

**PLANO  
MUNICIPAL DE  
SAÚDE 2018/2021**

**ESTRELA VELHA-RS**

# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO**

**1.1. NOME:** MUNICÍPIO DE ESTRELA VELHA

**1.2. DATA DA EMANCIPAÇÃO:** 01 de janeiro de 1997.

**1.3. DATA DA CRIAÇÃO:** 28 DE dezembro DE 1995.

**1.4. ÁREA (KM2):** 282km<sup>2</sup>

**1.5. POPULAÇÃO:** 3.628

**1.6. COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE:** 8ª - Cachoeira do Sul

**1.7. DISTÂNCIA DA CAPITAL DO ESTADO:** 280 km

**1.8. LIMITES MUNICIPAIS E ASPECTOS GEOGRÁFICOS**

**Norte: Salto do Jacuí**

**Sul: Pinhal Grande e Ibarama**

**Leste: Arroio do Tigre**

**Oeste: Júlio de Castilhos**

**1.9. PERÍODO DO PLANO:  
2018 a 2021.**

## **2.0- JUSTIFICATIVA**

### **CONSIDERANDO:**

- Os princípios do Sistema Único de Saúde de universalidade do acesso e de integralidade da atenção.
- A necessidade de planejar e organizar as ações administrativas da Secretaria Municipal de Saúde de Estrela Velha, visando o melhor aproveitamento dos recursos disponíveis e necessários, para que os objetivos propostos sejam alcançados com o mínimo de custos;
- A importância de incentivar os Gestores, os profissionais, os responsáveis pela saúde da população a organizarem e desenvolverem campanhas e atividades permanentes em parceria com outras instituições e com os Poderes Públicos possibilitando cada vez mais a melhoria das condições de saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde.
- Que na organização do SUS também se fazem necessárias e urgentes transformações no sentido de aproveitamento nos avanços da tecnologia, traduzindo-se em mudanças nos comportamentos pessoais e sociais, impondo novas formas de pensar, agir e relacionar-se, elevando princípios morais e éticos no atendimento aos pacientes e usuários.
- A necessidade de buscar a consolidação e o desenvolvimento de um atendimento de qualidade em serviços, na erradicação de doenças, na prevenção de doenças, na orientação aos usuários, na melhoria e qualificação dos profissionais da área da saúde, no aumento das condições físicas, de recursos, equipamento e pessoal.
- Que é imprescindível projetar o futuro através de um planejamento que defina metas e estratégias para atingi-las, principalmente ampliando as responsabilidades do município na atenção básica no estabelecimento de um processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e da busca de maior equidade, criando mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do sistema único de saúde e procedendo a atualização dos critérios de habilitação do Município.

- ***Por estas considerações justifica-se a elaboração deste Plano Municipal de Saúde.***

Este Plano Municipal de Saúde foi elaborado em conformidade com a Portaria do Ministério da Saúde nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no Sistema Único de Saúde. O Plano Municipal de Saúde 2018 – 2021 norteou a elaboração do Plano Plurianual (PPA) 2018 – 2021.

### **3 – OBJETIVOS**

#### **3.1 – OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Organizar as ações administrativas da Secretaria Municipal de Saúde com a finalidade de atingir os objetivos propostos economizando recursos e otimizando o tempo.
- Definir ações para o desenvolvimento de um trabalho harmonioso e de qualidade;
- Promover o incentivo dos profissionais, servidores, gestores da área da saúde, a organizarem e desenvolverem campanhas, projetos-atividades e ações permanentes e transformadoras de acordo com a realidade local;
- Adequar a organização do sistema único de saúde – SUS, às mudanças sociais decorrentes dos avanços tecnológicos e científicos que impõem novas formas de pensar, agir e de se relacionar;
- Oferecer serviços qualificados, visando a satisfação do usuário do SUS e a solução dos problemas de saúde existentes no Município de Estrela Velha;
- Contemplar a programação de saúde municipal, harmonizada com o sistema nacional e estadual, bem como o quadro de metas, mediante o qual será efetuado o acompanhamento dos Relatórios de Gestão;
- Efetivar o Plano Municipal de Saúde que precisa ser o eixo norteador de todas as ações no âmbito municipal e contemplar todo o contexto de ação da Secretaria na esfera global do SUS.

#### 4.1. HISTÓRICO

A origem do Município de Estrela Velha remonta uma época muito distante. Por volta de 1920, foi construída para fins de estabelecimento comercial uma casa grande, que foi toda pintada de branco sobre uma colina, em um lugar visível à considerável distância. O detalhe é que na fachada desta casa estava fixado um escudo em forma de estrela. Tal escudo havia sido encontrado nas escavações para a construção desta casa.

Conta-se que foi deixado neste local por combatentes que, durante revoluções estiveram ali acampados, visto ser esta região rodeada por água, fator esse que os protegia por dificultar o acesso inesperado do inimigo.

A Casa Branca da Estrela sempre serviu de estabelecimento comercial tornando-se assim, ponto de referência para moradores de arredores, e para viajantes que cruzavam por essas paragens, uma vez que está localizada à margem direita da estrada geral.

#### 4.2. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

##### 4.2.1. POPULAÇÃO

TOTAL	MASC.	FEM.	Urbano	Rural	Alfabetizados
3.628	1.846	1.782	1.167	2.461	3.120

Fonte: IBGE

##### Média de moradores em domicílios particulares ocupados, por situação do domicílio e localização da área.

DADO/ANO	2010

<b>População</b>	3.628
Área unidade territorial (km <sup>2</sup> )	282
População urbana	1.167
População rural	2.461
Densidade demográfica	12,87 hab/ km <sup>2</sup>
Fonte: IBGE	

**Domicílios por espécie e situação do domicílio.**

DADO/ANO	2010
Casas particulares	962
Total de famílias em casas particulares	1103
Casas de tijolo	282
Casas de madeira	687
Material aproveitado	21
Taipa revestida	1
Taipa não revestida	1
Outros	1

Fonte: IBGE e e-SUS

#### 4.3. DISTRIBUIÇÃO DA POPULAÇÃO POR GRUPO ETÁRIO

GRUPO ETÁRIO	TOTAL
0 a 3 anos	161
4 a 6 anos	159
7 a 14 anos	446
15 a 19 anos	328
20 a 29 anos	556
30 a 39 anos	521
40 a 49 anos	512
50 a 59 anos	483
60 anos e mais	462
Total	3628
Fonte: Tabnet	



#### **4.4. POPULAÇÃO INDÍGENA**

No Município residem 11 famílias de indígenas (guarani) formadas por 38 pessoas, das quais 17 crianças (até 12 anos), 1 idoso e os demais adultos, que recebem atendimento de todos os serviços oferecidos pela secretaria da saúde.

#### **4.5. ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICOS**

##### **4.5.1. ATIVIDADES ECONÔMICAS**

No setor de agricultura destacam-se as seguintes culturas:

- Referente às culturas temporárias tem: fumo, feijão, milho, aveia, trigo, cevada, soja
- Destacam-se também a produção de canola e girassol.

## **5.0. SITUAÇÃO DO MEIO AMBIENTE**

### **5.1. AMBIENTE URBANO**

Por ser uma cidade considerada recente, existe uma praça, e quase todas as ruas pavimentadas, os terrenos ainda estão sendo loteados. Não possui favelas, porque a maioria dos munícipes reside em áreas rurais, ou moram em terras de empregadores.

### **5.2. AMBIENTE NATURAL**

Originalmente, quase a totalidade de área do Município era coberta por mata nativa, mas aos poucos foram dando lugar ao rodízio de culturas e ocupando o território. Ainda hoje persistem áreas de mata nativa e capoeira, principalmente em áreas próximas às margens dos rios.

### **5.3. HABITAÇÃO**

A maioria das residências do município é de alvenaria e algumas de madeira sendo que 95% da população possuem energia elétrica.

#### **5.4. SANEAMENTO**

- Abastecimento de água no município atinge a maioria da população, sendo que 90,99% da população recebem água tratada, e 7% da população de outras fontes de abastecimento, sem tratamento. A vigilância sanitária faz 10 coletas mensalmente aleatória que é enviada para a 8ª Coordenadoria de Saúde para análise e o Município realiza análise de 11 amostras de água das escolas e unidades sanitárias.
- A coleta pública de lixo abrange todas as famílias (80%), sendo que ainda existem lixos queimado/enterrado e a céu aberto.

#### **5.5. POLUIÇÃO OU DEGRADAÇÃO AMBIENTAL.**

Por ser um Município essencialmente agrícola, existe poluição devido ao uso de agrotóxicos no solo.

#### **5.6 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL**

O Município de Estrela Velha possui uma organização social estruturada da seguinte forma: uma sede municipal, dois Distritos e 11 de comunidades no interior do município. As religiões predominantes no município são a Católica e Evangélica Luterana, havendo uma Igreja Católica na sede do município e

outras Igrejas tanto católicas como. Evangélicas no interior.

Referente a entidades de classe tem:

01 Sindicato de Trabalhadores Rurais;

01 Associação de Jovens Rurais (AJUREV);

01 Sindicato dos Municípios;

01 Associação das Trabalhadoras Rurais;

02 Grupo de Idosos,1 localizado na sede do Município e outro na localidade de Itaúba;

01 Movimento de Pequenos Agricultores (MPA);

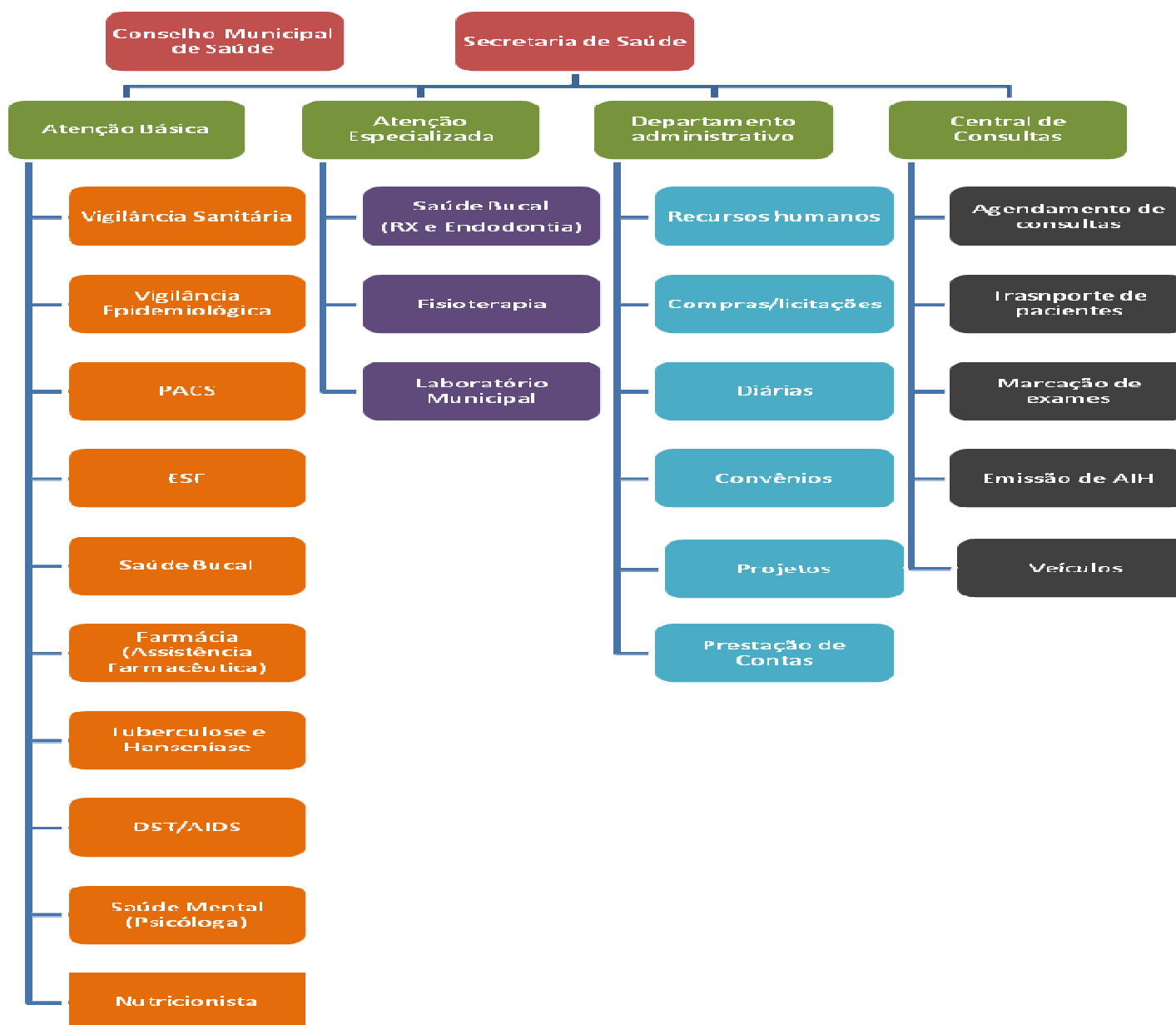
01 Cooperativa de produtores rurais (Cotriel);

01 Sociedade de Damas que desenvolve atividades de recreação e lazer

Grupos de Famílias que desenvolvem atividades religiosas nas comunidades.

A sede do Poder Judiciário é na Comarca de Arroio do Tigre.

## 5.7. – ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE



### 5.7.1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria Municipal de Saúde foi desmembrada da assistência social a partir de janeiro de 2010 o objetivo de melhor atender as necessidades da população na referida área.

A Secretaria Municipal de Saúde presta atendimento à população nas seguintes unidades de saúde cadastradas junto ao Sistema Único de Saúde, denominadas:

✓ **Unidade Sanitária da Sede – ESF1**

Nesta Unidade de Saúde funciona o atendimento Médico Clínico Geral 40hs, e atendimento Odontológico por 03 dentistas, sendo 01 de 40hs e outros 2 totalizando 20hs semanais, 01 auxiliar de saúde bucal, 01 nutricionista 20hs semanais, 01 farmacêutico 40hs, 01 psicóloga 16hs, 01 pediatra 8hs semanais, atendimento de 01 ginecologista 16 hs semanais , além de atendimentos de 02 enfermeira diariamente 40hs semanais, 04 técnicos de enfermagem, 05 agentes comunitários de saúde e coordenação da Estratégia Saúde da Família, vacinas, e coleta de CP e procedimentos de enfermagem, além almoxarifado e dispensação de medicamentos para toda rede e usuários.

✓ **Laboratório de Análises Clínicas Municipal:**

No laboratório de análise clínicas realiza-se exames laboratoriais diariamente, com atendimento de um bioquímico de 20hs semanais contratado e um técnico de enfermagem de 40hs semanais concursado. Em média são realizados em torno de 1.800 exames mensais.

✓ **Secretaria Municipal da Saúde:** Uma administradora, 01 agente administrativo técnico, 03 assistentes administrativos, e 06 motoristas, 01 vigilantes sanitário e 01 agente de combate as endemias. A

população conta nesta unidade com serviço de agendamento informatizado de consultas da rede básica, agendamento das especialidades (consultas, exames), agendamento de veículos,

✓ **Policlínica:**

Na policlínica realiza-se atendimentos de 02 fisioterapeutas 20hs semanais, RX odontológico, endodontia 4hs semanais.

✓ **Unidade Sanitária de Itaúba (ESF 2):**

Nesta Unidade de Saúde funciona o atendimento Médico diariamente, 40hs semanais, consultas e atendimento Odontológico em 4 turnos semanais por 02 profissionais, atendimento de 01 ginecologista, 01 pediatra, 01 psicóloga uma vez por semana, 2 turnos semanais, 01 farmacêutico de 40hs semanais, além de atendimentos de 01 enfermeiro diariamente 40hs semanais, 01 auxiliar de enfermagem 40hs semanais e 04 agentes comunitários de saúde 40hs semanais, além da coordenação da Estratégia Saúde da Família, vacinas, e coleta de CP e procedimentos de enfermagem, além de dispensação de medicamentos e é a unidade de referência para atendimento aos indígenas do Município.

✓ **Setor de Vigilância Sanitária:**

Local onde o Fiscal Sanitário (40hs) semanais que realiza trabalhos de vigilância sanitária: monitoramento da qualidade da água, orientação quanto a cuidados de alimentos e coleta de análise e pesquisa de contaminação dos mesmos. É feita também a fiscalização dos estabelecimentos do município para controle de alimentos referentes à refrigeração, acondicionamento e armazenamento, quanto à higiene e aparecimento de animais como insetos e roedores que possam vir a prejudicar a saúde da população. Emissão de alvarás de funcionamento de estabelecimentos de saúde e de alimentos e um agente de combate as endemias que realiza controle do mosquito transmissor da dengue e febre amarela, controle da raiva...

A Secretaria Municipal de Saúde recebe recursos financeiros das seguintes esferas governamentais:

**Governo Federal:** PAB Fixo, Vigilância Sanitária, PACS, Saúde Bucal, ESF, Assistência Farmacêutica, Vigilância Epidemiológica...

**Governo Estadual:** PIES, ESF, Saúde Bucal, Assistência Farmacêutica...

**Governo Municipal,** onde o Município juntamente com o Conselho Municipal de Saúde aplica os recursos a atendimento da população, aprovados em Atas e contados nos Planos de Aplicações, enviados sempre aos departamentos competentes, onde os gastos posteriores são constados nos relatórios de gestão. As aplicações dos recursos atualmente perfazem um percentual de 22,58% (2016) dos recursos próprios do orçamento municipal.

**Fonte: SIOPS 2016.**

- ❖ O Município conta com quatro médicos, sendo 01 Médico 40 horas contratado (via empresa), 01 Médico 40 horas concursado, 01 Médico ginecologista 20 hs concursado um médico pediatra 20 horas contratado (via empresa).
- ❖ Três Odontólogos, sendo dois com carga horária de 20 horas cada um, e um 40 horas, todos concursados.
- ❖ Uma Auxiliar de Enfermagem com carga horária de 40 horas semanais, concursada.
- ❖ Um Fiscal Sanitário com 40(quarenta) horas semanais, sendo servidor concursado.
- ❖ Três Enfermeiros com 40(quarenta) horas semanais, sendo dois concursados e um contratado.
- ❖ Cinco técnicas de enfermagem de 40 horas, concursados.
- ❖ Um bioquímico, com 20 (vinte) horas semanais, contratado.
- ❖ Um Agente Administrativo Técnico, e Dois Agentes Administrativos, ambos 40 com quarenta horas e concursados.
- ❖ Uma nutricionista, 20hs, concursada.
- ❖ Dois farmacêuticos, 40hs semanais, sendo um concursado e um contratado.
- ❖ Uma Psicóloga com carga horária de 20 horas e concursada.
- ❖ Duas Fisioterapeutas com carga horária de 20 horas cada, sendo uma concursada e uma contratada.
- ❖ Nove Agentes Comunitários de Saúde que fazem parte do Programa de Agentes Comunitários de Saúde, concursados 07 concursados e 02 contratos
- ❖ Seis motoristas, concursados com carga horária de 40 horas semanais.
- ❖ Uma agente de combate as endemias
- ❖ 4 Serventes com carga horária de 40 horas e concursadas.
- ❖ 1 Secretário Municipal de Saúde, cargo de confiança, com carga horária de 40 horas semanais.



**Referentes a projetos em andamento têm:**

- ✓ Bolsa-Família (acompanhamento nutricional);
- ✓ Cadastramento da população para o Cartão SUS;
- ✓ Programa de Agentes Comunitários de Saúde com cobertura de 100% da população;
- ✓ Estratégia saúde da família com cobertura de 100% da população;
- ✓ Realização de exame para prevenção do câncer de colo uterino e mama;
- ✓ Convênio com o Consórcio Intermunicipal de Saúde – CIS para compra de serviços médicos e exames diagnósticos de média e alta complexidade.
- ✓ Programa Municipal de Atenção ao Diabético e Hipertenso;
- ✓ Programa Municipal de Saúde Mental – Atendimento individual e em grupo e oficinas;
- ✓ Programa de Atenção a Pacientes Ostomizados;
- ✓ Programa de Saúde Bucal;
- ✓ Programa Saúde da Mulher;
- ✓ Programa de Combate à Dengue;
- ✓ Programa anemia ferropriva;
- ✓ Programa de prevenção com os jovens nas escolas (sexualidade, DST, gravidez...)

Para o funcionamento desta Secretaria, necessitamos da aquisição de vários tipos de materiais, os quais são adquiridos pelo setor de compras da Prefeitura, através de processo licitatório ou pesquisa de preços.

Quando o serviço próprio em saúde não é resolutivo aos pacientes, efetuamos o transporte dos mesmos aos municípios de Cachoeira do Sul, Santa Cruz do Sul, Santa Maria, Lajeado e Porto Alegre entre outros, de acordo com a regionalização ou quando não resolvido o problema onde conseguimos atendimento, onde os pacientes são atendidos e com veículos desta Secretaria.

### **5.7.2. CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Em 4 de março de 1997 foi instituído o Conselho Municipal de Saúde, através da Lei de criação nº 018/97.

O Conselho Municipal de Saúde – CMS é um órgão deliberativo e paritário, colegiado com representantes da população, governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e entidades de saúde. No total são 12 conselheiros, 6 representantes de usuários, 2 representantes do governo, 3 representantes dos profissionais de saúde e 1 representante dos prestadores de serviço. O regimento interno foi elaborado em reuniões que se sucederam logo depois de criado o Conselho.

A Lei que cria o CMS foi a 018/97, sendo alterada em pela Lei nº 966/2011, de 14 de junho de 2011. O regimento interno foi reformulado em outubro de 2013 e alterado em 2016. Foi dispensado um exemplar da proposta e elaborada a cada membro, que teve tempo de estudá-lo até a data de sua homologação, quando foi discutido por emendas de consenso até seu resultado final como hoje se encontra.

As reuniões do Conselho Municipal de Saúde ocorrem mensalmente, com assiduidade dos membros e, quando necessário, são convocadas reuniões extraordinárias. As reuniões são realizadas junto à Secretaria Municipal de Saúde e são lavradas em Ata, e homologadas através de resoluções.

A cada quatro anos, realiza-se a Conferência Municipal de Saúde.

### **5.7.3. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Lei de criação nº 1621/93 - Data de criação: 11/10/1993

O Fundo Municipal de Saúde (FMS) funciona como uma unidade orçamentária dentro do orçamento do Município - Secretaria Municipal de Saúde (SMS); possui conta própria no Banco do Brasil onde mensalmente é repassado o percentual destinado, ou seja, no mínimo 15% dos recursos próprios, além de diversas contas de recursos vinculados.

Os gastos são empenhados em rubricas específicas do Fundo Municipal de Saúde onde os gastos são analisados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde. O ordenador de despesas é o Secretário Municipal da Saúde.

## 6.0. SITUAÇÃO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

### 6.1. INDICADORES DE SAÚDE

INDICADOR	2013	2014	2015	2016
Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	7	7	5	12
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	100	-	-	NSA( 0 CASOS)
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,55	91,30	100	96,43
Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	50	75	100	100
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	-	-	-	100
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		100	NSA	NSA
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	0	0	1
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0	0	0
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	198,8	125,35	143,84	160,75

Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	1,17	1,08	1,56	1,10
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,67	0,55	0,6	0,84
Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	9,38	3,03	12,96	17,65
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	34,38	6,06	18,52	14,71
Taxa de mortalidade infantil	0	0	0	0
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0	0	0
Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100	100	100	100
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	95,79	96,67	98,33	100
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	100	100	100	92,17
Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	50	66,67	33,33	100
Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	NSA	NSA	NSA	NSA
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	-	-	-	179,07
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	-	-	-	83,33

### DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA – 2016

Doença	Nº de Casos Investigados
Gestante HIV	1
Meningite	1
Sífilis gestante	1
Sífilis congênita	1
Sífilis não especificada	4
Febre Chicungunya	1
Violência	11
Tuberculose	1
Doença exantemática	2
Varicela	23
Intoxicação Exógena	6
Acidente animais peçonhentos	7
Atendimento antirrábico	14
Acidente de trabalho grave	4

Fonte: SINAN

## **7.0. MAIORES CAUSAS DE INTERNAÇÃO**

### **HOSPITALAR**

<b>Doença que causou internação</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	132	77	69	92
DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	41	52	57	51
DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	33	23	22	34
NEOPLASIAS	25	37	29	36
DOENÇAS APARELHO DIGESTIVO	27	24	27	37

Fonte: saúde.rs.gov.br

## **8.0. AÇÕES DE SAÚDE DESENVOLVIDAS**

### **Vigilância Epidemiológica:**

É desenvolvido conforme calendário do Ministério da Saúde, em conjunto com a Secretaria Estadual de Saúde procurando atingir as metas propostas e pactuadas. As doenças de notificação compulsória são investigadas e notificadas conforme portarias da lista nacional de notificação compulsória.

### **Vigilância Sanitária:**

É desenvolvida a vigilância sanitária através de coleta e análise de água, orientação quanto a cuidados de alimentos e quando da necessidade, coleta de alimentos para análise e pesquisa de contaminação dos mesmos, é notificado quando do aparecimento de surtos de infecção intestinal e necessidade de internação. Também são fiscalizados os estabelecimentos de nosso Município para o controle de alimentos quanto sua refrigeração, acondicionamento e armazenamento; quanto a higiene e aparecimento de animais como insetos e roedores que possam vir à prejudicar a saúde da população. Os serviços são realizados por um fiscal sanitário.

### **Materno infantil:**

Toda mulher é orientada que ao engravidar procure o atendimento médico para realização de no mínimo 07 consultas de pré-natal devendo ser iniciadas no primeiro trimestre de gestação e 1 de puerpério, bem como que faça todas as vacinas necessárias, sendo oferecido pelo Município exames de ecografias necessárias, para acompanhamento da evolução do feto, além de exames laboratoriais. Com essas medidas procura-se detectar também a gravidez de alto risco. As gestantes são encaminhadas quando necessário e cadastradas para participarem dos grupos onde são orientadas pela equipe, quanto à gestação e os cuidados com bebê

As mães são orientadas quanto aos cuidados com o adoecimento da criança referente à insuficiência respiratória aguda, diarreia que possa levar à desnutrição e acometimento de outras doenças com objetivo de diminuição da morbi-mortalidade nesta faixa etária. Quanto acometimento dessas doenças são orientadas e encaminhadas aos médicos para que sejam tratadas corretamente para diminuir o tempo de internação e o imediato restabelecimento do mesmo, envolvendo toda equipe de saúde.

Quando do aparecimento de alguma criança desnutrida ou em risco nutricional, a mesma é encaminhada para o pediatra ou para o médico da Estratégia Saúde da Família e a nutricionista, no qual as crianças são pesadas e medidas mensalmente para verificar se está ocorrendo o crescimento ascendente na curva de desenvolvimento das crianças para evitar e recrudescimento das doenças e para o programa Bolsa Família.



Mantemos os sistemas de informações em saúde implantados, SISVAN, S.I.A., SIH, CNES, SIM, SINASC, SI-PNI, SINAM, SIUED, DDA, SISCAM, SIES, SISPRENATAL, SIST, e-SUS, SIASAB, SISÁGUA.

Referente ao programa de controle de AIDS realiza palestras junto as Escolas e na comunidade quando solicitado.

Atendimento a pessoas portadoras de diabetes usuárias de insulina, que buscam os frascos sempre que necessário nos Postos de Saúde.

#### **Saúde da Mulher:**

São desenvolvidas ações preventivas e educativas relacionadas ao CA de mama, e colo uterino e todas as mulheres residentes no Município.

#### **Saúde do Adolescente:**

A equipe multidisciplinar desenvolve ações de promoção e prevenção de saúde, visando melhorar a qualidade de vida dos adolescentes e de suas famílias. Desenvolver ações de parceria com a rede municipal, abordando temas relacionados ao crescimento e desenvolvimento saudáveis, saúde sexual e reprodutiva, violência, direitos e deveres dos adolescentes segundo o ECA.

#### **Saúde do Homem:**

A equipe multidisciplinar promove o engajamento dos homens nas ações em saúde, facilitando o acesso aos serviços disponibilizados nas unidades de saúde e atividades educativas nas comunidades, visando estimular o outro cuidado.

#### **Imunizações:**

Segue as normatizações técnicas do programa nacional de imunizações referente ao calendário nacional de vacinação onde consta o calendário de vacinação da criança, adolescente, adulto, idoso gestante e população indígena.

#### **Vigilância Alimentar e Nutricional**

Estado Nutricional de crianças, adolescentes, adultos e idosos, avaliando e identificando seu estado nutricional atual, e a partir, intervindo da maneira necessária com o profissional competente.

Mantemos os sistemas de informações em saúde implantados, SISVAN, S.I.A., SIH, CNES, SIM, SINASC, SI-PNI, SINAM, SIUED, DDA, SISCAM, SIES, SISPRENATAL, SIST, e-SUS, SIASAB, SISÁGUA.

Referente ao programa de controle de AIDS realiza palestras junto as Escolas e na comunidade quando solicitado.

Atendimento a pessoas portadoras de diabetes usuárias de insulina, que buscam os frascos, lancetas e fitas sempre que necessário nas Unidade de Saúde.

Realização de exames preventivos de mama e colo uterino;

Informação de Boletins de Vigilância Epidemiológica e Controle da IRA, das Doenças Diarreicas e da Desnutrição:

**Realização de atendimentos pelos profissionais e serviços ofertados abaixo descritos.**

Enfermagem	Atendimento nas Unidades de Saúde
Médico Ambulatorial/Consultas	Atendimento nas Unidades de Saúde
Médico Consultas Especializadas	Convênio Hospital e diversos convênios locais e regionais ou fora da região se necessário
Psicóloga/Fisioterapeuta	Atendimento nas Unidades de Saúde
Odontológico	Atendimento Unidade Central de Saúde, Unidade de Itaúba e Rincão Estrela.
Exames Laboratoriais	Realizados no Laboratório do Município
ESF+SB+ACS+Enf. Supervisor	Mantidos com recursos federais estaduais e municipais com coordenação da Secretaria Municipal de Saúde
Internação em outros Hospitais	Dentro e fora da regionalização hospitalar.

✓ São mantidas em convênio com o Consórcio Intermunicipal de Saúde para atendimento à população, quando da necessidade de internações, partos, cirurgias, urgências/emergências: as mesmas são realizadas nas clínicas:

Clinica médica;

Clinica obstétrica;  
Clinica cirúrgica;  
Clinica pediátrica;  
Traumatologia;  
Cardiologia;  
Oftalmologia.  
Demais clínicas

Quando da não resolutividade dos casos junto ao Hospital de Arroio do Tigre, os pacientes são encaminhados junto aos hospitais:

Hospital	No Município
1. Hospital de Caridade e Beneficência (HCB	Cachoeira do Sul
2. Hospital Bruno Bohr	Lajeado
3. Hospital Ana Néri	Santa Cruz do Sul
4. Hospitais de Porto Alegre /	Diversos
5. Hospital Santa Cruz	Santa Cruz do Sul
6. Hospital Aderbal Schneider	Salto do Jacuí
7. Hospital de Nova Palma	Nova Palma
8. Hospital Paraíso	Paraíso do Sul
9. Hospital de Portão	Portão
10. Hospital Sebastiany	Sobradinho

OBS: Geralmente esses hospitais são de referência a pacientes; esporadicamente os pacientes são referenciados a outros hospitais, seguindo o cronograma de referência e contra referência: Posto de Saúde, Hospital Micro-Regional, Hospital Regional, e Hospital Macro-Regional, porém quando não conseguimos atendimentos nestes, somos obrigados a pagar por procedimentos ou internações para não deixar o paciente sem assistência.

Os laudos das AIH'S são autorizados pelos médicos autorizadores da Secretaria Municipal de Saúde aos pacientes hospitalizados.

## **9.0. SESSÃO ODONTOLÓGICA**

### **9.1 – Programa de Saúde Bucal**

O projeto de saúde bucal "Cuide dos seus dentes, a saúde começa pela boca", em parceria com a Secretaria de Educação, tem sido realizado em todas escolas do município, sejam elas no interior ou na sede, inclusive a EMEI Vó Alzira, que recebe crianças à partir de um ano de idade. Nas escolas faz-se a escovação diária e aplicação de flúor bochecho 0,05% semanal junto com aplicação de revelador de placa (orientado pela professora responsável por cada turma), além de aplicação de flúor gel e orientação sobre higiene oral realizada pela equipe de Saúde Bucal semanalmente nas quartas-feiras. Cada escola recebe kits contendo flúor para bochecho, revelador de placa, creme dental com flúor e fio dental, sendo que, semestralmente, cada criança recebe uma escova dental. Além disso, atendimento curativo semanal é realizado na Unidade Básica de Saúde e ESFs.

A Saúde Bucal também participa dos grupos de gestantes realizados pela ESF com o objetivo de instruir as mães quanto ao desenvolvimento facial, deglutição atípica, problemas de fonação e prevenção da cárie e más oclusões. Além disso, é feito o tratamento curativo das gestantes que necessitam de atendimento nas ESF e UBS do município.

Além do grupo de gestantes realiza-se trabalho preventivo sobre câncer bucal e má adaptação das próteses bucais nos grupos de hipertensos e diabéticos, os quais têm predominância de pessoas com mais de 40 anos, onde é grande o índice dos problemas citados.

**10.0. PROGRAMA ESTRATÉGIA SAÚDE  
DA FAMÍLIA**

Em nosso município temos 100% de cobertura, com duas equipes de ESF's –Estratégia Saúde da Família, contando com duas enfermeiras, duas técnicas de enfermagem, dois médicos, um dentista e uma auxiliar de consultório dentário, nove Agentes Comunitários de Saúde.

**11.0. PRINCIPAIS PROBLEMAS DO MUNICÍPIO**

Uma das dificuldades é a dependência de centros maiores para comercialização de produtos e para as especialidades médicas. O saneamento básico ainda é deficiente e há dificuldade de comunicação, pois o sistema telefônico é deficitário, embora já tenha avançado. Economicamente, há descapitalização de alguns produtores do município. Em saúde, um dos maiores problemas é a falta de referências em algumas áreas como, por exemplo, referência ao pré-natal e parto de alto risco, não há atendimento SUS para partos de baixo risco, exames de média e alta complexidade. Não há referência SUS para alguns casos de traumatologia (ex. mão), buco-maxilo de emergência quando não necessita de UTI, cotas insuficientes de ressonância magnética, ultrassom, etc.

## DEFINIÇÃO DE METAS E AÇÕES A EXECUTAR

**Diretriz 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 e da atenção especializada.**

**Objetivo: Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica**

Atual	Metas Plurianuais 2018-2021					
2016	Meta Anual 2018	Meta Anual 2019	Meta Anual 2020	Meta Anual 2021	AÇÕES	Indicadores
	Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Básicas	Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Básicas	Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Básicas	Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Básicas	Garantir o custeio e incremento para funcionamento das Unidades na Atenção Básica	Monitoramento das ações na Atenção Básica
100%	100% de cobertura populacional estimada pela equipe de ESF	100% de cobertura populacional estimada pela equipe de ESF	100% de cobertura populacional estimada pela equipe de ESF	100% de cobertura populacional estimada pela equipe de ESF	Manter as equipes de saúde da Família	Cobertura populacional estimada pela equipe de ESF.

	Participar do Programa Mais Médicos para o Brasil	Participar do Programa Mais Médicos para o Brasil	Participar do Programa Mais Médicos para o Brasil	Participar do Programa Mais Médicos para o Brasil	Dar subsídios para o profissional do Programa Mais Médicos, morar e desenvolver suas atividades na equipe de saúde do Município, incluindo pagamento de moradia e alimentação, conforme Lei autorizativa.	Profissional cadastrado no CNES.
<b>Objetivo: Qualificar a Rede de Atenção Básica</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
96,30	96% de acompanhamento das condicionalidades do programa Bolsa Família (PBF).	96% de acompanhamento das condicionalidades do programa Bolsa Família (PBF).	96% de acompanhamento das condicionalidades do programa Bolsa Família (PBF).	96% de acompanhamento das condicionalidades do programa Bolsa Família (PBF).	Acompanhar as condicionalidades do programa Bolsa Família (PBF) e fazer busca ativas dos faltantes.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF.
	Implementar e adequar a infraestrutura da Rede Municipal de saúde	Implementar e adequar a infraestrutura da Rede Municipal de saúde	Implementar e adequar a infraestrutura da Rede Municipal de saúde	Implementar e adequar a infraestrutura da Rede Municipal de saúde	Viabilizar reformas, ampliações, construções e adquirir equipamentos e materiais permanentes para Unidades de serviços de Saúde	Numero de Unidades reformas/ampliadas.
	Manter atualizadas 100% das ESF, Unidades de Saúde e profissionais no	Manter atualizadas 100% das ESF, Unidades de Saúde e profissionais no CNES	Manter atualizadas 100% das ESF, Unidades de Saúde e profissionais no CNES	Manter atualizadas 100% das ESF, Unidades de Saúde e profissionais no CNES	Manter atualizado os cadastros e as Unidades de saúde no CNES e e-SUS	Numero de cadastro do CNES

	CNES e e-SUS	e e-SUS	e e-SUS	e e-SUS		
<b>Objetivo: Implementar a atenção odontológica no município, incluído grupos específicos e ampliando ações preventivas e educativas</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
1,45	Manter em 1,45 a média da ação coletiva escovação dental supervisionada	Manter em 1,45 a média da ação coletiva escovação dental supervisionada	Manter em 1,45 a média da ação coletiva escovação dental supervisionada	Manter em 1,45 a média da ação coletiva escovação dental supervisionada	Realizar ações coletivas de escovação dental supervisionada em escolares	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada
1,78	Manter o índice CPOD em crianças até os 12 anos em nível muito baixo ou baixo (entre 0 e 2,6)	Manter o índice CPOD em crianças até os 12 anos em nível muito baixo ou baixo (entre 0 e 2,6)	Manter o índice CPOD em crianças até os 12 anos em nível muito baixo ou baixo (entre 0 e 2,6)	Manter o índice CPOD em crianças até os 12 anos em nível muito baixo ou baixo (entre 0 e 2,6)	Realizar estudo epidemiológico aos 12 anos	Média de dentes cariados, perdidos e obturados na população de 12 anos.
	Participar de grupos de hipertensos/diabéticos e gestantes.	Participar de grupos de hipertensos/diabéticos e gestantes.	Participar de grupos de hipertensos/diabéticos e gestantes.	Participar de grupos de hipertensos/diabéticos e gestantes.	Abordar nos grupos temas relevantes sobre sua condição em relação aos aspectos odontológicos.	Nº de grupos visitados pela equipe de saúde bucal ao ano.



26 atividades média de 2 ao mês	Realizar em média 4 atividades educativas ao mês.	Realizar em média 4 atividades educativas ao mês.	Realizar em média 4 atividades educativas ao mês.	Realizar em média 4 atividades educativas ao mês.	Realizar ações de promoção e prevenção com escolares e grupos diversos	Média de ações educativas no período.
2,8%	Manter em até 3% o percentual de exodontias realizadas em relação aos demais procedimentos.	Manter em até 3% o percentual de exodontias realizadas em relação aos demais procedimentos.	Manter em até 3% o percentual de exodontias realizadas em relação aos demais procedimentos.	Manter em até 3% o percentual de exodontias realizadas em relação aos demais procedimentos.	Implantar estratégias visando manter/diminuir as exodontias realizadas na atenção básica	Nº de exodontias em relação aos demais procedimentos
1157 consultas aproximadamente 96 consultas por mês	Manter a média de 90 consultas/mês o acesso da população na primeira consulta odontológica programática	Manter a média de 90 consultas/mês o acesso da população na primeira consulta odontológica	Manter a média de 90 consultas/mês o acesso da população na primeira consulta odontológica	Manter a média de 90 consultas/mês o acesso da população na primeira consulta odontológica	Desenvolver estratégias visando manter/ampliar o acesso da população à consulta odontológica	Proporção de 1ª consulta odontológica programática realizadas no ano
	Qualificar a oferta dos serviços de especialidade odontológica	Qualificar a oferta dos serviços de especialidade odontológica	Qualificar a oferta dos serviços de especialidade odontológica	Qualificar a oferta dos serviços de especialidade odontológica	Qualificar o serviço com treinamento profissional e adquirir equipamentos conforme necessidades e projetos em acordo com portarias ministeriais de incentivo financeiro	Produção de serviços odontológicos (endodontia em dente permanente e RX)

	Aquisição de materiais didáticos/lúdicos de saúde bucal, especiais para a semana de saúde, semana de saúde bucal e maio vermelho, incluindo confecção de folders e contratação de palestrantes	Aquisição de materiais didáticos/lúdicos de saúde bucal, especiais para a semana de saúde, semana de saúde bucal e maio vermelho, incluindo confecção de folders e contratação de palestrantes	Aquisição de materiais didáticos/lúdicos de saúde bucal, especiais para a semana de saúde, semana de saúde bucal e maio vermelho, incluindo confecção de folders e contratação de palestrantes	Aquisição de materiais didáticos/lúdicos de saúde bucal, especiais para a semana de saúde, semana de saúde bucal e maio vermelho, incluindo confecção de folders e contratação de palestrantes	Promover ações educativas diferenciadas das demais já realizadas	Atividades de promoção de saúde realizadas pela equipe de saúde bucal no período.
	Realizar atividades de educação permanente para a equipe de saúde bucal e aquisição de equipamentos	Realizar atividades de educação permanente para a equipe de saúde bucal e aquisição de equipamentos	Realizar atividades de educação permanente para a equipe de saúde bucal e aquisição de equipamentos	Realizar atividades de educação permanente para a equipe de saúde bucal e aquisição de equipamentos	Oferecer a todos profissionais cursos e atividades de qualificação e adquirir equipamentos	Número de profissionais qualificados e equipamentos adquiridos.
<b>Objetivo: Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média complexidade próprios do	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média complexidade próprios do município	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média complexidade próprios do município	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média complexidade próprios do município	Garantir os serviços de Média Complexidade já existentes Adquirir equipamentos e ou material permanente e reformas através de	Monitoramento das ações da Média Complexidade Nº de equipamentos e ou material permanente adquiridos e profissionais contratados.

	município				compras diretas e ou processos licitatórios e contratação de pessoal através de contrato emergencial e ou concurso.	
	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de alta e média complexidade fora do Município – rede SUS	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de alta e média complexidade fora do Município – rede SUS	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de alta e média complexidade fora do Município – rede SUS	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de alta e média complexidade fora do Município – rede SUS	Garantir os serviços de Alta e Média Complexidade não existentes no Município, através da rede SUS, incluindo sua marcação e transporte dos usuários.	Monitoramento das ações da Média Complexidade
	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média e alta complexidade fora do Município	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média e alta complexidade fora do Município	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média e alta complexidade fora do Município	Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média e alta complexidade fora do Município	Garantir o pagamento de alguns dos serviços de Média e Alta Complexidade, quando não encontramos referência SUS, incluindo também o transporte dos pacientes.	Monitoramento das ações da Média Complexidade
<b>Objetivo: Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Previníveis.</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Manter o serviço de nutrição no	Manter o serviço de nutrição no	Manter o serviço de nutrição no	Manter o serviço de nutrição no Município,	Manutenção dos protocolos, de	Nº de profissionais Capacitados.

	Município, visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos.	Município, visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	Município, visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	atendimento e dos cuidados relativos à alimentação e nutrição na rede de atenção à saúde. Garantir o acesso a alimentos para fins especiais de modo a promover a equidade e a regulação no acesso a esses produtos.	Nº de cuidadores de pacientes capacitados. Nº de pacientes monitorados no SISVAN a partir dos dados antropométricos. Nº de pacientes beneficiados por formulas nutricionais industrializados (dietas, suplementos) via estado Nº de visitas domiciliares realizadas por Unidade de saúde. Número de consultas individuais pelo profissional de nutrição.
	Garantir a continuidade dos programas no âmbito da nutrição e Alimentação (oficinas) pertinentes à Saúde em todas as Unidades de Saúde e garantir a continuidade dos programas vigentes junto a outros órgãos envolvidos (Secretaria Municipal de Educação e	Garantir a continuidade dos programas vigentes do âmbito da nutrição e alimentação pertinentes à saúde.	Garantir a continuidade dos programas vigentes do âmbito da nutrição e alimentação.	Garantir a continuidade dos programas vigentes do âmbito da nutrição e alimentação.	Manutenção dos Programas de alimentação e Nutrição na rede de atenção à saúde com aprimoramento dos fluxos e articulação Inter setorial. Implementar, (se novos tiver), programas de alimentação e nutrição na rede de atenção a saúde.	Nº de beneficiários dos programas de alimentação. Nº de capacitações realizadas com os profissionais envolvidos nos programas.

	Assistência Social)					
	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável no município	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável no município	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável no município	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável no município	Aprimorar articulação Inter setorial e desenvolver estratégias de comunicação para sensibilização dos munícipes	Nº de eventos, feiras, reeducação alimentar, oficinas culinárias, encontros, cursos e outros referente a promoção da alimentação saudável. Nº de pais, professores e alunos participantes de atividades educativas. Relação de materiais educativos elaborados e distribuídos
	Implementar as ações de vigilância nutricional e alimentar, através de grupos de reeducação alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes Hipertensos nas crianças, adolescente, gestantes e índios Unidades Básicas de Saúde do Município	Manter as ações de vigilância nutricional e alimentar, através de grupos de reeducação alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes e Hipertensos nas crianças, adolescente, gestantes e índios Unidades Básicas de Saúde do Município	Manter as ações de vigilância nutricional e alimentar, através de grupos de reeducação alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes e Hipertensos nas crianças, adolescente, gestantes e índios Unidades Básicas de Saúde do Município	Manter as ações de vigilância nutricional e alimentar, através de grupos de reeducação alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes e hipertensos nas crianças, adolescente, gestantes e índios Unidades Básicas de Saúde do Município	Organizar a vigilância alimentar e nutricional da população adstrita com vistas à estratificação de risco para o cuidado do sobrepeso e obesidade	Nº de indivíduos acompanhados Relatórios - SISVAN. Nº de ações em saúde realizada

<b>Objetivo: Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem - PNAISH</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Implementar ações visando a atenção integral à Saúde do Homem	Implementar ações visando a atenção integral à Saúde do Homem	Implementar ações visando a atenção integral à Saúde do Homem	Implementar ações visando a atenção integral à Saúde do Homem	Desenvolver estratégias para ampliação da atenção integral a Saúde do Homem	Produção de serviços.
<b>Diretriz 2 – Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento, de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.</b>						
<b>Fortalecimento do papel dos serviços de urgência e emergência do município como integrante do cuidado no território e regulador da classificação de risco, em especial nos casos de doentes crônicos agudizados, visando a fixação na respectiva área de abrangência</b>						
<b>Objetivo: Implementação da Rede de Atenção às Urgências</b>						

<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Implantar serviço de SAMU no Município, para garantir aos munícipes em casos de urgência e emergência e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com a gravidade presumida	Manter serviço de SAMU no Município, para garantir aos munícipes em casos de urgência e emergência e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo	Manter serviço de SAMU no Município, para garantir aos munícipes em casos de urgência e emergência e reguladas pelo SAMU 192 sejam	Manter serviço de SAMU no Município, para garantir aos munícipes em casos de urgência e emergência e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com a gravidade	Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo	Proporção de acesso Hospitalar por paciente.

		com a gravidade presumida	assistidos de acordo com a gravidade presumida	presumida		
	Realizar contrato/convênio para manter serviço de urgência/emergência e procedimentos hospitalares.	Manter contrato/convênio para serviço de urgência/emergência e procedimentos hospitalares.	Manter contrato/convênio para serviço de urgência/emergência e procedimentos hospitalares.	Manter contrato/convênio para serviço de urgência/emergência e procedimentos hospitalares.	Oferecer a população serviços hospitalares e de urgência/emergência.	Número de atendimentos realizados.

**Diretriz 3 – Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Cegonha”, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade**

**Objetivo: Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade**

<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Ampliar para 16% a proporção de parto normal no município	Ampliar em 1% a proporção de parto normal no município	Ampliar em 1% a proporção de parto normal no município	Ampliar em 1% a proporção de parto normal no município	Promover a discussão e implantação de políticas públicas no município para o incentivo a realização do parto normal	Proporção de partos normais no município
	Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis no município	Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas	Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis no município	Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis no município	Investigar os óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis de morte materna no município	Proporção de óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis de morte materna investigados

		presumíveis no município				
	Garantir 95 % das gestantes inscritas no SISPRENATAL adequadamente imunizadas contra o tétano	Garantir 95 % das gestantes inscritas no SISPRENATAL adequadamente imunizadas contra o tétano	Garantir 95 % das gestantes inscritas no SISPRENATAL adequadamente imunizadas contra o tétano	Garantir 95 % das gestantes inscritas no SISPRENATAL adequadamente imunizadas contra o tétano	Estimular a alimentação do SISPRENATAL, monitorar a situação vacinal das gestantes, realizar busca ativa oportuna das gestantes faltosas	Cobertura de gestantes Vacinadas contra o tétano conforme protocolo de vacinação
	Garantir atendimento a todas as gestantes que se tratam na rede, incluindo exames, consultas e partos.	Garantir atendimento a todas as gestantes que se tratam na rede.	Garantir atendimento a todas as gestantes que se tratam na rede.	Garantir atendimento a todas as gestantes que se tratam na rede.	Proporcionar exames consultas, partos normais e cesáreos, incluindo pagamento dos mesmos para as gestantes que realizam o pré-natal na rede SUS, visto que não temos referência SUS até o momento de realização deste plano.	Taxa de mortalidade infantil

**Objetivo: Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo do Útero**

Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
1,10%	Manter em 1,10% os exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa	Ampliar para 1,16% os exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população	Ampliar em 1,17% os exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma	Ampliar em 1,18% os exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na	1. Estimular a coleta do exame citopatológico cérvico vaginal na população alvo; 2. Avaliar o acesso de mulheres de 25 a 59 anos em situação de risco à	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.



	etéria.	feminina na mesma faixa etária.	faixa etária.	mesma faixa etária.	coleta de Papanicolau (risco = nunca colheram exame; último exame há mais de 3 anos; resultado anterior alterado)	
0,84	Ampliar para 0,66% a razão do número de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	Ampliar para 0,71 2% a razão de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	Ampliar em 0,01% a razão de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	Ampliar em 0,01% a razão de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	Estimular a realização de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária
	Manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	Manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	Manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	Manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	Monitorar mulheres com mamografias alteradas com seguimento informado	Seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados
	Manter em 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	Manter em 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	Manter em 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	Manter em 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	Manter a busca ativa junto as unidades de saúde das lesões de alto grau	Seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.
<b>Objetivo: Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Criança para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>

<b>0</b>	Manter a taxa de mortalidade infantil em 0	Manter a taxa de mortalidade infantil em 0	Manter a taxa de mortalidade infantil em 0	Manter a taxa de mortalidade infantil em 0	Manter estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura. Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno	Taxa de mortalidade infantil
100%	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município	Investigar os óbitos infantil e fetal no município	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados
100%	Garantir no mínimo 75% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	Garantir no mínimo 75% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	Garantir no mínimo 75% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	Garantir no mínimo 75% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação, realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas	Cobertura vacinal em menores de 1 ano, 1º e 2º reforço na população de 1 a 5 anos por tipo de vacina.

**Objetivo: Implementar as ações de planejamento familiar nas Unidades de Saúde do município**

<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Promover a capacitação e/ou educação continuada aos profissionais envolvidos no Planejamento Familiar	Promover a capacitação e/ou educação continuada aos profissionais envolvidos no Planejamento Familiar	Promover a capacitação e/ou educação continuada aos profissionais envolvidos no Planejamento Familiar	Promover a capacitação e/ou educação continuada aos profissionais envolvidos no Planejamento Familiar	Promover capacitação e/ou educação continuada para os profissionais	Nº de profissionais capacitados
	Disponibilizar material educativo para todas as	Disponibilizar material educativo	Disponibilizar material educativo para todas as	Disponibilizar material educativo para todas as	Aquisição/Produção de material educativo em saúde	

	Unidades Básicas de Saúde	para todas as Unidades Básicas de Saúde	Unidades Básicas de Saúde	as Unidades Básicas de Saúde	sexual e reprodutiva	
<b>Diretriz 4 – Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas</b>						
<b>Objetivo: Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
<b>702</b>	Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	Garantir o funcionamento do serviço de saúde mental (psicólogo e ESF), e encaminhar aos serviços de referencias, conforme disponibilidade de vagas.	Nº de atendimentos realizados
<b>57</b>	Manter e ampliar o acesso dos municípios ao serviço de grupo terapia de saúde mental	Manter e ampliar o acesso dos municípios ao serviço de grupo terapia de saúde mental	Manter e ampliar o acesso dos municípios ao serviço de grupo terapia de saúde mental	Manter e ampliar o acesso dos municípios ao serviço de grupo terapia de saúde mental	Garantir o funcionamento do serviço através de encontros semanais (psicólogo, profissionais do ESF) e oficinas terapêuticas quinzenais, que promovam a arte terapia com profissional habilitado (oficineiro), incluindo lanches.	Nº de encontros e oficinas realizados
<b>626</b>	Garantir e manter o acesso dos municípios aos atendimentos clínicos individuais	Garantir e manter o acesso dos municípios aos atendimentos clínicos individuais	Garantir e manter o acesso dos municípios aos atendimentos clínicos individuais	Garantir e manter o acesso dos municípios aos atendimentos clínicos individuais	Garantir o funcionamento do serviço com atendimentos semanais aos municípios que necessitam de acompanhamento	Nº de atendimentos realizados

					psicológico	
19	Manter e ampliar os atendimentos às famílias através de visitas domiciliares	Manter e ampliar os atendimentos às famílias através de visitas domiciliares	Manter e ampliar os atendimentos às famílias através de visitas domiciliares	Manter e ampliar os atendimentos às famílias através de visitas domiciliares	Garantir e ampliar o funcionamento do serviço, com a realização de visitas domiciliares semanais às famílias em vulnerabilidade.	Nº de visitas realizadas
	Fortalecer o RAPS do Município com adesão ao serviço de oficina terapêutica, ampliando o acesso dos munícipes atendidos.	Garantir e ampliar o funcionamento do serviço através do atendimento em grupo dos munícipes, realizando oficinas terapêuticas.	Garantir e ampliar o funcionamento do serviço através do atendimento em grupo dos munícipes, realizando oficinas terapêuticas	Garantir e ampliar o funcionamento do serviço através do atendimento em grupo dos munícipes, realizando oficinas terapêuticas	Realizar oficinas com grupos de pacientes do Município.	Número de oficinas terapêuticas implantadas. Número de oficinas realizadas.
				Implantação de um NASF (Núcleo de Apoio Saúde da Família) no Município.	Garantir funcionamento do serviço.	NASF implantado.
<b>Diretriz 5 – 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.</b>						
<b>Objetivo: Promover a saúde física através da reabilitação fisio funcional com melhores aparelhos e espaço físico, proporcionando um atendimento de melhor qualidade. Buscando enfatizar a prevenção e promoção da saúde visando melhor qualidade de vida. Tanto para os pacientes em tratamento fisioterápico, bem como atenção aos programas em grupo e escolares.</b> <b>Desenvolvimento de novos projetos preventivos em saúde como: Fisioterapia Preventiva na saúde Escolar, visando a educação e prevenção das alterações posturais, visando detectar e orientar as alterações posturais em escolares do ensino fundamental do município de Estrela</b>						
Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>

	<p>Implantar a fisioterapia nos grupos de terceira idade do nosso município, com atividades físicas e de prevenção visando uma melhor qualidade de vida dos idosos.</p>	<p>Manter a atuação da fisioterapia preventiva nos grupos de hipertensos, diabéticos, gestantes com palestras de orientações, atividades recreativas visando uma melhor qualidade de vida.</p>	<p>Criar um grupo terapêutico para pacientes com alterações posturais, com exercícios de reeducação postural visando uma melhor qualidade de vida destes pacientes.</p>	<p>Implantar a fisioterapia preventiva junto a Escola do distrito de Itaúba, deste município. Através de palestras, atividades de conscientização sobre a importância das atividades físicas.</p>	<p>Garantindo o funcionamento do serviço através de palestras educativas e preventivas, exercícios terapêuticos que visem o melhor entendimento sobre a importância do cuidado com a saúde física e emocional dos pacientes do nosso município. Desenvolvendo atividades lúdicas, música, danças, terapias alternativas, atividades físicas e brincadeiras.</p> <p>Sobre o projeto Fisioterapia Preventiva na Escola de Estadual de Ensino Médio, serão realizados encontros quinzenais, no Ginásio da escola com escolares de 1º a 3º anos pelas fisioterapeutas.</p>	<p>Será o número de palestras bem como o número de pessoas participantes.</p>
	<p>Implantação de uma oficinas terapêuticas no âmbito escolar. Sendo um projeto desenvolvido na Escola Estadual de Ensino</p>	<p>Manter o projeto da oficina terapêutica na Escola Estadual de Ensino Fundamental com a formação de</p>	<p>Manter o projeto da oficina terapêutica na Escola Estadual de Ensino Fundamental com a formação de um</p>	<p>Manter o projeto da oficina terapêutica na Escola Estadual de Ensino Fundamental com a formação de um</p>	<p>Criando com o projeto Uma oficina terapêutica utilizando as 18 terapias a técnica lian gong , com danças circulares e posturas</p>	<p>O número de participantes e manutenção desses alunos até o final do</p>

	Fundamental com formação de um grupo terapêutico com o desenvolvimento da técnica Liang Gong para os escolares do 1º ao 3º ano. Atuando de forma mais ativa na fisioterapia preventiva.	um grupo terapêutico com o desenvolvimento da técnica Liang Gong para os escolares do 1º ao 3º ano. Atuando de forma mais ativa na fisioterapia preventiva.	grupo terapêutico com o desenvolvimento da técnica Liang Gong para os escolares do 1º ao 3º ano. Atuando de forma mais ativa na fisioterapia preventiva.	grupo terapêutico com o desenvolvimento da técnica Liang Gong para os escolares do 1º ao 3º ano, atuando de forma mais ativa na fisioterapia preventiva.	de alongamento proporcionando consciência corporal e fortalecimento de todo o sistema muscular. Proporciona bem estar físico e mental, promovendo mais saúde e qualidade de vida. Incentivando aos jovens a atividade física.	projeto.
	Manter o atendimento prestado na fisioterapia clínica e individual, para atender a demanda curativa, visando atendimentos de qualidade.	Manter o atendimento prestado na fisioterapia clínica e individual, para atender a demanda curativa, visando atendimentos de qualidade.	Manter o atendimento prestado na fisioterapia clínica e individual, para atender a demanda curativa, visando atendimentos de qualidade.	Manter o atendimento prestado na fisioterapia clínica e individual, para atender a demanda curativa, visando atendimentos de qualidade.	Garantindo o acesso a todas as pessoas que necessitam do atendimento de fisioterapia, sendo colocados por ordem de urgência conforme indicação médica. Visando atender os principais problemas e agravos de saúde da população.	Número de atendimentos
	Manter a atuação da fisioterapia nas programações junto ao Posto de Saúde de Estrela Velha referentes à Semana da Saúde, Outubro Rosa, novembro	Manter a atuação da fisioterapia nas programações junto as atividades desenvolvidas junto a Secretaria de Saúde referentes à Semana	Manter a atuação da fisioterapia nas programações junto ao Posto de Saúde de Estrela Velha referentes à Semana da Saúde, Outubro Rosa,	Manter a atuação da fisioterapia nas programações junto ao Posto de Saúde de Estrela Velha referentes à Semana da Saúde, Outubro Rosa,	A atuação da fisioterapia na saúde da mulher, saúde do homem, reverenciando o cuidado com a saúde e a importância das atividades físicas na vida das pessoas.	Números de participantes

	Azul, Dia do Desafio.	da Saúde, Outubro Rosa, novembro Azul, Dia do Desafio	novembro Azul, Dia do Desafio	novembro Azul, Dia do Desafio		
	Implantar as técnicas de terapias alternativas;	Implantar as técnicas de terapias alternativas;	Implantar as técnicas de terapias alternativas;	Implantar as técnicas de terapias alternativas;	Garantindo a inclusão da terapia alternativa no SUS, através da técnica de auriculoterapia chinesa, aplicada na área clínica buscando mais alívio para as dores físicas equilibrando corpo e mente através dos estímulos proporcionados pela técnica de auriculoterapia, sendo a mesma aplicada durante atendimento clínico desenvolvida pela Fisioterapeuta.	Números de atendimentos
	Aplicação de terapias alternativas	Aplicação de terapias alternativa	Aplicação de terapias alternativas.	Aplicação de terapias alternativas	Garantindo a inclusão da terapia alternativa no SUS, tendo em vista a importância do equilíbrio do corpo físico - emocional na cura das doenças, busca – se este equilíbrio através de técnicas alternativas, como o Reiki. Com aplicação na área clínica.  Aplicação de terapia	Números de atendimentos

					alternativa de Reiki nos atendimentos clínicos individuais, junto ao Posto de Saúde deste município, junto ao SUS aplicado pela fisioterapeuta, com formação nesta área.  Formação de oficinas terapêuticas com a técnica lian gong em 18 terapias chinesa para escolares e grupos de idosos.	
	Adquirir equipamentos de fisioterapia e uniforme (jalecos para trabalho)	Adquirir equipamentos de fisioterapia	Adquirir equipamentos de fisioterapia	Adquirir equipamentos de fisioterapia	Aquisição de equipamentos	Equipamentos adquiridos.

**Objetivo: Aprimorar a assistência da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo, mediante qualificação da gestão e das redes de atenção**

<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por HAS, DM. Aparelho circulatório e Câncer.	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por HAS, DM. Aparelho circulatório e Câncer.	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por HAS, DM. Aparelho circulatório e Câncer.	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por HAS, DM. Aparelho circulatório e Câncer.	Intensificar as ações inter setoriais, de Assistência ao Portador de Hipertensão e Diabetes mellitus; Monitorar a mortalidade por doenças respiratórias crônicas.	Taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças



						respiratórias crônicas).
<b>Diretriz 6 – Implementação do Subsistema de atenção á saúde indígena, articulada com o SUS.</b>						
<b>Objetivo: Garantir a população indígena do município o acesso ao cuidado em saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS, respeitando sua cultura e saberes tradicionais.</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Qualificar a atenção à saúde indígena com a coo responsabilização dos três entes federativos	Qualificar a atenção à saúde indígena com a coo responsabilização dos três entes federativos	Qualificar a atenção à saúde indígena com a coo responsabilização dos três entes federativos	Qualificar a atenção à saúde indígena com a coo responsabilização dos três entes federativos	Levantar as necessidades locais em saúde, e juntamente com as lideranças da aldeia indígena, governo municipal, governo do estado, ministério e controle social deliberar os gastos dos recursos recebidos e para aquisição de materiais para custeio das ações em saúde para os indígenas, cfe. plano de aplicação.	Recurso aplicado e nº de ações realizadas.
<b>Diretriz 7 – Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde</b>						
<b>Objetivo: Fortalecer as ações de vigilância em saúde</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					

2016	Meta Anual 2018	Meta Anual 2019	Meta Anual 2020	Meta Anual 2021	AÇÕES	Indicadores
	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde	Garantir o custeio dos serviços de Vigilância em Saúde	
	Garantir 100% da proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	Garantir 100% da proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	Garantir 100% da proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	Garantir 100% da proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	Desenvolver ações para ampliar a adesão ao tratamento	Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera
	Garantir 85% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	Garantir 85% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	Garantir 85% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	Garantir 85% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	Promover o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes
	Realizar a ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	Realizar a ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	Realizar a ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	Realizar a ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	Aumentar a Busca ativa de casos novos de tuberculose realizada pela unidade básica de saúde de acordo com % mínimo preconizado	% de sintomáticos Respiratórios examinados pela unidade básica de saúde.
	<b>Objetivo: Melhorar a homogeneidade e a cobertura vacinal na rotina e campanhas para prevenção, controle/erradicação das doenças imunopreveníveis</b>					
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>

2016						
	Garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas na rotina e na Campanha de vacinação contra a Poliomielite	Garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas na rotina e na Campanha de vacinação contra a Poliomielite	Garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas na rotina e na Campanha de vacinação contra a Poliomielite	Garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas na rotina e na Campanha de vacinação contra a Poliomielite	Garantir logística e recursos necessários para as atividades de vacinação (infraestrutura, rede de frio, recursos materiais e humanos). Garantir os recursos necessários para realização da Campanha de Vacinação contra a Poliomielite. Multivacinação e Monitoramento das Coberturas Vacinais Desenvolver capacitações periódicas para profissionais qualificando as ações de imunização.	Coberturas vacinais por faixa etária e tipo de vacina na rotina e campanhas de vacinação
	Garantir cobertura vacinal de 90% na Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	Garantir cobertura vacinal de 90% na Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	Garantir cobertura vacinal de 90% na Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	Garantir cobertura vacinal de 90% na Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	Garantir logística e recursos necessários para a realização da campanha	Cobertura Vacinal
	Adequar e/ou manter a estrutura de rede de frio de 100% das salas de vacinação da rede municipal de saúde	Adequar e/ou manter a estrutura de rede de frio de 100% das salas de vacinação da rede municipal de saúde	Adequar e/ou manter a estrutura de rede de frio de 100% das salas de vacinação da rede municipal de saúde	Adequar e/ou manter a estrutura de rede de frio de 100% das salas de vacinação da rede municipal de saúde	Garantir as ações necessárias para manter a estrutura adequada da rede de frio.	Ações realizadas

<b>Objetivo: Estruturar a Vigilância Ambiental</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Realizar 100% das ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde Referente ao programa SISAGUA	Realizar 100% das ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde Referente ao programa SISAGUA	Realizar 100% das ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde Referente ao programa SISAGUA	Realizar 100% das ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde Referente ao programa SISAGUA	Realizar as ações de controle do SISAGUA	Nº de amostras realizadas, Nº de laudos/inspeções inseridos nos sistemas de acompanhamento,
<b>Objetivo: Prevenir e controlar a DENGUE e outras doenças transmitidas por vetores</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Manter as ações educativas da água e de prevenção da dengue.	Manter as ações educativas da água e de prevenção da dengue.	Manter as ações educativas da água e de prevenção da dengue.	Manter as ações educativas da água e de prevenção da dengue.	Desenvolver e coordenar ações e estratégias Inter setoriais em forma de pedágio educativo sobre dengue e água.	Número de pedágios realizados por ano.
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Realizar palestras e exibições de vídeos e atividades para escolares como realização de concurso de desenhos, redações ou frases, distribuição de cartilhas educativas.	Nº de palestras realizadas por ano.
	Confecção e distribuição de folders e/ ou panfletos e/ ou material	Confecção e distribuição de folders e/ ou	Confecção e distribuição de folders e/ ou panfletos e/ ou	Confecção e distribuição de folders e/ ou panfletos e/ ou	Realizar trabalhos de campo e distribuição de panfletos informativos para a	Nº de panfletos confeccionados

	informativo a população sobre dengue e água.	panfletos e/ ou material informativo a população sobre dengue e água.	material informativo a população sobre dengue e água.	material informativo a população sobre dengue e água.	conscientização da comunidade.	
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Realizar visitas nos pontos estratégicos quinzenalmente e em armadilhas semanalmente e mensalmente nos PIT.	Nº de visitas realizadas, pontos estratégicos, armadilhas e PIT.
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos secundários de dengue no município	Reinstalar placas educativas nos cemitérios da sede e interior, onde for necessário, e colocar onde ainda não existe.	Nº de placas instaladas

**Objetivo: Qualificação e expansão das ações de Vigilância Sanitária**

<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Executar as ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	Executar as ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda	Executar as ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo	Executar as ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda	Monitorar a qualidade garantindo sua potabilidade, distribuída a população, cuja a empresa realiza o tratamento através da cloração.	Proporção de amostras da qualidade da água examinados para parâmetros coliforme total, cloro residual e turbidez.

		disponibilizada pelo estado.	estado.	disponibilizada pelo estado.		
	Realizar inspeções em bares, restaurantes, lancherias e mercados e nas escolas Municipais, com o acompanhamento da nutricionista.	Realizar inspeções em bares, restaurantes, lancherias e mercados e nas escolas Municipais, com o acompanhamento da nutricionista.	Realizar inspeções em bares, restaurantes, lancherias e mercados e nas escolas Municipais, com o acompanhamento da nutricionista.	Realizar inspeções em bares, restaurantes, lancherias e mercados e nas escolas Municipais, com o acompanhamento da nutricionista.	Realizar inspeções em bares, restaurantes, lancherias e mercados e nas escolas Municipais, com o acompanhamento da nutricionista.	Nº de inspeções realizadas.
<b>Objetivo: Promover ações de vigilância em saúde do trabalhador</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador nas Unidades de Saúde	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador nas Unidades de Saúde	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador nas Unidades de Saúde	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador nas Unidades de Saúde	Realizar seminários e divulgação das ações do CEREST	N.º de campanhas realizadas
	Realizar atividades educativas nas comunidades, visando a prevenção do trabalho infantil	Realizar atividades educativas nas comunidades, visando a prevenção do trabalho infantil	Realizar atividades educativas nas comunidades, visando a prevenção do trabalho infantil	Realizar atividades educativas nas comunidades, visando a prevenção do trabalho infantil	Desenvolver as atividades educativas nas comunidades em parceria com o CEREST	N.º de atividades realizadas
	Sensibilizar a equipe quanto a importância das notificações de acidentes de trabalho	Sensibilizar a equipe quanto a importância das notificações de acidentes de trabalho	Sensibilizar a equipe quanto a importância das notificações de acidentes de trabalho	Sensibilizar a equipe quanto a importância das notificações de acidentes de trabalho	Realizar discussões e capacitações nas reuniões de equipe	N.º de reuniões realizadas
<b>Objetivo: Prevenir e diminuir a incidência do câncer de pele na população do município</b>						

<b>Atual</b>						
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Desenvolver a conscientização da população do uso contínuo do filtro solar	Desenvolver a conscientização da população do uso contínuo do filtro solar	Desenvolver a conscientização da população do uso contínuo do filtro solar	Desenvolver a conscientização da população do uso contínuo do filtro solar	Desenvolver programas de prevenção, realizar triagem na população, confeccionar de materiais preventivos (camisetas, folders, banner...) realizar palestras, adquirir filtro solar ou distribuir a população do município os recebidos por outros entes.	Diminuição da incidência do câncer de pele no município
<b>Diretriz 8 – Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS</b>						
<b>Objetivo: Criar e publicar anualmente a relação municipal de medicamentos essenciais (REMUME).</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Revisar e publicar a REMUME formalmente, através de Portaria e devidamente atualizado.	Revisar e Publicar a REMUME 2019.	Revisar e Publicar a REMUME 2020.	Revisar e Publicar a REMUME 2021.	Realizar reuniões trimestrais da Comissão de Farmácia e Terapêutica para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos.	Portarias de publicação da REMUME.

<b>Objetivo: Aquisição de medicamentos através de processos Judiciais</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Aquisição de medicamentos conforme liminar	Aquisição de medicamentos conforme liminar	Aquisição de medicamentos conforme liminar	Aquisição de medicamentos conforme liminar	Realização de pesquisas de preços para a aquisição de medicamentos em tempo hábil para cumprir ordens judiciais	Comprovantes de recebimento
<b>Objetivo: Reestruturar e implementar a assistência farmacêutica através do programa qualificar SUS.</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Garantir o funcionamento da assistência farmacêutica	Garantir o funcionamento da assistência farmacêutica	Garantir o funcionamento da assistência farmacêutica	Garantir o funcionamento da assistência farmacêutica	Custear, qualificar e incentivar o desenvolvimento da assistência farmacêutica.	Monitoramento das ações em assistência farmacêutica.
<b>Objetivo: Garantir a aquisição regular dos medicamentos da REMUME em quantidade e prazo necessários ao abastecimento da rede municipal</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	80% dos medicamentos da REMUME adquiridos	90% dos medicamentos da	Manter 90% dos medicamentos da	Manter 90% dos medicamentos da	Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo	Proporção de unidade de medicamentos



	em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)	REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)	REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)	REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal)	adequado para atender ao CMM e manter os estoques para regularidade no abastecimento.	solicitadas e atendidas.
<b>Objetivo: Criar uma comissão de farmácia e terapêutica</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Criar uma comissão de Farmácia Terapêutica instituída por Portaria e em funcionamento.	Manter a comissão	Manter a comissão	Manter a comissão	Definir profissionais que participarão da “comissão” da farmácia e terapêutica	Portaria de publicação da comissão de farmácia e terapêutica
<b>Objetivo: Distribuir fraldas e adquirir fraldas através de processo licitatório</b>						
<b>Atual</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Adquirir e distribuir fraldas descartáveis mensalmente, conforme demanda dos pacientes cadastrados.	Adquirir e distribuir fraldas descartáveis mensalmente, conforme demanda dos pacientes cadastrados.	Adquirir e distribuir fraldas descartáveis mensalmente, conforme demanda dos pacientes cadastrados.	Adquirir e distribuir fraldas descartáveis mensalmente, conforme demanda dos pacientes cadastrados.	Solicitar processo licitatório para aquisição de fraldas descartáveis em tempo adequado para atender o consumo mensal da mesma.	Proporção de fraldas descartáveis solicitadas e atendidas.
<b>Objetivo: Aquisição de insumos para pacientes com diabetes</b>						
<b>2016</b>	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>

Aquisição de insumos para distribuição mensal à pacientes insulino dependentes	Aquisição de insumos para distribuição mensal à pacientes insulino	Aquisição de insumos para distribuição mensal à pacientes insulino	Aquisição de insumos para distribuição mensal à pacientes insulino	Realizar pesquisa de preços ou solicitar processo licitatório dos insumos, em tempo hábil para atender os pacientes insulino dependentes.
--------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Objetivo: Qualificar os processos de trabalho desenvolvidos no âmbito do ciclo da Assistência Farmacêutica para garantir acesso e uso racional dos medicamentos da REMUME.**

<b>Atual</b>						
<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>						
<b>2016</b>	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Rever Manual Boas práticas farmacêuticas.	Rever Manual Boas práticas farmacêuticas.	Rever Manual Boas práticas farmacêuticas.	Rever Manual Boas práticas farmacêuticas.	Rever, publicar normas e capacitar os recursos humanos em todas as etapas da assistência Farmacêutica.	Manual publicado.
	80% dos medicamentos da REMUME adquiridos através de processo licitatório	95% dos medicamentos da REMUME adquiridos através de processo licitatório	95% dos medicamentos da REMUME adquiridos através de processo licitatório	Manter 95% dos medicamentos da REMUME adquiridos através de Processo licitatório	Definir prazos e fluxos de aquisição de medicamentos conjuntamente com o secretário municipal de saúde	Proporção de medicamentos da REMUME de compra licitada e compra direta.
	Manter atualizado o sistema informatizado de assistência farmacêutica.	Manter atualizado o sistema informatizado de assistência farmacêutica.	Manter atualizado o sistema informatizado de assistência farmacêutica.	Manter atualizado o sistema informatizado de assistência farmacêutica.	Contratação de empresa para prover sistema de serviços de gestão da saúde pública (módulo farmácia).	Contrato realizado.
	Manter o plano de gerenciamento de resíduos.	Manter o plano de gerenciamento de resíduos.	Manter o plano de gerenciamento de resíduos.	Manter o plano de gerenciamento de resíduos.	Contratação de empresa de prestação de serviços de coleta e transporte e destinação final de resíduos	Contrato realizado.

					de serviços em saúde.	
	Rever os Procedimentos Operacional Padrão (POPS)	Rever POPS	Rever POPS	Rever POPS	Rever e publicar procedimentos operacionais padrão	Publicações dos POPS
<b>Objetivo: Melhorar a área de armazenamento e dispensação de medicamentos da Farmácia Central e Unidades de Saúde da Atenção Básica e Especializada.</b>						
Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	90% das farmácias das unidades equipadas e estruturadas de acordo com boas práticas de armazenamento de medicamentos.	90% das farmácias das unidades equipadas e estruturadas de acordo com boas práticas de armazenamento de medicamentos.	Manter 90% das farmácias das unidades equipadas e estruturadas de acordo com boas práticas de armazenamento de medicamentos.	Manter 90% das farmácias das unidades equipadas e estruturadas de acordo com boas práticas de armazenamento de medicamentos.	Prover equipamentos e outros recursos necessários a manutenção da estabilidade dos medicamentos.	Proporção de farmácias estruturadas e equipadas em consonância com a legislação sanitária vigente.
<b>Objetivo: Recadastramento das carteiras de hipertensos, diabéticos e pacientes com dislipidemias</b>						
Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Solicitar reavaliação, atualizar e cadastrar pacientes com medicação de uso contínuo.	Solicitar reavaliação, atualizar e cadastrar pacientes com medicação de uso contínuo.	Solicitar reavaliação, atualizar e cadastrar pacientes com medicação de uso contínuo.	Solicitar reavaliação, atualizar e cadastrar pacientes com medicação de uso contínuo.	Identificar pacientes	Acompanhamento de cadastros pelo sistema

**Diretriz 11 – Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS**

**Objetivo: Investir na qualificação dos trabalhadores do SUS**

Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção pactuadas	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção pactuadas	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção pactuadas	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção pactuadas	Promover a educação permanente para os trabalhadores do SUS. Garantir a participação dos trabalhadores em treinamentos, eventos científicos, congressos, seminários, encontros e outros. Elaborar e produzir material educativo para as ações de educação permanente.	Numero de trabalhadores capacitados
	Manter a cultura de planejamento, monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva	Manter a cultura de planejamento, monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva	Manter a cultura de planejamento, monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva	Manter a cultura de planejamento, monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva	Consolidar a gestão da informação do SUS para propiciar transparência e subsidiar a tomada de decisão. Planejar de forma conjunta todas as ações, projetos e protocolos a serem implantados	

**Objetivo: Manter o CARTAO NACIONAL DE SAÚDE**

Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Manter para os usuários cadastrados nos Serviços da Rede Municipal de Saúde o Cartão Nacional de Saúde de acordo com disponibilização pelo Ministério da Saúde	Manter para os usuários cadastrados nos Serviços da Rede Municipal de Saúde o Cartão Nacional de Saúde de acordo com disponibilização pelo Ministério da Saúde	Manter para os usuários cadastrados nos Serviços da Rede Municipal de Saúde o Cartão Nacional de Saúde de acordo com disponibilização pelo Ministério da Saúde	Manter para os usuários cadastrados nos Serviços da Rede Municipal de Saúde o Cartão Nacional de Saúde de acordo com disponibilização pelo Ministério da Saúde	Disponibilizar a impressão do cartão em todos os Serviços da Rede Municipal de Saúde, incluindo a aquisição de material para impressão. Integrar o CADSUS.	% de usuários cadastrados
<b>Objetivo: Implementar o canal de acesso da população para sugestões, reclamações, denúncias de violações dos direitos enquanto usuários do SUS</b>						
Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários em todos os aspectos dos serviços de saúde através de questionário de Satisfação.	Garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários em todos os aspectos dos serviços de saúde através de questionário de Satisfação.	Garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários em todos os aspectos dos serviços de saúde através de questionário de Satisfação.	Garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários em todos os aspectos dos serviços de saúde através de questionário de Satisfação.	Avaliação da Satisfação de usuários	Questionário pré-formulado

	Manter caixinhas de sugestões nas Unidades de Saúde do Município	Manter caixinhas de sugestões nas Unidades de Saúde do Município	Manter caixinhas de sugestões nas Unidades de Saúde do Município	Manter caixinhas de sugestões nas Unidades de Saúde do Município	Manter fácil acesso da população	Monitoramento e relatórios
	Manter em funcionamento a Ouvidoria do SUS	Manter em funcionamento a Ouvidoria do SUS	Manter em funcionamento a Ouvidoria do SUS	Manter em funcionamento a Ouvidoria do SUS	Manter canal de acesso através de ouvidor do Município	Dúvidas/Reclamações/su gestões respondidas.

**Objetivo: Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS**

Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
-------	------------------------------------	--	--	--	--	--

2016	Meta Anual 2018	Meta Anual 2019	Meta Anual 2020	Meta Anual 2021	AÇÕES	Indicadores
	Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	Garantir o custeio das atividades do CMS. Garantir o funcionamento das atividades do CMS Garantir a participação de conselheiros municipal de saúde, conselheiro local de saúde e funcionários do CMS em conferências, congresso, cursos, seminários, eventos e capacitações relacionados a controle social e gestão participativa no SUS, incluindo rubrica no orçamento e pagamento de diárias.	Conselho em atividade, número de conselheiros capacitados e diárias pagas.

**Objetivo: Fortalecer as ações voltadas para a Educação Popular/Educação em Saúde como elemento de ampliação do cuidado em saúde**

Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>
	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde	Desenvolver ações educativas nas Unidades/Serviços de Saúde e comunidade, visando a percepção dos usuários aos processos de saúde e doença, ampliando o conhecimento popular e o controle social. Realizar atividades educativas com grupos em espaços da comunidade: escolas, igrejas, associações.	Atividades desenvolvidas
<b>Diretriz 13 – Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS</b>						
<b>Objetivo: Promover o desenvolvimento institucional e a modernização administrativa</b>						
Atual	<b>Metas Plurianuais 2018-2021</b>					
2016	<b>Meta Anual 2018</b>	<b>Meta Anual 2019</b>	<b>Meta Anual 2020</b>	<b>Meta Anual 2021</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>Indicadores</b>

	Garantir o funcionamento das Unidades administrativas e gabinete da SMS	Garantir o funcionamento das Unidades administrativas e gabinete da SMS	Garantir o funcionamento das Unidades administrativas e gabinete da SMS	Garantir o funcionamento das Unidades administrativas e gabinete da SMS	<p>Garantir o funcionamento das unidades administrativas e gabinete da SMS, inclusive de veículos.</p> <p>Realizar contratações para atenção básica e ou média e alta complexidade, através de contratos emergenciais, concursos e ou contratação de empresas (terceiros).</p> <p>Realizar aquisições e equipamentos, material permanente, mobiliário, materiais de custeio e investimento através de compra direta, e ou processo licitatório.</p> <p>Realizar contratações através de processos legais, de obras para reforma e construções se necessário.</p> <p>Realizar diagnóstico situacional e estudos de viabilidade para implantação de melhorias nos serviços:</p> <p>Manter serviços para garantir a segurança nas Unidades de Saúde e veículos.</p>	<p>Profissionais contratados/concursados/terceirizados.</p> <p>Reformas/construções realizadas, materiais de custeio e investimentos/equipamentos adquiridos, processos licitatórios realizados...</p>
--	-------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 14.0 – ESTRATÉGIAS

Para alcançar o pleno desenvolvimento das metas propostas, várias ações serão utilizadas, tais como: campanhas, planejamento, acompanhamento periódico ou sistemático, consultas, ações educativas, visitas domiciliares, agendamento e cadastramento, reuniões, divulgação, encaminhamentos e qualificação.



## **15.0 – AVALIAÇÃO**

A cada quadrimestre a equipe da SMS e o CMS irão se reunir para realizar a avaliação através do Relatório de Gestão Municipal de Saúde referente a parte financeira e anualmente para os indicadores de saúde disponíveis.

Estrela Velha, maio de 2017.

Alterado em 29.05.2018.

Julhane Ceolin

Secretária Municipal da Saúde

### **Anexo:**

**Portaria de Nomeação da equipe responsável pela elaboração do PMS 167/2017 de 17 de abril de 2017.**

**Ata de aprovação nº 06/2017 – de 30/06/2017**

**Resolução nº 06/2017 – de 30/06/2017**

**Resolução de alteração do PMS: 29/05/2018**