasto total em saúde	<b>26,34%</b>	<b>21,65%</b>	<b>27,71%</b>	

### HISTÓRICO DE INVESTIMENTOS EM SAÚDE

Analisando a tabela dos maiores movimentos econômicos dos municípios do Alto Vale do Itajaí no ano de 2020, percebemos que Vidal Ramos ocupa a 6ª colocação, possuindo posição de destaque se considerarmos que está à frente de municípios com maior população.

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 implantação 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 ampliação da unidade central, reforma do Hospital de Vidal Ramos com adequação da farmácia básica, construção do 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
0951099	Ambulatório de Saúde Mental	1 psicólogo clínico	
9565337	Central municipal de regulação de Vidal Ramos	1 Médico Clínico	regulação
2377187	Hospital Vidal Ramos	5 Enfermeiro 6 Médicos Clínicos 7 Técnicos de enfermagem	Ambulância



		<p>5 Faxineiros  1 Diretor de serviços de saúde  1 Médico Pediatra  1 Cozinheiro de hospital  1 Auxiliar de Escritório  1 Farmacêutico  1 Nutricionista  1 Atendente de Enfermagem</p>	<p>Central de esterilização de materiais</p> <p>Farmácia</p>
2377179	Posto de saúde de Vidal Ramos	<p>23 Agentes Comunitários de saúde  1 Psicólogo clínico  1 Farmacêutico  1 Assistente Administrativo  2 Médicos do ESF  3 Enfermeiros do ESF  2 Auxiliar em Saúde bucal  5 Fisioterapeuta  1 Médico em radiologia e diagnóstico por imagem  2 Médico Clínico  2 Técnicos de enfermagem  2 Dentista do ESB  1 Gerente de serviços de saúde  1 Médico pediatra  1 Nutricionista  1 Agente de combate a endemias  1 Fonoaudiólogo  2 Médico cardiologista  5 Técnico de enfermagem do ESF  1 Professor de Educação Física na Saúde  1 Neurologista  1 Médico ginecologista e obstetra  1 Atendente de Farmácia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atenção Primária</li> <li>• Imunização</li> <li>• Logística de Imunobiológicos</li> <li>• Serviço de atenção a pacientes com tuberculose</li> <li>• Serviço de atenção ao pré-natal, parto e puerpério</li> </ul>
6468519	Secretaria de saúde de Vidal Ramos	<p>3 Assistentes Administrativos  2 Agentes de Saúde Pública  1 Gerente administrativo</p>	Vigilância em Saúde
0980730	Unidade de Atendimento Especializado	<p>5 Fisioterapeutas  1 Médico em Radiologia e diagnóstico por imagem  1 Médico Clínico  1 Pediatra  1 Nutricionista  1 Fonoaudiólogo  2 Médico Cardiologista  1 Neurologista  1 Professor de Educação Física na Saúde  1 Gerente administrativo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Serviço de fisioterapia</li> <li>• Medicina nuclear</li> <li>• Laboratório clínico</li> <li>• Diagnóstico em anatomia e patologia e/ou citopatológico</li> <li>• Diagnóstico por imagem</li> <li>• Serviço de endoscopia</li> </ul>

CNES	Estabelecimento	Equipe instalada	Serviço apresentado
5417910	Laboratório Pro Saúde	1 Aux. Técnico em patologia clínica 1 farmacêutico analista clínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratório clínico</li> </ul>

O município possui em seu território um hospital com a gestão do Município, com esse serviço disponibilizado o município conta com atendimentos 24 horas por dia 7 dias por semana para urgências e emergências.

## 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	11	3	12	8		10
2-%_Óbitos_M.I.F._investigados	100%	100%	100%	-	100%	100%
3-%_Óbitos_p/Causas_definida	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4-%Vacinas/cob._adeq.(Mun)	100%	25%	-	-	31,25%	80%
5-%Prop._de_casos_DNCI_Enc.	100%	33,33%	100%	100%	75%	100%
6-%Cura_Hanseníase	-	-	100%	-	100%	50%
8-Casos_Novos_Sífilis_Cong.	-	-	-	-	0	0
9-Casos_Aids_<_5_anos	-	-	-	-	0	0
10-%Análís._Realiz.água(mun)	77,19%	66,67%	-	87,04%	86,76%	95%
11-Razão_exame_Cólo_Útero	2,36	3,19	2,46	0,09	1,33	0,82
12-Razão_mamografias	0,58	0,67	0,29	0,02	0,29	0,50
13-%_Parto_Nornal	41,18%	46,67%	43,62%	40,38%	43,14%	60%
14-%_Gravidez_Adolescente	10,59%	9,33%	9,57%	11,54%	10,13%	10%
15a-Nº_de_óbitos_Infantis	1	-	-	2	1,5	0
16-Número_de_óbitos_maternos	-	-	-	-	0	0
17-Cob._Pop._equip._SF-AB	100%	100%	100%	100%	100%	100%
18-Cob._Prog._Bolsa_Família	77,78%	92,61%	96,00%	12,71%	69,77%	95%
19-Cob._Pop._equip._SB-AB	100%	100%	100%	100%	100%	95%
21-Ações_Matriciamientos_CAPS	-	-	-	-	0	0
23-%Prop._Agravado_Saúde_Trab	-	100%	100%	100%	100%	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	9%	21%	89%	60%
Pré-Natal (Sífilis e HIV)	0%	11%	74%	60%
Gestantes Saúde Bucal – gestação concluída	14%	21%	74%	60%

Cobertura Citopatológico – últimos 3 anos	25%	27%	35%	40%
Cobertura Polio e Penta	24%	45%	50%	95%
Hipertensão (PA Aferida) no ultimo semestre	23%	38%	57%	50%
Diabetes (Hemoglobina Glicada) no último semestre	17%	27%	40%	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.

Através da planilha abaixo podemos observar as quantidades de exames que foram apresentadas no sistema de informações ambulatoriais (SAI/SUS) no ano de 2020.

<b>Subgrupo procedimento</b>	<b>Quantidade apresentada</b>	<b>Valor apresentado</b>
TOTAL	4.476	35.087,15
0204 Diagnóstico por radiologia	1	1,75
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	11	45,21
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	2.672	25.676,46
0302 Fisioterapia	1.689	8.006,91
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	103	1.356,82

### **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 possui rede de atendimento às urgências instituída através do pronto atendimento 24 horas no hospital de Vidal Ramos.

## **CONDIÇÕES SOCIOSSANITÁRIAS**

### **Densidade Demográfica**

A população de Vidal Ramos no censo de 2010 era de 6.290 habitantes e tinha uma densidade demográfica de 18,13 habitantes por quilômetro quadrado. Já em 2021, segundo estimativas, a população chegou a 6.321 com densidade de 18,22 habitantes por quilometro quadrado.

### **População residente - estudo de estimativas populacionais**

ANO	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
2017	3.267	3.066	6.333
2018	3.272	3.075	6.347
2019	3.268	3.070	6.338
2020	3.263	3.066	6.329

### **População residente por ano e faixa etária**

Ano	2017	2018	2019	2020
0 a 4 anos	479	483	484	481
5 a 9 anos	436	438	439	443
10 a 14 anos	436	425	411	397
15 a 19 anos	471	449	428	411
20 a 29 anos	1.042	1.035	1.024	1.007
30 a 39 anos	949	963	966	967

40 a 49 anos	863	856	850	847
50 a 59 anos	799	812	821	829
60 a 69 anos	484	496	508	521
70 a 79 anos	259	268	278	291
80 anos e mais	115	122	129	135
<b>TOTAL</b>	<b>6.333</b>	<b>6.347</b>	<b>6.338</b>	<b>6.329</b>

FONTES: <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: 2017-2020

Consulta Pré-Natal	2017	2018	2019	2020	Total
Nenhuma	0	1	0	0	1
1-3 consultas	3	1	2	2	8
4-6 consultas	15	12	13	9	49
7e+ consultas	67	61	79	48	255
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>78</b>	<b>94</b>	<b>59</b>	<b>313</b>

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

Idade da Mãe	2017	2018	2019	2020	Total
10 a 14 anos	0	0	0	2	2
15 a 19 anos	9	7	1	5	32
20 a 24 anos	25	17	19	14	75
25 a 29 anos	19	25	26	16	86
30 a 34 anos	19	17	26	13	75
35 a 39 anos	13	7	12	7	39
40 a 44 anos	0	2	0	1	3
45 a 49 anos	0	0	0	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>75</b>	<b>94</b>	<b>59</b>	<b>313</b>

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

Peso ao nascer	2017	2018	2019	2020	Total
500 a 999g	0	0	0	1	1
1000 a 1499 g	0	1	0	1	2
1500 a 2499 g	4	1	7	2	14
2500 a 2999 g	14	15	24	7	60
3000 a 3999 g	60	52	61	44	217
4000g e mais	7	6	2	4	19
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>75</b>	<b>94</b>	<b>59</b>	<b>313</b>

## MORTALIDADE SEGUNDO LISTA BR

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

<b>Causas Lista BR</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>Total</b>
TOTAL	42	30	47	49	168
<b>001-031 ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>16</b>
007-015 Outras doenças bacterianas	5	5	1	2	13
014 Septicemia	3	5	1	2	11
016-023 Doenças virais	1	0	0	0	1
023 Doenças p/vírus da imunodeficiência humana (HIV)	1	0	0	0	1
031 Restante algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	2	2
<b>032-052 NEOPLASIAS</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>29</b>
032 Neoplasia maligna do lábio, cavidade oral e faringe	1	0	0	0	1
033 Neoplasia maligna do esôfago	0	1	1	0	2
034 Neoplasia maligna do estômago	1	2	0	0	3
035 Neoplasia maligna do cólon, reto e ânus	1	0	0	0	1
036 Neoplasia maligna do fígado e vias biliares intra-hepáticas	0	0	0	2	2
037 Neoplasia maligna do pâncreas	0	0	1	1	2
038 Neoplasia maligna da laringe	0	0	0	1	1
039 Neoplasia maligna da traqueia, brônquios e pulmões	1	0	0	1	2
040 Neoplasia maligna da pele	1	0	0	0	1
043 Neoplasia maligna de corpo e partes n/especificada útero	0	1	0	0	1
044 Neoplasia maligna do ovário	0	0	0	1	1
045 Neoplasia maligna da próstata	1	0	0	0	1
046 Neoplasia maligna da bexiga	0	0	1	0	1
049 Mieloma múltiplo e Neoplasia maligna de plasmócitos	0	0	1	0	1
052 Restante de neoplasias malignas	2	1	4	2	9
<b>055-057 D ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>8</b>
055 Diabetes mellitus	2	0	5	1	8
<b>066-072 DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>34</b>
067 Doenças hipertensivas	0	1	1	2	4
068 Doenças isquêmicas do coração	2	2	5	4	13
068.1 Infarto agudo do miocárdio	2	2	5	4	13
069 Outras doenças cardíacas	2	1	2	2	7
070 Doenças cerebrovasculares	0	2	4	3	9
072 Rest doenças do aparelho circulatório	0	0	1	0	1
<b>073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>33</b>

073 Influenza (gripe)	0	2	0	0	2
074 Pneumonia	7	4	4	9	24
076 Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	3	0	2	2	7
<b>078-082 DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>15</b>
078 Úlcera gástrica, duodenal e péptica	1	0	0	0	1
079 Peritonite	0	2	1	0	3
080 Doenças do fígado	0	0	1	0	1
080.1 Doença alcoólica do fígado	0	0	1	0	1
081 Colecistite	1	1	1	0	3
082 Rest doenças do aparelho digestivo	2	1	3	1	7
<b>083 DOENÇAS DA PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>085-087 DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>7</b>
086 Insuficiência renal	0	0	2	2	4
087 Rest doenças do aparelho geniturinário	2	0	0	1	3
<b>092-096 ALG AFECÇÕES ORIGIN NO PERÍODO PERINATAL</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
092 Feto e recém-nascido afet fat mat e complicações graves	1	0	0	0	1
095 Trans respiratório e cardiovascular espec per perinatal	0	0	0	1	1
<b>097-099 MALF CONGÊN, DEFORM E ANOMAL CROMOSSÔMICAS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
098 Malformação congênitas do aparelho circulatório	0	0	0	1	1
<b>103-112 CAUSAS EXTERNAS</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>21</b>
103 Acidentes de transporte	2	2	1	0	5
104 Quedas	1	0	2	0	3
105 Afogamento e submersões acidentais	0	2	0	1	3
108 Lesões autoprovocadas voluntariamente	1	0	2	2	5
109 Agressões	1	0	0	2	3

### Óbitos menores de 1 ano segundo causas capítulos

Causas Capítulos	2017	2020	Total
TOTAL	1	2	3
Algumas afec. originadas no período perinatal	1	1	2
Anomalias congênitas	0	1	1

### Morbidade hospitalar segundo Capítulos CID-10

Capítulos CID-10	2017	2018	2019	2020	Total
TOTAL	472	446	436	392	1.746
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	58	29	31	37	155
II. Neoplasias (tumores)	34	42	41	55	172
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitária	8	12	12	12	44
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	1	-	3	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	10	7	7	28

VI. Doenças do sistema nervoso	13	12	10	3	38
VII. Doenças do olho e anexos	3	1	1	1	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	-	-	1	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	42	44	43	166
X. Doenças do aparelho respiratório	92	73	60	41	266
XI. Doenças do aparelho digestivo	40	40	50	36	166
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	5	4	2	19
XIII. Doenças sistema osteomuscular e tec conjuntivo	12	16	16	8	52
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	31	29	36	33	129
XV. Gravidez parto e puerpério	74	68	77	57	276
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	9	5	3	7	24
XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas	4	1	2	3	10
XVIII. Sintomas sinais e achado anormais exames clínicos e laboratoriais	2	5	8	5	20
XIX. Lesões envenenamento e alg out consequências causas externas	34	37	30	33	134

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

## INTERNAÇÕES HOSPITALARES

ANO	TOTAL	MÉDIA DE DIAS DE PERMANÊNCIA
2017	472	4,8
2018	446	4,0
2019	436	5,4
2020	392	5,1
<b>TOTAL:</b>	<b>1.746</b>	<b>4,8</b>

\* Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br> em 26/07/2021

## IMUNIZAÇÕES

### Cobertura (%) por Imuno

IMUNO	2017	2018	2019	Média
TOTAL	114,44	95,89	62,32	90,04
072 BCG	113,24	90,36	71,76	90,25
099 Hepatite B em crianças até 30 dias	114,71	89,16	69,41	89,41
061 Rotavírus Humano	101,47	97,59	44,71	79,66
053 Meningococo C	120,59	100,00	47,06	86,86
073 Hepatite B	120,59	89,16	42,35	81,36
080 Penta	120,59	87,95	42,35	80,93
012 Pneumocócica	116,18	103,61	43,53	85,59
074 Poliomielite	114,71	87,95	44,71	80,08
006 Febre Amarela	...	57,83	57,65	57,74
096 Hepatite A	117,65	93,98	57,65	87,71
091 Pneumocócica (1º ref)	113,24	89,16	63,53	86,86
092 Meningococo C (1º ref)	119,12	86,75	68,24	89,41
093 Poliomielite (1º ref)	105,88	65,06	54,12	72,88



021 Tríplice Viral D1	108,82	77,11	63,53	81,36
098 Tríplice Viral D2	122,06	86,75	54,12	85,17
097 Tetra Viral (SRC+VZ)	92,65	81,93	54,12	75,00
075 DTP	120,59	87,95	42,35	80,93
102 DTP REF (4 e 6 anos)	3,68	2,11	...	2,89
095 Tríplice Bacteriana (DTP)(1º ref)	108,82	90,36	52,94	82,20
094 Dupla adulto e tríplice acelular gestante	80,88	74,70	30,12	60,68
003 dTpa gestante	86,76	83,13	34,94	67,09
TOTAL	114,44	95,89	62,32	90,04

- Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br> em 26/07/2021. \* 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)

Município	Distância	Especialidades
Vidal Ramos	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coleta de materiais</li> <li>• Diagnóstico em Laboratório Clínico</li> <li>• Endoscopia</li> <li>• Ecocardiografia</li> <li>• Consulta de profissional nível superior</li> <li>• Consulta em alergista/imunologista</li> <li>• Consulta em angiologia</li> <li>• Consulta em cirurgia de cabeça e pescoço</li> <li>• Consulta em cirurgia pediátrica</li> <li>• Consulta em cirurgia plástica</li> <li>• Consulta em cirurgia torácica</li> <li>• Consulta em cirurgia vascular</li> <li>• Consulta em dermatologia</li> <li>• Consulta em endócrino e metabologia</li> <li>• Consulta em fisioterapia</li> <li>• Consulta em genética clínica</li> <li>• Consulta em geriatria</li> <li>• Consulta em hematologia</li> <li>• Consulta em homeopatia</li> <li>• Consulta em nefrologia</li> <li>• Consulta em oftalmologia</li> <li>• Consulta em otorrinolaringologia</li> <li>• Pneumologia</li> <li>• Fisioterapia</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pequenas cirurgias</li> </ul>
Rio do Sul	58,5 KM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coleta de materiais</li> <li>• Diagnóstico em Laboratório Clínico</li> <li>• Diagnóstico por anátomo patológico</li> <li>• Citopatológico</li> <li>• Mamografia/ RX contrastado</li> <li>• Ultrassom aparelho circulatório</li> <li>• Endoscopia</li> <li>• Holter</li> <li>• Diagnósticos em gineco/obstetrícia</li> <li>• Pneumologia</li> <li>• Urologia</li> <li>• Psiquiatria</li> <li>• Consulta em cardiologia</li> <li>• Consulta em cirurgia geral</li> <li>• Consulta em gastroenterologia</li> <li>• Consulta em neurologia</li> <li>• Consulta em ortopedia</li> <li>• Consulta em Proctologia</li> <li>• Consulta em Urologia</li> <li>• Tratamentos clínicos</li> <li>• Cirurgia de vias aéreas</li> <li>• Cirurgia aparelho circulatório / osteomolecular e genitúario</li> <li>• Ressonância magnética</li> <li>• hemoterapia</li> </ul>
Pomerode	136,1 km	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico em oftalmologia</li> <li>• Cirurgia em oftalmologia</li> </ul>
Florianópolis	169,7 km	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta em infectologia</li> <li>• Densitometria</li> <li>• Hemoterapia soro I e II</li> </ul>
Timbó	118,6 Km	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta em ortopedia</li> </ul>
Blumenau	137,7 Km	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina nuclear</li> <li>• Terapias especializadas</li> </ul>
Ituporanga	31,9 Km	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia</li> <li>• Ultrassonografia</li> <li>• Otorrino/fono</li> <li>• Tratamentos odontológicos</li> </ul>

### 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

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 Vidal Ramos.

**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 Ibirama 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
------	-----------	------	------	------	------

<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 necessidade e disponibilidade orçamentária</b>	Percentual de cobertura da saúde bucal (SISPACTO)	100	100	100	100
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</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				

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	12	12	12	12
Ações	- Realizações de ações educativas individuais e coletivas na prevenção e tratamento das doenças de maior incidência na infância;				

	<ul style="list-style-type: none"> <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	75	85	88	90
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 entre mães de 10 a 19 anos</b>	Percentual de mães adolescentes grávidas (SISPACTO)	11	10,5	10,0	9,5
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> <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,</b>	Percentual de pessoas e famílias acolhidas	75	85	95	100

<b>Imigrantes (outros estados e exterior), famílias em vulnerabilidade social e portadores de necessidades especiais</b>					
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</b>	Percentual de exames de colo do útero na faixa etária e período (SISAB)	35	40	41	42

<b>(um) exame a cada 3 anos</b>					
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 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)	0,44	0,50	0,55	0,67
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> </ul>				



	<ul style="list-style-type: none"> <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%	62%	64%	65%
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 (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%	62%	64%	65%
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 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</b>	Percentual de partos normais (SISPACTO)	45	46	47	48

<b>diretrizes nacionais</b>					
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.

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<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%	4%	4%	4%
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contratação de 1 Enfermeiro já em 2022 para a vigilância em saúde, para adequação dos serviços;</li> <li>- Contratação de 1 Psicólogo para suprir a alta demanda, já em 2022;</li> <li>- Contratação de 1 Fisioterapeuta para readequar os serviços caso a Clínica seja ampliada;</li> <li>- Analisar outras contratações conforme a necessidade (enfermeiros, técnicos em enfermagem, terapeuta ocupacional, educador físico, atendente de farmácia, médicos, etc);</li> </ul>				
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,</b>	Nº de práticas integrativas implantadas no município	1	2	3	4

Yoga, Aromaterapia, Reflexoterapia, Massoterapia Aurículo Terapia, entre outros.					
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>Ampliação da Unidade central, visando a otimização do espaço.</b>	Percentual de conclusão da obra de ampliação da unidade central	0	50%	100%	100%
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprovar financeiro (segundo semestre de 2022);</li> <li>- Efetuar projeto de ampliação e licitação (primeiro semestre de 2023);</li> <li>- Começar a execução em 2023, no segundo semestre;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Reforma do Hospital Vidal Ramos com adequação da Farmácia Básica</b>	Percentual de conclusão da obra de reforma do Hospital	100%	100%	100%	100%
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprovar financeiro (maio de 2022);</li> <li>- Efetuar projeto de ampliação (primeiro semestre de 2022);</li> <li>- Licitação em junho 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>Construção do Centro de Fisioterapia e Hidroterapia</b>	Percentual de conclusão da obra do Centro de Fisioterapia e Hidroterapia	0	0	100%	100%
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprovar financeiro (segundo semestre de 2023);</li> <li>- Efetuar projeto de construção (primeiro semestre de 2023);</li> <li>- Licitação em outubro de 2023;</li> <li>- Começar a execução em janeiro de 2024;</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Construção da Academia Municipal de Saúde</b>	Percentual de conclusão da obra da academia de saúde	75%	100%	100%	100%
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprovar financeiro (primeiro semestre de 2022);</li> <li>- Efetuar projeto de ampliação (segundo semestre de 2022);</li> <li>- Licitação em agosto de 2022;</li> <li>- Começar a execução em outubro de 2022;</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	1	2	2	1
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>Renovação e manutenção da frota de ambulâncias</b>	Nº de Ambulâncias novas adquiridos no período	0	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>Aquisição de veículo do tipo van (16 lugares)</b>	Nº de veículos novos do tipo van adquiridos no período	0	1	0	1
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;

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Contratualização do CAPS</b>	Número de CAPS contratualizados	0	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 Vidal Ramos, Imbuia e Leoberto Leal, com a implantação da sede no município de Vidal Ramos (maior população estimada em 2021)</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

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



<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 "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.

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

<b>Manter elevada a cobertura vacinal da influenza no grupo de idosos, como forma de aproximar este paciente do serviço de saúde</b>	Cobertura vacinal da Influenza em idosos (SIPNI)	97%	98%	99%	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)	8	7	7	7
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	55	60	65
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				

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Aumento na cobertura de diabéticos cadastrados e acompanhados</b>	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada no ano (SISPACTO)	50	55	60	65
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> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <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;

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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	<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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Participar do consórcio intermunicipal de saúde CIS AMAVI</b>	Nº de consórcios de saúde com participação ativa	1	1	1	1
Ações	- Manter repasse periódico ao consórcio;				
Fonte do Recurso	Média Complexidade				

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

<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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Implantar equipe especializada para atendimento no centro de Fisioterapia/Hidroterapia</b>	Nº de equipes implantadas	0	0	1	1
Ações	- Levantamento da quantidade de pacientes que necessitam deste atendimento, passando por processo de regulação no SISREG ainda em 2023; - Formalização do processo de contratação (credenciamento e/ou processo seletivo) no primeiro semestre de 2024; - Contratação de profissional formado em fisioterapia;				
Fonte do Recurso (subfunção)	Média Complexidade				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Implantar serviço de</b>	Nº de equipamentos de	0	1	1	1

<b>ultrassom no Município</b>	ultrassonografia em funcionamento				
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 e publicar editais para aquisição do equipamento;</li> <li>- Elaborar e publicar editais de credenciamento, convênio e/ou contratação;</li> </ul>				
Fonte do Recurso (subfunção)	Média Complexidade				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Implantar clínica de atendimento especializado</b>	Nº de policlínicas implantadas	0	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manter atendimento de profissionais já contratados;</li> <li>- Levantamento das demandas reprimidas até maio de 2022;</li> <li>- Elaborar e publicar editais de credenciamento, convênio e contratação;</li> <li>- Remanejar atendimento de saúde bucal para a clínica;</li> <li>- Concentrar atendimento multidisciplinar na clínica.</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

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Implantar horário estendido na unidade de saúde do centro</b>	Nº de programas Saúde na Hora aderidos	1	1	1	1
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Efetuar adesão no sistema;</li> <li>- Organização dos fluxos e horários de atendimento;</li> <li>- Mapeamento de mão de obra necessária;</li> <li>- Implantar ainda em 2022.</li> </ul>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

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

<b>Transferência de recursos financeiros ao Hospital do município para manutenção do pronto atendimento</b>	Nº de repasses efetuados ao Hospital no ano	12	12	12	12
Ações	- Verificar existência dos instrumentos legais (contratos e termos aditivos); - Analise dos indicadores para cumprimento das metas contratualizadas.				
Fonte do Recurso	Média Complexidade				

### **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> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <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> <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				

<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 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	75%	90%	100%	100%
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> <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 – Implantar 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>Fortalecer e aprimorar</b>	Nº de programas instituídos e em funcionamento	1	1	1	1

<b>Programa Saúde do trabalhador</b>					
Ações	- Atendimento aos trabalhadores da Saúde; - Elaboração de parcerias com instituições privadas, à exemplo da UNIDAVI; - Mapear empresas – Dez/2022; - Contratação de mão de obra para atender demanda dos serviços – Jan/2022; - Atendimento em dias específicos, como finais de semana;				
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)	70	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*”.

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

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<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 setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário</b>	Nº de grupos com ações realizadas pela Vigilância Sanitária (SISPACTO)	6	6	6	6
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> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"> <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
<b>Manter elevado o número de amostras da água para consumo humano, tendo em vista sua importância, através da alimentação regular do sistema SISAGUA</b>	Percentual de análises de água informadas no SISAGUA (SISPACTO)	87%	90%	95%	100%
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inserir todas amostras no sistema, em tempo adequado;</li> <li>Disponer 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;

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>Analisar a disparidade de salários entre servidores da mesma categoria, porém de regime contratuais distintos;</li> <li>Reunir colaboradores de diferentes áreas para discussão do Plano;</li> </ul>				
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)	0	50	75	100
Ações	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melhorar a qualidade do atendimento;</li> <li>- Proporcionar atendimento humanizado ao usuário o SUS;</li> <li>- Buscar parcerias para curso de formação e implantar a educação continuada ainda em 2022;</li> <li>- Elaborar cronograma para as equipes em setembro de 2022;</li> <li>- Capacitar toda a equipe até 2025;</li> </ul>				
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	0	1	0	0
Ações	<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>				
Fonte do Recurso	Atenção Básica				

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Destinar espaço para a realização das reuniões do Conselho</b>	Nº de espaços disponibilizados para reuniões do conselho	1	1	1	1

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Manter o sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde (SIACS) atualizado</b>	Nº de atualizações por ano (SIACS)	1	1	1	1

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

### **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 para operacionalização do eSUS</b>	Nº de servidores para o eSUS instalados	1	1	1	1

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Manter sistema para gestão total da Saúde</b>	Nº de sistemas próprios	1	1	1	1



(Primária e especializada municipal)	implantados / mantidos				
--------------------------------------	------------------------	--	--	--	--

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<b>Contratação de equipe técnica para manutenção e consultoria nos programas federais obrigatórios, 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

META	INDICADOR	2022	2023	2024	2025
<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%
Ações	<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>				
Fonte do Recurso	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.

Vidal Ramos, outubro/2021.