

# PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATO QUEIMADO - RS

Período: Janeiro de 2014 a 31 de Dezembro de 2017  
Atualizado em setembro de 2016.

## 1. INTRODUÇÃO

Este plano municipal de saúde tem por objetivo alicerçar a proposta desta administração voltada para o bem estar coletivo e na convivência mais qualificada. Neste sentido destacamos a luta pela universalidade da cidadania, a afirmação da educação como um direito fundamental e o cuidado com a saúde como uma das prerrogativas básicas do reconhecimento da dignidade humana.

Para tanto a Secretaria Municipal de Saúde de Mato Queimado está habilitada na Atenção Básica, tendo como norteador os princípios da NOB-SUS 01/96, a NOAS-SUS 01/2002 e o Pacto pela vida, em defesa do SUS e de gestão, que amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica.

Alem disso, estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade; cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e procede à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios, vem ressaltar o comprometimento desta administração no desenvolvimento das atividades, comprometendo-se com a resolutividade das ações de saúde e da necessidade de ampliar o acesso à população aos serviços de atenção básica.

A inclusão na estrutura organizacional da Secretaria da Saúde, de uma Política de Atenção a Saúde, permitiu que um conhecimento maior sobre esse assunto fosse agregado pelos trabalhadores em saúde e que um conjunto de ações fossem implantadas no município, integrando essa política com as demais políticas de desenvolvimento.

Essas ações apoiam-se no reconhecimento dos direitos universais à saúde. Organizando assim o sistema municipal de saúde de maneira a oferecer cobertura a toda a população do município atendem à Constituição, que considera a saúde um direito de todos e dever do Estado. Atende também aos princípios da integralidade, descentralização,

regionalização, capacitação de trabalhadores em saúde e controle social, que são à base do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considera-se que esta política tem como um dos propósitos garantir o acesso a toda a população do município, entendendo a importância do mesmo para garantir a diminuição da exclusão e a cronificação das diversas doenças que hoje atingem os usuários. Constrói-se, assim uma gestão voltada para o social pactuada entre os diversos níveis de complexidade, sendo esses de relevância na promoção da melhoria das condições de saúde e vida dos usuários.

O Plano Municipal de Saúde foi elaborado pela equipe de servidores da Secretaria Municipal de Saúde, revisado pela equipe da Atenção Básica municipal e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

## 2. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO: MATO QUEIAMDO

DATA DE CRIAÇÃO: 16 DE ABRIL DE 1996

POPULAÇÃO: 1.799

ÁREA: 113,95 Km<sup>2</sup>.

CRS: 12<sup>a</sup>. REGIÃO DE SAÚDE: 11<sup>a</sup>

DISTÂNCIA DA SEDE DA CRS: 70 KM.

COREDE: MISSÕES.

MICRORREGIONAL: SANTO ÂNGELO

MODELO DE GESTÃO: ATENÇÃO BÁSICA

LIMITES MUNICIPAIS: GUARANI DAS MISSOES, CERRO LARGO, CAIBATÉ, ROLADOR

PERÍODO DO PLANO: 01/01/2014 à 31/12/2017 (Revisado em 10/2014)

PREFEITO MUNICIPAL: NELSON HENTZ

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE: JOSIANE TEREZINHA HENTZ SCHNEIDER

### **3 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 Mato Queimado, visando melhor aproveitamento dos recursos disponíveis e necessários, para que os objetivos propostos sejam alcançados com o mínimo de custo;
- 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 faz necessário a urgente transformação no sentido de aproveitamento nos avanços de tecnologia, traduzindo-se em mudanças nos comportamentos pessoais e sociais, impondo novas forma 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 equipamentos e pessoal.
- Que é imprescindível projetar o futuro através de um planejamento que defina metas e estratégia 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 mecanismo para fortalecimento da capacidade de gestão do sistema único de saúde e procedendo atualização dos critérios de habilitação do município.

### **4 OBJETIVOS GERAL**

Elaborar um plano municipal de saúde que reflita a intenção de se implantar uma política municipal de saúde que promova qualidade de vida, melhoria nos indicadores.

#### **4.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Organizar as ações administrativas da Secretaria Municipal de Saúde a fim de atingir os objetivos propostos com economia de energia, tempo e recursos;
- Racionalizar ações para o desenvolvimento de um trabalho harmonioso e de qualidade;
- Incentivar os profissionais, funcionário, gestores da área da saúde, a organizarem e desenvolverem campanhas, projetos, atividades e ações permanentes e transformadoras de encontro 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;

- Buscar a consolidação e o desenvolvimento do atendimento às ações básicas de saúde, através de serviços qualificados, visando a satisfação do usuário do SUS e a solução dos problemas de saúde existentes no Município de Mato Queimado.
- Contemplar a agenda de saúde municipal, harmonizada com as agendas nacionais e estaduais, bem como o quadro de metas, mediante o qual será efetuado o acompanhamento dos Relatórios de Gestão.
- Efetivar o Plano Municipal de Saúde, para que ele seja o eixo norteador de todas as ações no âmbito municipal e contemplar todos o contexto de ação da Secretaria na esfera global do SUS.

## **5 CARACTERIZAÇÃO:**

### **5.1 Histórico**

#### **5.1.1 Origem do Nome:**

Há muitos anos atrás um ciclone derrubara uma faixa larga de matos e os posseiros colocaram impiedosamente fogo no taquaral abafado. Foi uma grande batalha entre os dois elementos da natureza, o vendaval e o fogo.

#### **5.1.2 Historia da Colonização**

Mato Queimado não tinha moradores fixos, era necessário que essa terra rica fosse entregue ao braço forte do agricultor. Organizar a Sociedade Colonizadora três homens de trabalho adquiriram 140 colônias e num espaço curto de doze meses foram vendidas, sendo compradores de todos de Serro Azul (hoje Cerro Largo). A primeira missa rezada foi em 1925, um acontecimento histórico para a colônias.

Naquele tempo vieram uns duzentos homens por picada em direção ao barracão. O barracão era uma casa grande construída de madeiras e tabuas situado nas proximidades do atual cemitério, à margem direita do Arroio Dona Alice que nasceu na zona urbana de Caibaté e deságua no Rio Ijuí. Este barracão continha, no meio um salão maior, que servia de salão comum para os primeiros imigrantes, servia também para primeira escola e sala de ofícios religiosos aos domingos. Nas partes laterais e nos fundos havia quartos espaçosos para moradia provisória das famílias durante alguns meses até que tivessem feito derrubadas de mato, queimadas e roças em suas propriedades, bem como construídas as primeiras casa com relativo conforto mínimo. Neste barracão foi realizada a primeira missa pelo padre da paróquia de São Luiz Gonzaga que pertencia essa região.

A primeira capela construída que também servia de escola foi feita de madeira e tábuas. Foi denominada Santo Estanislau Kostka, padroeiro de Mato Queimado.

Mais tarde entre 1940 e 1945 foi construída a espaçosa igreja. E importante destacar aqui que o sino que fora colocado junto à igreja veio da Alemanha com o peso de 700 KG, feito de aço.

### 5.1.3 Localização

Mato Queimado é um município brasileiro localizado no noroeste do estado do Rio Grande do Sul. O município faz divisa com as cidades Cerro Largo, Guarani das Missões, Caibaté e Rolador. Mato Queimado esta a 489 km da capital do estado Porto Alegre.

A área do município é de 114,365 k<sup>2</sup> . Sua população estimada pelo IBGE em 2009 e de 1880 habitantes.



## 5.2 Aspectos Demográficos

### 5.2.1 População

| Setor        | População    |
|--------------|--------------|
| Urbano       | 479          |
| Rural        | 1.320        |
| <b>Total</b> | <b>1.799</b> |

Fonte: IBGE 2010

### 5.2.2 Distribuição da População por Grupo Etário

| IDADE        | HOMENS | MULHERES | TOTAL |
|--------------|--------|----------|-------|
| 0 ano        | 7      | 10       | 17    |
| 1 a 4 anos   | 34     | 50       | 84    |
| 5 a 6 anos   | 20     | 17       | 37    |
| 7 a 9 anos   | 35     | 21       | 56    |
| 10 a 14 anos | 64     | 74       | 138   |

|              |     |     |      |
|--------------|-----|-----|------|
| 15 a 19 anos | 71  | 67  | 138  |
| 20 a 39 anos | 203 | 213 | 416  |
| 40 a 49 anos | 148 | 110 | 258  |
| 50 a 59 anos | 123 | 121 | 244  |
| > de 60 anos | 201 | 231 | 432  |
| TOTAL        | 906 | 914 | 1820 |

Fonte: SIAB 2013

### **5.2.3 Migração (êxodo rural, concentração urbana, emigrações, imigrações, outros)**

Em nosso município, o êxodo rural ocorreu a partir do processo de mecanização agrícola. O êxodo rural provocou o abandono do campo, não só para a área urbana do município, como ocorreram também, migrações para outras regiões do nosso Estado, e ainda para o Estado do Paraná e Mato Grosso. Destaca-se também o fenômeno da população flutuante que com muita facilidade desloca-se de um para outro município vizinho, bem como dentro do próprio município, alternando-se entre a zona urbana e rural.

### **5.2.4 Aspectos Sócio Econômicos**

Analisando os diversos setores da economia no município de Mato Queimado, salienta-se o setor primário com predominância para a agricultura e a implantação de pecuária intensiva, principalmente na área de produção leiteira. Mato Queimado possui na área rural 517 propriedades rurais, das quais 74% possui área inferior a 50 hectares.

Do total da área do município, 90% são solos próprios para o cultivo continuado e intensivo. Segundo dados agro-climáticos, são indicadas quatro culturas preferenciais: a soja, o trigo, o milho e a mandioca. Como culturas toleradas: o fumo, o algodão, o feijão, o painço, o girassol e a aveia.

A participação da indústria na agregação de valores na economia é pequena. Destacando-se as olarias, as serrarias, marcenarias e ferrarias.

As unidades industriais estão localizadas tanto no meio rural como no urbano, perfazendo um total de 6 estabelecimentos industriais no município

No comércio e serviços em geral que ainda tem pouca expressão na economia municipal, existem 26 estabelecimentos comerciais e de prestação de serviços.

## **3.4 Aspectos Educacionais**

O município conta com 5 escolas, sendo 3 municipais e 2 estaduais que oferecem educação infantil, ensino fundamental e ensino médio.

Nível de escolaridade

7 a 14 anos na escola: 177 ou 91,24%

>15 anos alfabetizados: 1.435 ou 96,44%

Fonte: SIAB 2013.



### 3.4.1 Situação Escolar

| <b>Escolas/Alunos</b> | <b>Ensino Fundamental</b> | <b>Ensino Médio</b> | <b>Ensino Superior</b> |
|-----------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|
| Educação Infantil     | 23                        |                     |                        |
| Municipais            | 220                       | 0                   | 0                      |
| Estadual              | 44                        | 59                  | 0                      |
| Federal               | 0                         | 0                   | 0                      |
| Particular            | 0                         | 0                   | 0                      |
| Outra                 | 0                         | 0                   | 0                      |
| <b>TOTAL</b>          | <b>287</b>                | <b>59</b>           | <b>0</b>               |

Fonte: Secretaria de Educação 2013

### 3.5 Situação

#### Habitação

Habitação no total de 644 residências cadastradas com média de 4 pessoas por domicílio:

47,52% são de tijolos ou 306 residências;

50,78% são de madeira ou 327 residências;

1,72 %de outros materiais ou 11 residência;

Fonte: SIAB 2013

#### Saneamento

##### Abastecimento de água em 100% das residências:

99,53 % rede publica;

0,47 % poço ou nascente;

0, % outras fontes.

Fonte: SIAB 2013

#### Tratamento de água no domicilio

30,75% dos domicílios possui cloração

68,63% dos domicílios não possui tratamento

### **Destino do Lixo**

31,06% coleta pública

68,63% Queimado / Enterrado

0,31 % Céu aberto

Fonte: SIAB 2013

### **Destino Fezes / Urina**

97,05 % Fossa

2,17% Céu aberto

Fonte: SIAB 2013

### **Energia Elétrica**

632 domicílios possui eletricidade o que representa 98,14 % dos domicílios.

### **Poluição ou Degradação Ambiental**

A principal fonte de poluição ou degradação ambiental verificada é o uso de agrotóxicos, uma vez que a economia do município é baseada na atividade agrícola. Estamos trabalhando muito a conscientização da poluição, em relação ao destino de embalagens vazias destes produtos que constantemente eram depositados as margens de estradas e rios, causando uma grande poluição.

Os resíduos sólidos domésticos da área rural tem destinação nas propriedades, em muitos casos são queimados e enterrados. Mensalmente há opção de recolhimento no interior, e além disso, são orientados a trazer nos pontos de coleta urbanos. Já o lixo urbano é coletado por uma empresa terceirizada.

### **Organização Social**

O município conta com sua organização social distribuída com as seguintes entidades: Sindicato dos Municípios, Sindicato dos Trabalhadores Rurais, Grupo de mulheres na sede do município e em praticamente todas as comunidades do interior totalizando 13 clubes, Clubes da terceira idade no total de 03 clubes, Brigada Militar, Emater e várias organizações religiosas entre outras.

## Diagnostico da Saúde

| INDICADORES                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                      |        |                 |       |       |       |       |        |      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|-------|-------|-------|-------|--------|------|------|
| <b>Diretriz 1</b> - 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. |      |                                                                                      |        |                 |       |       |       |       |        |      |      |
| <b>Objetivo 1.1</b> - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.                                                                                                                                    |      |                                                                                      |        |                 |       |       |       |       |        |      |      |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                       | Tipo | Indicador                                                                            | Unid   | Série histórica |       |       |       |       |        |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                      |        | 2008            | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013   | 2014 | 2015 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                        | U    | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.                     | %      | 100             | 100   | 100   | 100   | 100   | 100,00 |      |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                        | U    | PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)            | %      | 40,00           | 34,95 | 30,88 | 25,00 | 32,22 | 32,00  |      |      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                        | U    | COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA | %      | 87,1            | 87,5  | 100   | 96,92 | 98,65 | 90,00  |      |      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                        | U    | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL.                | %      | 100             | 100   | 100   | 100   | 100   | 100,00 |      |      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                        | U    | MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA                            | %      | 5,01            | 7,47  | 10,17 | 8,08  | 8,21  | 8,20   |      |      |
| 6                                                                                                                                                                                                                                        | E    | PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS                                  | %      | -               | -     | 4,48  | 5,94  | 5,07  | 5,00   |      |      |
| <b>Objetivo 1.2</b> - 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.                      |      |                                                                                      |        |                 |       |       |       |       |        |      |      |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                       | Tipo | Indicador                                                                            | Unid   | Série histórica |       |       |       |       |        |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                      |        | 2008            | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013   | 2014 | 2015 |
| 7                                                                                                                                                                                                                                        | U    | RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE     | /100   | 0,21            | 0,59  | 1,06  | 1,01  | 0,74  | 1,00   |      |      |
| 8                                                                                                                                                                                                                                        | U    | RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE  | /100   | 6,17            | 7,47  | 9,06  | 8,02  | 6,17  | 6,17   |      |      |
| 9                                                                                                                                                                                                                                        | E    | RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE      | /100   | 2,96            | 5,12  | 8,23  | 7,13  | 7,47  | 7,47   |      |      |
| 10                                                                                                                                                                                                                                       | E    | RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO            | /1.000 | 4,22            | 5,34  | 5     | 6,73  | 9,63  | 9,63   |      |      |

|                                                                                                                                                                                |      | RESIDENTE                                                                                                                          |          |                 |       |       |      |      |       |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-------|-------|------|------|-------|------|------|
| 11                                                                                                                                                                             | E    | PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO.                                                                  | %        | NSA             | NSA   | NSA   | NSA  | NSA  | NSA   |      |      |
| Nº                                                                                                                                                                             | Tipo | Indicador                                                                                                                          | Unid     | Série histórica |       |       |      |      |       |      |      |
|                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                    |          | 2008            | 2009  | 2010  | 2011 | 2012 | 2013  | 2014 | 2015 |
| 12                                                                                                                                                                             | U    | NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO               | N. Absol | -               | -     | -     | -    | -    | 1     |      |      |
| 14                                                                                                                                                                             | E    | PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)                                                           | %        | 0,00            | 0,00  | 0,00  | 0,00 | 0,00 | 0,00  |      |      |
| 16                                                                                                                                                                             | E    | COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)                                                                   | %        | NSA             | NSA   | NSA   | NSA  | NSA  | 100   |      |      |
| <b>Objetivo 2.2</b> - Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção à saúde do SUS.                                                             |      |                                                                                                                                    |          |                 |       |       |      |      |       |      |      |
| Nº                                                                                                                                                                             | Tipo | Indicador                                                                                                                          | Unid     | Série histórica |       |       |      |      |       |      |      |
|                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                    |          | 2008            | 2009  | 2010  | 2011 | 2012 | 2013  | 2014 | 2015 |
| 17                                                                                                                                                                             | E    | PROPORÇÃO DAS INTERNAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGULADAS ( p/ municípios que possuem Central de Regulação de Internação - 24h) | %        | -               | -     | -     | -    | -    | NSA   |      |      |
| <b>Diretriz 3</b> - 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. |      |                                                                                                                                    |          |                 |       |       |      |      |       |      |      |
| <b>Objetivo 3.1</b> - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.                                 |      |                                                                                                                                    |          |                 |       |       |      |      |       |      |      |
| Nº                                                                                                                                                                             | Tipo | Indicador                                                                                                                          | Unid     | Série histórica |       |       |      |      |       |      |      |
|                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                    |          | 2008            | 2009  | 2010  | 2011 | 2012 | 2013  | 2014 | 2015 |
| 18                                                                                                                                                                             | U    | RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA                   | Razão    | 1,79            | 4,07  | 2,04  | 1,81 | 2,37 | 2     |      |      |
| 19                                                                                                                                                                             | U    | RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA             | Razão    | 0,09            | 1,33  | 0,18  | 1,65 | 0,14 | 0,37  |      |      |
| <b>Objetivo 3.2</b> - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.                                               |      |                                                                                                                                    |          |                 |       |       |      |      |       |      |      |
| Nº                                                                                                                                                                             | Tipo | Indicador                                                                                                                          | Unid     | Série histórica |       |       |      |      |       |      |      |
|                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                    |          | 2008            | 2009  | 2010  | 2011 | 2012 | 2013  | 2014 | 2015 |
| 20                                                                                                                                                                             | U    | PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL                                                                                                          | %        | 30              | 14,29 | 13,64 | 25   | 20   | 20,00 |      |      |

|    |   |                                                                           |          |     |     |       |     |      |          |  |  |
|----|---|---------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----|-------|-----|------|----------|--|--|
| 21 | U | PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL. | %        | 100 | 100 | 95,45 | 80  | 73,3 | 80,00    |  |  |
| 22 | U | NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE.                                 | Razão    | 3   | 3   | 5     | 3   | 3    | 2        |  |  |
| 23 | U | NÚMERO DE ÓBITOS MATERNS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.    | N. Absol | 0   | 0   | 0     | 0   | 0    | 0        |  |  |
| 24 | U | TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL (Mun. com pop. < 100.000 habitantes)         | Nº absol | -   | -   | 0     | 0   | 1    | 0,00     |  |  |
| 24 | U | TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL (Mun. com pop. > 100.000 habitantes)         | /1000    | NSA | NSA | NSA   | NSA | NSA  | NSA      |  |  |
| 25 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS                        | %        | -   | -   | -     | -   | 100  | 100      |  |  |
| 26 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNS INVESTIGADOS                                  | %        | 0   | 0   | 0     | 0   | 0    | 100,00   |  |  |
| 27 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS        | %        | -   | -   | -     | 100 | -    | 100,0000 |  |  |
| 28 | U | NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE  | N. Absol | 0   | 0   | 0     | 0   | 0    | 0        |  |  |

**Diretriz 4** - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

**Objetivo 4.1** - 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.

| Nº | Tipo | Indicador                                                                    | Unid     | Série histórica |      |      |      |      |      |      |      |
|----|------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|
|    |      |                                                                              |          | 2008            | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| 29 | E    | COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) (Mun. com pop. ≥ 15.000) | /100.000 | NSA             | NSA  | NSA  | NSA  | NSA  | NSA  |      |      |

**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.

**Objetivo 5.1** - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

| Nº | Tipo | Indicador                                                                                                                                                                                               | Unid     | Série histórica |      |      |      |      |      |      |      |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|
|    |      |                                                                                                                                                                                                         |          | 2008            | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| 30 | E    | TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS) (Mun. com pop. < 100.000 habitantes) | Nº Absol | -               | -    | 5,0  | 6,0  | 6,0  | 6,00 |      |      |

| 30                                                                                                                           | E    | TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS) (Mun. com pop. > 100.000 habitantes) | /100.000 | NSA             | NSA  | NSA  | NSA  | NSA  | NSA  |      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|
| <b>Diretriz 7</b> - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. |      |                                                                                                                                                                                                         |          |                 |      |      |      |      |      |      |      |
| <b>Objetivo 7.1</b> - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.                                                           |      |                                                                                                                                                                                                         |          |                 |      |      |      |      |      |      |      |
| Nº                                                                                                                           | Tipo | Indicador                                                                                                                                                                                               | Unid     | Série histórica |      |      |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                         |          | 2008            | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| 35                                                                                                                           | U    | PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS                                                                                                    | %        | -               | -    | -    | -    | 100  | 75   |      |      |
| 36                                                                                                                           | U    | PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA                                                                                                                                     | %        | -               | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100  |      |      |
| 37                                                                                                                           | U    | PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE                                                                                                                              | %        | -               | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100  |      |      |
| 38                                                                                                                           | U    | PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA                                                                                                                                               | %        | -               | -    | -    | -    | -    | 100  |      |      |
| 39                                                                                                                           | U    | PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO                                                                                     | %        | -               | -    | -    | -    | -    | 80   |      |      |
| 40                                                                                                                           | U    | PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.                                                                                                           | %        | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    | 1    |      |      |
| 41                                                                                                                           | U    | PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS                                                                                   | %        | -               | -    | -    | -    | -    | 100  |      |      |
| 42                                                                                                                           | U    | NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS                                                                                                                                                      | N. Absol | -               | -    | -    | -    | -    | 0    |      |      |
| 43                                                                                                                           | E    | PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3                                                                                                                                            | %        | -               | -    | -    | -    | -    | 5    |      |      |
| 44                                                                                                                           | E    | NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS (para municípios e regiões constantes do Instrutivo Estadual)                                                                                          | N. Absol | -               | -    | -    | -    | -    | NSA  |      |      |
| 45                                                                                                                           | E    | PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES (para municípios e regiões que registram casos na série histórica)                                                  | %        |                 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100  |      |      |

|    |   |                                                                                                                                                                                                   |          |     |     |     |     |      |     |  |  |
|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----|-----|-----|------|-----|--|--|
| 46 | E | PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS (para municípios e regiões que registram casos na série histórica)                                                | %        |     | 0   | 0   | 0   | 0,00 | NSA |  |  |
| 47 | E | NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL (para municípios e regiões da área de transmissão ou de risco para leishmaniose, segundo intrutivo estadual)                                  | N. Absol | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 0   |  |  |
| 49 | E | PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS (indicador de responsabilidade estadual com programação 2013 para municípios de Campo Novo Três Forquilhas e Seberi) | %        | NSA | NSA | NSA | NSA | NSA  | NSA |  |  |
| 52 | E | PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE (para municípios infestados por Aedes aegypti, segundo Instrutivo Estadual)                 | %        | 100 | 100 | 100 | 100 | 100  | 100 |  |  |

**Objetivo 7.2** - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.

| Nº | Tipo | Indicador                                                                                                                                         | Unid | Série histórica |      |      |      |       |      |      |      |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|------|------|------|-------|------|------|------|
|    |      |                                                                                                                                                   |      | 2008            | 2009 | 2010 | 2011 | 2012  | 2013 | 2014 | 2015 |
| 53 | U    | PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ | %    | -               | -    | -    | -    | 47,77 | 60   |      |      |

Diretriz 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

**Objetivo 8.3** - Fortalecer a assistência farmacêutica por meio da inspeção nas linhas de fabricação de medicamentos, que inclui todas as operações envolvidas no preparo de determinado medicamento desde a aquisição de materiais, produção, controle de qualidade, liberação, estocagem, expedição de produtos terminados e os controles relacionados, instalações físicas e equipamentos, procedimentos, sistema da garantia da qualidade.

| Nº | Tipo | Indicador                                                                                | Unid | Série histórica |      |      |      |      |      |      |      |
|----|------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|
|    |      |                                                                                          |      | 2008            | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| 56 | E    | PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO | %    | NSA             | NSA  | NSA  | NSA  | NSA  | NSA  |      |      |

Diretriz 11 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

**Objetivo 11.1** - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

| Nº | Tipo | Indicador | Unid | Série histórica |
|----|------|-----------|------|-----------------|
|----|------|-----------|------|-----------------|

[illegible]



## Indicadores Estaduais

| Nº | Tipo | Indicador                                                                                                              | Unid     | Série histórica |        |        |       |       |        |      |      |
|----|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|--------|--------|-------|-------|--------|------|------|
|    |      |                                                                                                                        |          | 2008            | 2009   | 2010   | 2011  | 2012  | 2013   | 2014 | 2015 |
| 1  | RS   | PROPORÇÃO DE MENORES DE TRÊS ANOS DE IDADE ACOMPANHADOS PELO PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR                         | %        | 80,00           | 104,88 | 102,08 | 84,62 | 69,35 | 65,00  |      |      |
| 2  | RS   | Nº DE NOTIFICAÇÕES DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO DETECTADOS ATRAVÉS DO SIST E DO SINAN (p/ todos os municípios) | nº absol | 14              | 6,00   | 22     | 11    | 7     | 7      |      |      |
| 3  | RS   | PERCENTUAL DE ÓBITOS RELACIONADOS AO TRABALHO INVESTIGADOS (p/ todos os municípios)                                    | %        | -               | -      | -      | -     | -     | 100,00 |      |      |

[illegible]

## **Organização Gerencial Do Sistema Municipal de Saúde:**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

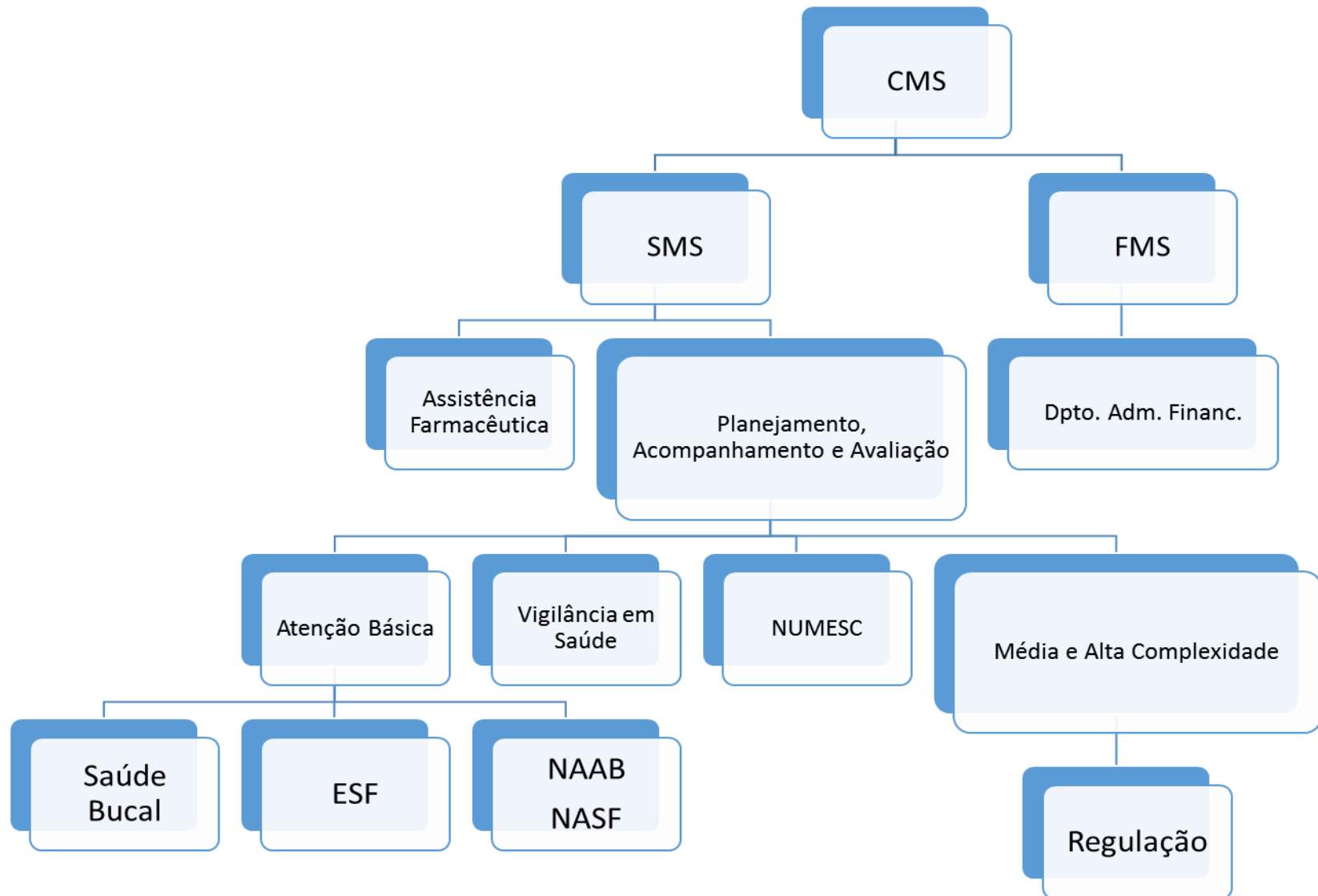
A Secretaria Municipal de Saúde foi criada pelo Decreto Executivo nº 16 de 2001, com objetivo de criar uma equipe com as atribuições de planejar e executar direta ou indiretamente medidas que contribuem para o bem estar social e melhoria do padrão de vida coletiva.

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

- Governo Federal: Bloco da Assistência Farmacêutica Básica, Bloco da Atenção Básica (PAB fixo, ESF, ESB, PACS). Bloco da Média e Alta Complexidade (FAEC), Bloco de Investimentos, Bloco de Gestão, Bloco da Vigilância em Saúde (Vigilância e Promoção da Saúde, Vigilância Sanitária, Campanha de Vacinações, Dengue).
- Governo Estadual: Farmácia Básica, Primeira Infância Melhor, ESF, NAAB, PIES, Veículos, Laboratório Regional de Prótese Dentária, dengue, enfrentamento ao crack e outras drogas.
- Governo Municipal: onde o município através da Secretaria Municipal de Saúde aplica os recursos ofertando atendimento a população, aprovado em atas do Conselho Municipal de Saúde apontados os planos de aplicação, onde os gastos posteriormente são constatados nos relatórios de gestão junto ao anexos correspondentes. A aplicação dos recursos atualmente perfazem um percentual de 17% dos recursos próprios do orçamento municipal, 2% além do mínimo obrigatório.

O município está habilitado ao PABA conforme NOAS -01/2001, cuja a proposta refere-se a reorganização da rede, com expectativas de que se trabalhe em saúde pública com programas de prevenção, proteção e recuperação da saúde do individuo. Nesse contexto Mato Queimado está efetivando diversos programas do Ministério da Saúde e demais criados pela equipe.

**Organograma:**



## **Fundo Municipal de Saúde**

O Fundo Municipal de Saúde foi instituído pela Lei 29 de janeiro de 2001, alterado pela Lei Municipal Nº 839, de 17 de agosto de 2010, tendo por objetivo criar condições financeiras e de gerência de recursos destinados ao desenvolvimento das ações de saúde, está diretamente vinculado à Secretaria de Saúde, que é a ordenadora de despesa. Mensalmente, são repassados além dos 15% para o Fundo, visto que a saúde é prioritária em nosso município e, portanto, as despesas ultrapassam.

Bimestralmente fizemos a demonstração de receita e despesa para análise e avaliação por parte dos conselheiros e posterior aprovação ou pedido de maiores informações referentes aos gastos de saúde. O Fundo Municipal de Saúde tem unidade orçamentária própria.

## **Conselho Municipal de Saúde**

Em 11 de janeiro de 2001 é instituído o Conselho Municipal de Saúde, através da Lei de criação 29/2001.

O Conselho de Saúde –CMS é um órgão deliberativo e paritário, colegiado com representantes da população, governo, profissionais de saúde. O regimento interno foi elaborado em reunião que se sucede logo após criação do conselho.

O Conselho Municipal de Saúde tem atividade fim, assessorar a administração com orientação, planejamento, interpretação, julgamento e fiscalização de sua competência, além de coordenar as ações integradas de saúde.

Periodicidade das reuniões: mensal, quando necessário realizado reunião extraordinárias. As reuniões do conselho municipal de saúde, são realizadas junto à sala de reunião da Secretaria de Saúde.

## Indicadores de Recursos

### Rede Física

| Nome da unidade                       | Localização | Área construída    | Sala Médica | Salas Odontológica | Sala Enfermeira | Ambulatório | Sala de Vacina | Farmácia | Outras |
|---------------------------------------|-------------|--------------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------|----------------|----------|--------|
| Unidade de Saúde Central              | Urbana      | 450m <sup>2</sup>  | 02          | 01                 | 01              | 01          | 01             | 01       | 12     |
| Unidade de Saúde da Rondonia          | Rural       | 65,1m <sup>2</sup> | 01          | 0                  | 01              | 0           | 0              | 0        | 3      |
| Unidade de Saúde do Rincão dos Muller | Rural       | 123 m <sup>2</sup> | 01          | 0                  | 01              | 0           | 0              | 0        | 3      |
| Unidade de Saúde do Pontão do Ijuí    | Rural       | 65 m <sup>2</sup>  | 01          | 0                  | 01              | 0           | 0              | 0        | 3      |

|                             | Localização | Área construída       | Sala de Fisioterapia | Sala da Nutricionista | Centro de Atividade Física | Sala do PIM | Outras |
|-----------------------------|-------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------------|-------------|--------|
| Extensão da Unidade Central | Urbano      | 310,17 m <sup>2</sup> | 01                   | 01                    | 01                         | 01          | 04     |

## Recursos Humanos

| <b>Funcionários</b>          | <b>Nº Funcionários</b> | <b>Carga Horária</b> | <b>Vínculo Empregatício</b> |
|------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Agentes de Saúde             | 05                     | 40 hs                | Efetivo                     |
| Agente de Endemias           | 02                     | 25 hs                | Estágio                     |
| Assistente Técnico de Saúde  | 01                     | 35 hs                | Cargo em Comissão           |
| Atendente em Saúde Bucal     | 01                     | 40h                  | Efetivo                     |
| Aux. Enfermagem              | 03                     | 40 hs                | Efetivo                     |
| Secretária de Saúde          | 01                     | 35 hs                | Cargo em Comissão           |
| Diretora Adjunta de Saúde    | 01                     | 35 hs                | Cargo em comissão           |
| Enfermeira                   | 02                     | 40h                  | Efetiva / Terceirizada      |
| Farmacêutica                 | 01                     | 40hs                 | Efetiva                     |
| Fisioterapeuta               | 01                     | 20 hs                | Efetiva                     |
| Médico                       | 02                     | 40 hs                | Contrato/Inter cambista     |
| Motoristas                   | 04                     | 44 hs                | Efetivos                    |
| Nutricionista                | 01                     | 20 hs                | Efetiva                     |
| Odontólogo                   | 01                     | 40 hs                | Efetivo                     |
| Professor de Artes           | 01                     | 20 hs                | Terceirizada                |
| Professor de Educação física | 01                     | 25 hs                | Estágio                     |
| Psicólogo                    | 01                     | 40 hs                | Efetivo                     |

|                                   |    |       |                   |
|-----------------------------------|----|-------|-------------------|
| Servente                          | 01 | 40 hs | Contrato          |
| Visitadora do Pim                 | 04 | 30 hs | Estágio           |
| Monitora de Escola                | 01 | 44 hs | Efetiva           |
| Fonoaudióloga                     | 01 | 4hs   | Terceirizada      |
| Coordenadora de Programas Sociais | 01 | 35 hs | Cargo em Comissão |
| Assistente Social                 | 01 | 20 hs | Efetiva           |

## Produção de Serviço

### Situação das Ações de Saúde Desenvolvidas no Município

Na ESF estão integrados o médico, a enfermeira, o odontólogo, as auxiliares de enfermagem e a atendente de saúde bucal, onde se realizam atividades nas unidades de saúde, assim e visitas domiciliares e grupos de educação em saúde semanalmente e se conta com o trabalho de 05 (cinco) agentes comunitários de saúde que perfazem uma cobertura total de 100% no município. A equipe da ESF conta ainda com uma equipe de apoio composta por uma farmacêutica, fisioterapeuta, nutricionista, professor de educação física, além da equipe do NAAB composta por Assistente Social, Professora de Artes, Psicólogo e Fonoaudióloga.

Temos abaixo um demonstrativo da produção ambulatorial:

| <b>PROCEDIMENTOS</b>                          | <b>2001</b> | <b>2002</b> | <b>2003</b> | <b>2004</b> | <b>2005</b> | <b>2006</b> | <b>2007</b> | <b>2008</b> | <b>2009</b> | <b>2010</b> | <b>2011</b> | <b>2012</b> | <b>2013</b> |
|-----------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| CONSULTAS MÉDICAS                             | 2397        | 3359        | 4234        | 4.514       | 4389        | 5613        | 4775        | 5693        | 6.110       | 6.606       | 6021        | 5541        | 5334        |
| CONSULTAS MÉDICAS DE PRÉ-NATAL                | 110         | 119         | 191         | 176         | 132         | 161         | 124         | 107         | 153         | 153         | 128         | 96          | 138         |
| EXAMES PREVENTIVOS AO CÂNCER DO COLO DO UTERO | 265         | 261         | 363         | 246         | 426         | 179         | 329         | 265         | 365         | 332         | 356         | 374         | 340         |
| CONSULTA DE ENFERMAGEM                        | 0           | 415         | 451         | 724         | 762         | 532         | 731         | 755         | 1.120       | 898         | 1990        | 1365        | 1648        |

|                                                 |      |      |      |       |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|-------------------------------------------------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                                                 |      |      |      |       |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
| CURATIVOS                                       | 67   | 198  | 237  | 239   | 169  | 245  | 288  | 310  | 364   | 301   | 211   | 272   | 271   |
| NEBULIZAÇÕES                                    | 55   | 210  | 150  | 69    | 56   | 26   | 16   | 15   | 29    | 33    | 43    | 49    | 21    |
| INJEÇÕES E VACINAS                              | 958  | 1015 | 1914 | 719   | 518  | 875  | 946  | 1987 | 1.920 | 2.223 | 1.690 | 1.462 | 1279  |
| RETIRADA DE PONTOS                              | 11   | 38   | 87   | 81    | 85   | 131  | 114  | 109  | 146   | 133   | 98    | 106   | 119   |
| SUTURAS                                         | 0    | 2    | 28   | 18    | 33   | 15   | 37   | 39   | 33    | 24    | 25    | 29    | 27    |
| GRUPOS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE                     | 40   | 240  | 270  | 312   | 258  | 227  | 159  | 303  | 222   | 751   | 144   | 297   | 160   |
| VISITAS REALIZADAS PELA AGENTES DE SAÚDE        | 604  | 4278 | 3924 | 4.480 | 5304 | 5080 | 5896 | 6219 | 6533  | 7.216 | 6.594 | 6.333 | 6694  |
| VISITAS DOMICILIARES REALIZADAS POR PROF. SAÚDE | 46   | 551  | 696  | 1.156 | 754  | 565  | 471  | 526  | 1.010 | 828   | 630   | 937   | 628   |
| PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS                     | 1972 | 3412 | 3604 | 2.758 | 3092 | 3426 | 2589 | 1639 | 2.390 | 2.380 | 2.289 | 2.175 | 3021  |
| PRÓTESES DENTÁRIAS                              | 0    | 80   | 88   | 84    | 102  | 136  | 293  | 192  | 62    | 100   | 150   | 152   | 17    |
| RAIO X ODONTOLÓGICO                             |      |      |      |       | 28   | 53   | 32   | 27   | 39    | 41    | 37    | 49    | 11    |
| ENDO                                            |      |      |      |       | 6    | 25   | 26   | 8    | 36    | 24    | 12    | 20    | 40    |
| EXO DE RAIZ                                     |      |      |      |       | 90   | 70   | 84   | 170  | 29    | 37    | 43    | 63    | 81    |
| PACIENTES ENCAMINHADOS E TRANSPORTADOS          | 542  | 959  | 946  | 894   | 1367 | 1400 | 1313 | 2009 | 2.261 | 1.927 | 2.478 | 2.345 | 3.326 |

### Capacidade Instalada

A Secretaria Municipal de Saúde dispõe em seus um postos de atendimento com material básico para os seguintes procedimentos: realização de pequenas suturas, pequenas cirurgias, cirurgias ambulatoriais, retirada de nevus, corpos estranhos, realização de preventivos, testes do pezinho, retirada de pontos, realização de injeções, vacinas, nebulizações, eletrocardiograma, ultrassonografia, colposcopia, verificação de pressões, atendimento de enfermagem,



médico e odontológico, esterilização de material, realizações de grupos de educação em saúde com gestantes, hipertensos, diabéticos, saúde mental, Testes rápidos, hepatite B, Hepatite C, Sífilis, HIV

Recursos Ambulatoriais Conveniados:

| Unidade Prestadora      | Especialidade                                                                                                                                                                    | Município                       |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Hospital Santo Ângelo   | Plantão para casos mais complexos, cirurgias de média complexidade, consultas por especialidade                                                                                  | Santo Ângelo                    |
| Hospital Roque Gonzáles | Primeira Emergência Plantão á noite e finais de semana, cirurgias de baixa e média complexidade.                                                                                 | Caibaté                         |
| APAE                    | Eletroencefalograma Digital<br>Audiometria e Impedânciometria                                                                                                                    | Santo Ângelo                    |
| Cardiocenter            | Teste Ergométrico e Holter 24 hs                                                                                                                                                 | Santo Ângelo                    |
| Idisa                   | Densitometria Óssea<br>Mamografia<br>Radiologia<br>Ultrassonografia c/Doppler<br><br>Ressonância Magnética<br>Tomografia Comput.<br>Ecocardiograma c/doppler fluxometria à cores | Santo Ângelo e São Luiz Gonzaga |
| Clínica Imagem Med      | Densitometria Óssea<br>Mamografia<br>Radiologia<br>Ultrassonografia                                                                                                              | Santo Ângelo                    |
| TC Med                  | Tomografia Computadorizada                                                                                                                                                       | Santo Ângelo                    |

|                          |                                                                                                                                                                                              |              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Consultas Especializadas | Ginecologia, Clínico Geral, Pediatria, Cirurgia Vascular, Cardiologista, Traumatologista, Otorrinolaringologista, Oftalmologista, Psiquiatra, Urologista, Neurologista, Dermatologista, etc. | Santo Ângelo |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

#### Recursos Ambulatoriais Vinculados ao SUS

| Unidade Prestadora                             | Especialidade                                              | Município                      |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Laboratório de Análises Clínicas - Diagnóstico | Exames Laboratoriais                                       | Mato Queimado                  |
| Idisa RX – Sus                                 | RX, Mamografia                                             | Santo Ângelo/ São Luiz Gonzaga |
| Consultas Especializadas - Sus                 | Traumatologista, Cardiologista, Urologista, Cirurgia Geral | Santo Ângelo                   |

#### Rede Hospitalar de Referência-Pública e Privada

Informações de Aih's autorizadas a hospitais públicos e privados conveniados.

| Hospital                   | No município * | Outro município | Nº de Internações |
|----------------------------|----------------|-----------------|-------------------|
| 1. Hospital Roque Gonzales |                | Caibaté         | 87                |
| 2. Hospital de Caridade    |                | Santo Ângelo    | 14                |

|                                  |  |                  |     |
|----------------------------------|--|------------------|-----|
| 3. Hospital de Caridade          |  | Ijuí             | 28  |
| 4. Hospital São Vicente de Paula |  | Passo Fundo      | 1   |
| 5- Hospital São Luiz Gonzaga     |  | São Luiz Gonzaga | 2   |
| Total                            |  |                  | 132 |

Fonte: Período: 01/01/2012 a 31/12/2012

#### Hipertensos e Diabéticos:

|             | <b>2008</b> | <b>2009</b> | <b>2010</b> | <b>2011</b> | <b>2012</b> | <b>2013</b> |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Hipertensos | 39          | 41          | 51          | 293         | 353         | 373         |
| Diabéticos  | 1           | 1           | 36          | 42          | 42          | 45          |

## DEFINIÇÃO DE ESTRATÉGIAS E AÇÕES A EXECUTAR:

### 1 - BLOCO DA ATENÇÃO BÁSICA

#### Controle de Tuberculose

| Estratégia                                                                | Ações                                                                                                                                                                                | Execução   | Recursos Financeiros    | Metas |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|-------|
| - Busca Ativa dos Casos                                                   | - Identificação de Sintomáticos Respiratórios (SR)                                                                                                                                   | ACS<br>ESF | Municipais<br>Estaduais | 100%  |
| -Diagnostico Clinico do Caso                                              | - Exames Clínicos de SR e comunicantes                                                                                                                                               | ESF        | Municipais              | 100%  |
| - Acesso a exames para diagnóstico e controle: laboratorial e radiológico | - Realização ou Referencia para Baciloscopia ou referência para exames radiológicos em SR c/ baciloscopias negativas(BK)                                                             | ESF        | Municipais<br>Estaduais | 100%  |
| - Cadastramento dos portadores                                            | - Alimentação e análise dos sistemas de informações                                                                                                                                  | ESF        | Municipais              | 100%  |
| - Tratamento dos casos BK + (supervisionado) e BK – (auto administrado)   | -Tratamento supervisionado dos casos de BK+<br>-Tratamento auto administrado dos casos BK-<br>-Fornecimento de medicamentos<br>- Atendimentos às intercorrências e busca de faltosos | ESF        | Municipais<br>Estaduais | 100%  |
| - Medidas preventivas                                                     | -Vacinação com BCG<br>-Pesquisa de comunitantes<br>- Ações educativas                                                                                                                | ESF        | Municipais<br>Estaduais | 100%  |

## Controle da Hanseníase

| <b>Estratégia</b>                   | <b>Ações</b>                                                                                                                                                  | <b>Execução</b> | <b>Recursos Financeiros</b> | <b>Metas</b> |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------|
| Busca ativa de casos                | - Identificação de sintomáticos dermatológicos entre usuários                                                                                                 | ESF             | Municipais                  | 100%         |
| Diagnostico clínico dos casos       | - Exames de sintomático dermatológicos e comunicantes de casos de classificação clinica dos casos (multibacilares e paucibacilares)                           | ESF             | Municipais                  | 100%         |
| Cadastro de portadores              | - Alimentação e análise dos sistemas de informação                                                                                                            | ESF             | Municipais                  | 100%         |
| Tratamento supervisionado dos casos | - Acompanhamento ambulatorial e domiciliar<br>- Avaliação dermatológica<br>- Fornecimento de medicamento<br>- Atendimento de intercorrências                  | ESF             | Municipais                  | 100%         |
| Controle das incapacidades físicas  | - Avaliação e classificação das incapacidades físicas<br>- Aplicação de técnicas simples de prevenção e tratamento de incapacidades<br>- Atividade educativas | ESF             | Municipais                  | 100%         |
| Medidas Preventivas                 | - Pesquisa de comunitantes<br>- Divulgação de sinais e sintomas da hanseníases<br>- Prevenção de incapacidade física<br>- Atividade educativa                 | ESF             | Municipais                  | 100%         |

## Controle de Hipertensão

| <b>Estratégia</b>                     | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Execução</b>     | <b>Recursos Financeiros</b>         | <b>Metas</b> |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------|
| - Busca ativa de casos                | -Medição de P.A. de usuários<br>-Visitas domiciliares                                                                                                                                                                                                                          | ESF<br>NASF         | Municipais<br>Federais              | 100%         |
| - Tratamento dos casos                | -Acompanhamento domiciliar e ambulatorial<br>- Fornecimento de medicamentos<br>-Acompanhamento domiciliar de pacientes com seqüelas de AVC e outras complicações<br>Implementação de protocolo do cuidado em HAS                                                               | ESF<br>NAAB<br>NASF | Municipais<br>Estaduais<br>Federais | 100%         |
| - Diagnóstico precoce de complicações | - Realização de ECG<br>- Exames laboratoriais: CT, triglicerídeos, etc.<br>- Estratificação de risco para doenças cardiovasculares.                                                                                                                                            | ESF<br>NASF         | Municipais                          | 100%         |
| - Medidas preventivas                 | - Ações educativas para controle de situações de risco (obesidade, vida sedentária, álcool, tabagismo), prevenção de complicações e formação de grupos de hipertensos<br>-Educação em saúde nas escolas, com objetivo de melhorar os hábitos de vida<br>Educação nutricionais. | ESF<br>NAAB<br>NASF | Recursos Municipais                 | 100%         |

## Controle da Diabetes Melittus

| <b>Estratégia</b>                                 | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                              | <b>Execução</b> | <b>Recursos Financeiros</b>      | <b>Metas</b> |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------|
| -Diagnóstico de casos                             | -Investigação em usuários com fatores de risco para diabetes, fator genético, sedentarismo, obesidade.                                                                                                    | ESF<br>NASF     | Municipal                        | 100%         |
| - Busca ativa de casos                            | - Visita domiciliar<br>-Realização de HGT na rotina e campanhas                                                                                                                                           | ESF<br>NASF     | Municipal                        | 100%         |
| - Tratamento dos casos                            | - Acompanhamento ambulatorial e domiciliar<br>- Educação terapêutica em diabetes<br>-Fornecimento de medicamentos<br>-Curativos<br>- Implementação de protocolos de cuidado em Diabetes                   | ESF<br>NASF     | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100%         |
| - Monitorização dos níveis de glicose do paciente | - Realização de exames dos níveis de glicose (glicemia capilar) pelas Unidades de Saúde                                                                                                                   | ESF             | Municipal                        | 100%         |
| - Diagnóstico precoce de complicações             | - Referencia laboratorial para apoio ao diagnostico de complicações<br>- Realização do ECG<br>- Estratificação de risco para doenças cardiovasculares<br>- Elaboração de planos terapêuticos individuais. | ESF<br>NASF     | Municipais                       | 100%         |
| - Encaminhamento                                  | - Agendamento do atendimento com endocrinologista,                                                                                                                                                        | ESF             | Municipais                       | 100%         |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |            |      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------|
| de casos graves para outro nível de complexidade | conforme encaminhamento médico do ESF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |      |
| - Medidas preventivas e de promoção da saúde     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ações preventivas para prevenção de complicações (cuidados com os pés, orientação nutricional, cessações do tabagismo e alcoolismo, controle da P.A. e das dislipidemias).</li> <li>- Estímulo a atividades físicas.</li> <li>- Ações educativas para auto aplicação de insulina, prevenção de complicações, dieta, etc. com formação de grupos de diabéticos.</li> </ul> | ESF<br>NAAB<br>NASF | Municipais | 100% |

### Ações de Saúde Bucal

| Estratégia                                                                                                                               | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Execução | Recurso Financeiro     | Metas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|-------|
| - Prevenção de problemas odontológicos, prioritariamente na população de 0 a 14 anos e gestante (incluindo grupos com toda a população). | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Procedimentos preventivos coletivos e individuais.</li> <li>-Levantamento epidemiológico nas escolas</li> <li>- Escovação supervisionada e revelação de placa</li> <li>- Bochecho com flúor para alunos de 5 à 14 anos</li> <li>- Distribuição de kits (escova, creme dental, fio dental)</li> <li>-Educação em saúde bucal</li> </ul> | ESB      | Municipais<br>Federais | 100%  |



|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                     |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|------|
| - Cadastro de usuários                                                                   | - Alimentação e análise de sistema de informação                                                                                                                                                                                                                                          | ESB        | Municipais                          | 100% |
| - Tratamento dos problemas odontológicos                                                 | - Consulta e outros procedimentos individuais e curativos<br>-Exames radiográficos                                                                                                                                                                                                        | ESB        | Municipais<br>Estaduais<br>Federais | 100% |
| - Atendimento odontológico curativo e urgências                                          | - Consultas previamente agendadas e atendimentos de urgência não agendada                                                                                                                                                                                                                 | ESB        | Municipais                          | 100% |
| - Prevenção de cárie dentária, de problemas periodontais e outras doenças de saúde bucal | - Orientação à gestante, alunos e população;<br>-Participação dos grupos de Educação e Saúde;<br>- Identificação e encaminhamento de paciente com fluorose<br>-Análise constante do nível de flúor na água                                                                                | ESB        | Municipais                          | 100% |
| - Programa de odontologia para crianças de 0 a 4 anos                                    | - Visitas domiciliares juntamente com as visitadoras do Programa Primeira Infância Melhor.<br>- Distribuição de Kits odontológicos (escova, creme dental, fio dental)<br>- Realizar trabalhos educativos junto as mães usando métodos preventivos durante a gestação e após o nascimento. | ESB<br>PIM | Municipais                          | 100% |
| - Programa de geriatria odontológica                                                     | - Visitas domiciliares<br>- Distribuição de kits odontológicos (escova, creme dental e fio dental).                                                                                                                                                                                       | ESB        | Municipais                          | 100% |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |            |      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|------|
|                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientações sobre o cuidados com próteses dentarias</li> <li>-Procedimentos curativos</li> <li>-Reabilitação dental para paciente com necessidade</li> <li>-Prevenção de câncer bucal, com orientações sobre o auto-exame</li> </ul> |              |            |      |
| - Confecção de Próteses Dentárias | -Toda a população que necessita de reabilitação dentaria.                                                                                                                                                                                                                     | Terceirizado | Estaduais  | 100% |
| - Endodontias                     | - Realização de endodontia para toda a população que necessitar.                                                                                                                                                                                                              | ESB          | Municipais | 100% |

### **Ações de Saúde da Criança**

| <b>Estratégia</b>        | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Execução</b> | <b>Recurso Financeiro</b> | <b>Metas</b> |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| - Vigilância Nutricional | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento pela Equipe Multiprofissional em todas as crianças menores de 5 anos (antropometria)</li> <li>-Combate a carência nutricional e obesidade infantil</li> <li>- Cadastramento e alimentação regular do SISVAN</li> <li>-Ações educativas com crianças e adolescentes para incentivar o consumo de alimentos saudáveis</li> </ul> | ESF<br>NASF     | Municipal                 | 100%         |

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                                  |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|------|
|                                                                               | Incentivo a amamentação materna.<br>Verificação da qualidade da alimentação.                                                                                                                                                                                |             |                                  |      |
| - Imunização                                                                  | - Realização do esquema vacina básica de rotina<br>- Busca de faltosos<br>- Realização de campanha e intensificações<br>- Alimentação e acompanhamento dos sistemas de informação                                                                           | ESF<br>NASF | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100% |
| -Assistência médica, enfermagem, fisioterapeuta, nutricionista, odontológica. | - Assistência às IRA em menores de 5 anos<br>- Assistência às doenças diarreicas em crianças menores de 5 anos.<br>- Realização do Teste da Orelhinha e do Olhinho;<br>- Assistência a outras doenças prevalentes<br>- Referência para exames laboratoriais | ESF         | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100% |
| - Projeto PPIRA                                                               | - Realização de exames laboratoriais<br>- Aplicação de vacinas específicas<br>- Compra das vacinas.                                                                                                                                                         | ESF         | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100% |

## Saúde do Adolescente

| Estratégia                     | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Execução                                                                                         | Recurso Financeiro                              | Metas |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------|
| Programa Saúde na Escola - PSE | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avaliação médica para aptidão física;</li> <li>- Triagem da Acuidade Visual – Teste de Snellen, com encaminhamento quando necessário;</li> <li>- Avaliação do estado nutricional por meio da antropometria, com acompanhamento por nutricionista do aluno com sobrepeso e obesidade;</li> <li>- Ações de avaliação e promoção da saúde bucal;</li> <li>- Acompanhamento individualizado do crescimento e desenvolvimento (avaliação nutricional e médica).</li> <li>- Oficinas Terapêuticas com ações preventivas quanto a prevenção do uso de substâncias lícitas e ilícitas, entre outros temas relevantes.</li> <li>- Ações educativas e preventivas contra gravidez precoce com adolescentes.</li> </ul> | <p>ESF</p> <p>NASF</p> <p>Educação</p> <p>Escolas</p> <p>Equipe</p> <p>Oficinas Terapêuticas</p> | <p>Municipal</p> <p>Estadual</p> <p>Federal</p> | 100%  |

## Saúde da Mulher

| Estratégia                             | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Execução                                      | Recursos Financeiros                            | Metas |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------|
| Pré-natal                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnóstico de gravidez precocemente</li> <li>-Cadastramento de gestante no 1º trimestre no SISPRENATAL</li> <li>- Classificação de risco gestacional desde a 1ª consulta</li> <li>- Acompanhamento de pré natal de baixo e alto risco</li> <li>- Vacinação antitetânica, hepatite B</li> <li>- Avaliação do puerpério com agendamento de consultas com 45 dias e 90 dias após o parto</li> <li>- Referencia para exames laboratoriais de rotina</li> <li>- Alimentação e análise de sistema de informação SISPRENATAL</li> <li>- Atividade educativa para a promoção da saúde</li> <li>- Formação de grupo de gestante</li> <li>- Roda da amamentação</li> <li>- Oficinas de lembrancinha de bebê</li> </ul> <p>Ecografias obstétricas na UBS</p> | <p>ESF</p> <p>NAAB</p> <p>NASF</p> <p>PIM</p> | <p>Municipal</p> <p>Estadual</p> <p>Federal</p> | 100%  |
| - Prevenção de câncer de colo de útero | - Rastreamento de câncer de colo de útero – coleta de material para exames de citopatologia anualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESF                                           | Municipal<br>Estadual                           | 80%   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                  |     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------|-----|
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Referencia para exame citopatologico</li> <li>- Alimentação do sistema de informação - SISCAN</li> <li>-Ações preventivas quanto as DSTs e seus riscos à saúde</li> </ul>                                                                                       |     | Federal                          |     |
| - Prevenção de câncer de mama | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rastreamento de câncer de mama (auto exame) e mamografias a partir dos 40 anos</li> <li>- Referencia para exame de mamografia</li> <li>- Encaminhamento do paciente se caso necessário</li> <li>Ecografias mamárias</li> <li>- Alimentação do SISCAN</li> </ul> | SMS | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 80% |
| Planejamento Familiar         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulta médica e de enfermagem</li> <li>-Fornecimento de medicamentos e de métodos anticoncepcionais</li> <li>-Ações educativas e preventivas nas escolas</li> </ul>                                                                                           | ESF | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 80% |

## Saúde do Homem

| <b>Estratégia</b>                 | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Execução</b> | <b>Recursos Financeiros</b> | <b>Metas</b> |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------|
| - Prevenção ao câncer de próstata | -Rastreamento de câncer de próstata (exame do toque)<br>- Realizar exame de PSA total e livre em toda a população masculina acima de 40 anos, a cada 2 anos.<br>- Encaminhar gratuitamente todos os casos alterados (exames, especializados, consulta urológicas, medicamento e cirurgias), descobertos através da campanha realizada a cada dois anos. | ESF<br>NASF     | Municipal                   | 80%          |
| - Prevenção ao câncer de pele     | -Rastreamento do câncer de pele, com biópsia nas lesões suspeitas.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESF<br>NASF     | Municipal                   | 80%          |
| - Prevenção de doenças crônicas   | -Ações preventivas de obesidade, tabagismo, alcoolismo, hipertensão e diabetes                                                                                                                                                                                                                                                                          | ESF             | Municipal                   | 80%          |
| - Melhoria da qualidade de vida   | - Incentivo em participação nos grupos comunitários com rodas de conversa e palestras.<br>- Incentivo a prática de atividades físicas                                                                                                                                                                                                                   | ESF<br>NASF     | Municipal                   | 80%          |
| Rastreio Doenças Cardiovasculares | - Estratificação de risco para doenças cardiovasculares individualmente.<br>- Constituição e manutenção de atividade grupal de prevenção quadrimestral aos casos identificados como médio e alto risco.                                                                                                                                                 | ESF<br>NASF     | Estadual                    | 80%          |

## Saúde do Idoso

| Estratégia                   | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Execução                    | Recursos Financeiros | Metas |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------|
| Promoção da Velhice Saudável | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manutenção do bem-estar e da autonomia no ambiente domiciliar onde tais cuidados centram-se no idoso, nas suas necessidades, de sua família e de sua comunidade e não em sua doença;</li> <li>- Desenvolvimento de um trabalho multidisciplinar e interdisciplinar procurando partilhar responsabilidades e defendendo os direitos dos idosos/ família/ comunidade;</li> <li>- Ampliação dos conhecimentos profissionais considerando as inter-relações, pois o idoso exige cuidado direcionado a ações complexas e interdisciplinares;</li> <li>- Realização de visitas domiciliares regulares</li> <li>- Garantia de consultas, tratamentos, medicamentos, exames laboratoriais e outros de acordo com as necessidades individuais;</li> <li>- Garantir o atendimento nos diversos pontos de atenção;</li> <li>-Orientações que envolvem o usuário e comprometam a família;</li> <li>Incentivo na participação dos grupos comunitários existentes;</li> <li>Ações de educação em Saúde contra obesidade, alcoolismo e sedentarismo.</li> <li>- Incentivo a prática de atividade física.</li> </ul> | ESF<br><br>NAAB<br><br>NASF | Municipal            | 80%   |



## Saúde do Trabalhador

| <b>Estratégia</b>                                                                                                   | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Execução</b> | <b>Recursos Financeiros</b> | <b>Metas</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------|
| - Identificação e orientação de possíveis doenças do trabalho rural e urbano, e utilização correta dos agrotóxicos. | - Identificação de casos de doenças relacionadas ao trabalho pela equipe de saúde com notificação no SIST;<br>-Orientação quanto a prevenção de doenças do trabalho nas empresas do município<br>- Encaminhamento à referencia regional em Ijuí se necessário; | ESF<br>NASF     | Municipal<br>Estadual       | 80%          |

## Saúde Mental

| <b>Estratégia</b>                                                                                                                                                                                     | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>Execução</b>     | <b>Recurso Financeiro</b>        | <b>Metas</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------|--------------|
| - Identificação de pacientes portadores de doenças mentais;<br>- Atividades Educativas<br>- Proporcionar um melhor estado de saúde físico/mental de pacientes, colocando de volta ao convívio social. | - Levantamento de medicamentos usados.<br>- Fornecimento de medicamentos.<br>-Encaminhamento de pacientes para avaliação e tratamento.<br>-Acompanhamento individual, grupal e domiciliar por profissional psicólogo; | ESF<br>NAAB<br>NASF | Recurso<br>Municipal<br>Estadual | 80%          |

**Projeto: Cuidando da Saúde Emocional**

| <b>Estratégia</b>                                                                 | <b>Ações</b>                                                                           | <b>Execução</b>     | <b>Recursos Financeiros</b> | <b>Metas</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
| - Oferecer atividades grupais para prevenção ao uso de drogas lícitas e ilícitas. | - Realização de oficinas de educação em saúde, dança, esporte e artesanato             | ESF<br>NAAB<br>NASF | Estadual                    | 80%          |
| - Favorecer e melhorar a qualidade de vida de criança e adolescentes.             | - Proporcionar um espaço de integração e aprendizado em forma de oficinas para alunos. | ESF<br>NAAB<br>NASF | Estadual                    | 80%          |
| - Favorecer atividades esportivas                                                 | - Oferecer incentivos para participação nas oficinas.                                  | ESF<br>NAAB<br>NASF | Estadual                    | 80%          |

**PIM- Programa Primeira Infância Melhor**

| <b>Estratégia</b>       | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                            | <b>Execução</b> | <b>Recurso Financeiro</b> | <b>Metas</b> |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| - Modalidade Individual | Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil nas famílias com crianças de 0 a 3 anos de idade(semanal), e gestantes (quinzenal), através de visita domiciliar, realizada pelas visitadoras. | PIM             | Municipal<br>Estadual     | 100%         |

|                               |                                                                                                                                                       |     |                       |      |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|------|
|                               | - Ações planejadas pelas visitadoras sob orientação da Monitora e/ou Grupo Técnico Municipal.                                                         |     |                       |      |
| - Modalidade Grupal           | Atividades realizadas pelas visitadoras em espaços nas comunidades com as famílias com crianças de 3 a 4 anos de idade(semanal) e gestantes (mensal). | PIM | Municipal<br>Estadual | 100% |
| - Reunião Comunitária         | Atividades realizadas em conjunto com a comunidade, com gestantes e famílias integrantes do PIM.                                                      | PIM | Municipal<br>Estadual | 100% |
| - Aspectos trabalhados no PIM | Saúde e bem estar físico, sócio afetivo, comunicação e linguagem, habilidades cognitivas, motricidade, ludicidade e valorização do meio em que vive.  | PIM | Municipal<br>Estadual | 100% |

### Academia Municipal

| <b>Estratégia</b>                  | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Execução</b> | <b>Recurso Financeiro</b> | <b>Metas</b> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| - Manutenção da Academia Municipal | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manter funcionamento da Academia Municipal através de aquisição e manutenção de equipamentos e profissionais.</li> <li>- Incentivar prática regular de atividades físicas para melhoria da qualidade de vida.</li> </ul> | ESF             | Municipal<br>Estadual     | 80%          |

### Academia Municipal ao Ar Livre

| Estratégia                                      | Ações                                                                                                                                                                                                                                                        | Execução | Recurso Financeiro | Metas |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|-------|
| - Implantação da Academia Municipal ao Ar Livre | <ul style="list-style-type: none"><li>- Implantar Academia Municipal ao Ar Livre através de aquisição e manutenção de equipamentos e profissionais.</li><li>- Incentivar prática regular de atividades físicas para melhoria da qualidade de vida.</li></ul> | ESF      | Municipal Estadual | 80%   |

### MuVi – Mudança de Vida

| Estratégia                                    | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Execução    | Recurso Financeiro | Metas |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|-------|
| - Implantação de programa de promoção a saúde | <ul style="list-style-type: none"><li>- Incentivar a adoção de hábitos alimentares mais saudáveis, através do estímulo de dietas ricas em fibras e baixo valor energético;</li><li>- Auxiliar os indivíduos com sobrepeso e obesidade;</li><li>- Promover a diminuição da massa corporal gradativamente;</li><li>- Prevenir e controlar as comorbidades;</li><li>- Promover a autonomia de escolha, o senso crítico e a corresponsabilização através de orientação nutricional;</li><li>- Incentivar hábitos de vida saudáveis orientando a prática regular de</li></ul> | NASF<br>ESF | Municipal Estadual | 80%   |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  | <p>atividades físicas de acordo com as possibilidades individuais;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientar sobre hidratação corporal;</li> <li>- Incentivar o trabalho de práticas coletivas das atividades orientadas;</li> <li>- Mostrar aos participantes que a atividade física pode ser uma fonte de prazer e de socialização;</li> <li>- Avaliar os níveis de resistência física dos participantes.</li> </ul> |  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

**Outros Programas Preventivos Implementados a partir do perfil epidemiológico populacional e realização de eventos de promoção da saúde**

| <b>Estratégia</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Execução</b> | <b>Recursos Financeiros</b> | <b>Metas</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------|
| - Organizar novos grupos de saúde, a partir de uma análise profunda das mudanças do perfil epidemiológico da população e, a partir de estudo das doenças que mais causam internações hospitalares, a fim de promover a melhoria da qualidade de vida da população. | <p>- Formação de grupos de saúde.</p> <p>-Atividade de prevenção a doenças;</p> <p>- Realização de eventos como campanha, feiras de saúde, palestras, conferencias.</p> <p>- Confecção de material educativo sobre a saúde curativa e preventiva.</p> | SMS<br>ESF      | Municipais<br>Federais      | 80%          |

## 2 - BLOCO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

### Vigilância Epidemiológica

| Estratégia                                                                                                                                                                                                                                                             | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Execução | Recurso Financeiro               | Metas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|-------|
| - Desenvolver 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 programas pré-estabelecidos. | -Notificação, investigação, diagnostico laboratorial conforme o caso de doenças de notificação compulsória.<br>- Imunizações, vacinação de rotina, vacinação de campanha.<br>- Monitoração de agravos de relevância epidemiológica.<br>- Divulgação de informação epidemiológica.<br>- Alimentação e manutenção de sistemas de informações. | ESF      | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100%  |

### Vigilância Sanitária

| Estratégia                          | Ações                                                                  | Execução | Recurso Financeiro  | Metas |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|-------|
| - Doenças transmitida por alimentos | - Cadastro, licença, inspeção, vistoria, em estabelecimento comercial. | ESF      | Municipal e Federal | 100%  |

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                |  |          |  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|
| - Fiscalização em estabelecimentos comerciais de alimentos. | - Coleta de amostra de alimentos para análise quando houver surto de DTA.<br>- Apreensão de produto em situação irregular;<br>- Receber, notificar, inspecionar local de preparo, coleta de alimentos, autuar estabelecimento; |  | Estadual |  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|

### Zoonoses e Vetores/ Vigilância Ambiental

| Estratégia                                               | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Execução                            | Recurso Financeiro   | Metas |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------|
| - Controle e combate às Zoonoses e vetores<br><br>- Água | - Vigilância Ambiental, controle de Vetores da Dengue e Chagas;<br>- Inspeção para identificação e eliminação de focos criadouros do Aedes;<br>- Visitas a PITS e armadilhas e pontos estratégicos;<br>- Ações educativas;<br>- Orientação e campanhas de conscientização quanto em prevenção às doenças transmitidas por vetores e zoonoses.<br>- Cadastro de serviço de abastecimento e fonte alternativa de água;<br>- Inspecionar reservatório coletivo de água;<br>- Coleta de amostra de água para análise;<br>- Criação de cargo e nomeação efetiva de Agente de Combate a Endemias. | ESF<br>Ministério da Saúde (Funasa) | Municipal<br>Federal | 100%  |

### 3 - BLOCO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

#### Programa de Assistência Farmácia Básica

| Estratégia                                                                                                                                                                            | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Execução | Recursos Financeiros             | Metas |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|-------|
| - Proporcionar à população o fornecimento dos medicamentos constantes do elenco de medicamentos da farmácia básica e de acordo ao Plano Municipal de Assistência Farmacêutica Básica. | <ul style="list-style-type: none"><li>-Identificar usuários de medicamentos controlados.</li><li>- Formulação de um plano de Assistência Básica.</li><li>- Distribuição de medicamento sob prescrição medica/odontológica.</li><li>- Realização de compra programada de medicamentos.</li><li>- Realização de compra emergencial de medicamentos conforme receita médica.</li></ul> | SMS      | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100%  |



## 4 - BLOCO DE GESTÃO

### NUMESC- Núcleo Municipal de Educação em Saúde

| Estratégia                                                                                                                                                                                                                      | Ações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Execução      | Recurso Financeiro   | Metas |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|-------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Executar ações de Educação Permanente junto a ESF.</li> <li>- Planejar políticas de Educação em Saúde a partir de demandas levantadas.</li> <li>- Atividades de Integração.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Capacitação com agendamento prévio junto ao Telessaúde, com temas previamente solicitados pela equipe;</li> <li>- Participação das Web palestras agendadas pelo Telessaúde e pelo Instituto de Cardiologia.</li> <li>- Reuniões semanais da SMS com ESF/NASF para planejamento, avaliação e discussão das ações de Saúde.</li> <li>- Reunião mensal de profissionais de nível superior para discussão de casos problemas do município.</li> <li>- Capacitação mensal específica para ACS coordenados pela Enfermeira do ESF.</li> <li>- Participar dos cursos de Capacitação oferecidos pelo NURESC, 12º CRS, etc.</li> </ul> | ESF<br>NUMESC | Municipal<br>Federal | 100%  |

### Qualificação e Controle Social

| <b>Estratégia</b>                                              | <b>Ações</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Execução</b> | <b>Recursos<br/>Financeiros</b>  | <b>Metas</b> |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------|
| -Promoção da qualificação dos Conselheiros Municipais de Saúde | <ul style="list-style-type: none"><li>- Oportunizar apoio administrativo para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.</li><li>- Capacitar Conselheiros da Saúde</li><li>- Realizar apoio administrativo para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde</li><li>- Realização de Conferencias.</li></ul> | SMS             | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100%         |

## 5 - BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

### Manutenção de Convênios Hospitalares

| <b>Estratégia</b>                                                    | <b>Ações</b>                                                                                                                                                 | <b>Execução</b> | <b>Recursos<br/>Financeiros</b> | <b>Metas</b> |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------|--------------|
| - Manutenção de convênio para proporcionar gratuidade no atendimento | <ul style="list-style-type: none"><li>- Compra de serviços de um plantão médico 24 horas/dia.</li><li>- compra de internação de curta permanência.</li></ul> | SMS             | Municipal<br>Federal            | 100%         |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| à pacientes do Sistema Único de Saúde. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Compra de exames radiognóstico e de ultrassonografia.</li> <li>- Compra de procedimento de urgência e emergência</li> <li>- Compra de cirurgia eletivas.</li> <li>- Compra de medicamentos</li> </ul> |  |  |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

#### Manutenção do convênio Cismissões

| Estratégia                                                                                                 | Ações                                                                                                                                                                                                                                            | Execução | Recursos Financeiros             | Metas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|-------|
| - Manutenção do convenio para proporcionar gratuidade no atendimento à pacientes do Sistema Único de Saúde | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Compra de serviços de consultas especializadas;</li> <li>- Compra de exames laboratoriais;</li> <li>- Compra de exames básicos e de media complexidade.</li> <li>- Transportes de pacientes.</li> </ul> | SMS      | Municipal<br>Federal             | 100%  |
| - Manutenção de convenio para compra regional de medicamentos básicos.                                     | - Compra de medicamento para distribuição gratuita na farmácia básica.                                                                                                                                                                           | SMS      | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100%  |

## CLÍNICA MUNICIPAL DE FISIOTERAPIA

| <b>Estratégia</b> | <b>Ações</b>                                                                                                                                   | <b>Execução</b> | <b>Recursos<br/>Financeiros</b>  | <b>Metas</b> |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------|
| Prevenção         | Procedimentos preventivos, coletivos e individuais<br>-Avaliação de medidas preventivas, através de grupos                                     | SMS             | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100%         |
| Tratamento        | -Atendimentos ambulatoriais e visitas domiciliares, através de consultas agendadas<br>-Manutenção do bem estar do idoso no ambiente domiciliar | SMS             | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100%         |
| Reabilitação      | -Restaurar os movimentos e funções comprometidos, tornando possível reintegrar novamente o individuo a sociedade                               | SMS             | Municipal<br>Estadual<br>Federal | 100%         |