



**MUNÍCIPIO DE PORTO MAUÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PORTO MAUÁ - RS**

**PORTO MAUÁ - RS**  
**2022-2025**

**Prefeito Municipal de Porto Mauá**

Leocir Weiss

**Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social**

Vera Terezinha Pires Nunes

**Grupo de Trabalho**

Enfermeiros: Tassiane Fátima Pagliari, Daniel Soares Tavares

Coordenação da Vigilância em Saúde: Tassiane Fátima Pagliari

Agente Administrativo: Paula Cristina Kraulich

**Entidade Executora**

Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social.

## **LISTA DE FIGURAS**

Figura 01 - Pirâmide Etária (1991).....	14
Figura 02 - Pirâmide Etária (2010).....	15
Figura 03 - População Residente por Grupo de Idade.....	16
Figura 04 - Principais Faixas Etárias por Grupo de População Residente.....	16
Figura 05 - População Estimada por Raça e Cor.....	17
Figura 06 - População Residente Urbano e Rural.....	22
Figura 07 - Baixo Peso ao Nascer.....	29
Figura 08 - Gestantes com Sete ou Mais Consultas Pré-natal.....	30
Figura 09 - Partos Vaginal e Cesário.....	31
Figura 10 - Doenças do Aparelho Circulatório.....	33
Figura 11 - Doenças do Aparelho Respiratório.....	34
Figura 12 - Neoplasias Malignas.....	35
Figura 13 - Mortalidade por Doenças Crônicas.....	36
Figura 14 - Organograma da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Mauá.....	38
Figura 15 - Organograma Estrutural da Secretaria Municipal de Saúde.....	39

## **LISTA DE TABELAS**

Tabela 01 - População Residente por Faixa Etária e Sexo.....	13
Tabela 02 - População Residente em Estimativa do TCU/RS.....	14
Tabela 03 - População Estimada por Raça e Cor.....	17
Tabela 04 - Amostras da População com Pessoas de 10 Anos ou Mais com Ocupação Apontada na Semana de Referência - Censo de 2010 - Indicador Cor e Raça.....	17
Tabela 05 - Classes de Rendimentos por Raça e Cor.....	19
Tabela 06 - População Rural e Urbana.....	21
Tabela 07 - Esperança de Vida, Longevidade e IDHM.....	22
Tabela 08 - IDHM na Educação.....	23
Tabela 09 - Classe Rendimentos Nominal Domiciliar.....	24
Tabela 10 - Taxa de Desemprego por Cor/Raça e Ano.....	25
Tabela 11 - Conforme Cadastros de Empresas do Ano de 2019.....	25
Tabela 12 - Abastecimento de Água – 2010.....	26
Tabela 13 - Esgotamento Sanitário – 2010.....	26
Tabela 14 - Indicadores de Habitação.....	27
Tabela 15 - Nascidos de 2017 a 2021.....	28
Tabela 16 - Parto Normal x Parto Cesária.....	28
Tabela 17 - Baixo Peso ao Nascer.....	28
Tabela 18 - Gestantes com Sete ou Mais Consultas Pré-natal.....	29
Tabela 19 - Partos Vaginal e Cesário.....	30
Tabela 20 - Doenças do Aparelho Circulatório - 2017 a 2021.....	32
Tabela 21 - Doenças do Aparelho Respiratório - 2017 a 2021.....	33
Tabela 22 - Neoplasias Malignas - 2017 a 2021.....	34
Tabela 23 - Neoplasias Malignas – Mortalidade de 2017 a 2019.....	36
Tabela 24 - Recursos Humanos com Vínculo Empregatício.....	39

Tabela 25 - Recursos Humanos do CMS.....	43
Tabela 26 - Serviços à População.....	45
Tabela 27 - Serviços aos Pacientes.....	46
Tabela 28 – Planejamento Referente à Gestão do Sistema Único de Saúde.....	49
Tabela 29 – Planejamento Referente ao Fortalecimento das Instâncias de Controle Social... ..	51
Tabela 30 – Planejamento Referente à Atenção Primária.....	52
Tabela 31 – Planejamento Referente à Vigilância, Prevenção e Controle de Doenças Transmissíveis.....	57
Tabela 32 – Planejamento Referente à Média e Alta Complexidade.....	60
Tabela 33 - Planejamento Referente à Manutenção da Assistência Farmacêutica e Suprimentos.....	61
Tabela 34 – Planejamento Referente Enfrentamento da Emergência em Saúde Pública Quanto à Pandemia da Covid-19.....	62
Tabela 35 – Planejamento Referente Princípios e Diretrizes do SUS.....	64
Tabela 36 - Educação Permanente em Saúde Pública.....	65
Tabela 37 – Indicadores Pactuados 2021.....	68

## SUMÁRIO

<b>APRESENTAÇÃO.....</b>	<b>08</b>
<b>INTRODUÇÃO.....</b>	<b>09</b>
<b>JUSTIFICATIVA.....</b>	<b>10</b>
<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO.....</b>	<b>11</b>
1.1 HISTÓRICO.....	11
1.2 LIMITES MUNICIPAIS E ASPECTOS GEOGRÁFICOS.....	12
1.3 PERFIL DEMOGRÁFICO.....	13
1.4 POPULAÇÃO RESIDENTE POR GRUPO DE IDADE.....	15
1.5 POPULAÇÃO RURAL E URBANA.....	21
1.6 ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO.....	22
1.7 DETERMINANTES E CONDICIONANTES.....	23
1.7.1 Produção Agrícola.....	23
1.7.2 Educação.....	23
1.7.3 Trabalho, Renda, Desemprego.....	24
1.7.4 Organizações Sociais.....	25
1.8 SANEAMENTO BÁSICO.....	26
1.8.1 Sistema de Abastecimento de Água.....	26
1.8.2 Esgotamento Sanitário.....	26
1.8.3 Destino do Lixo.....	26
1.8.4 Ambiente e Habitação.....	27
1.9 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO.....	27
1.9.1 Nascimento.....	27
1.9.2 Proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar.....	28
1.9.3 Baixo Peso a Nascer.....	28

<b>1.9.4 Nascidos Vivos de Mães com Sete ou Mais Consultas de Pré-natal.....</b>	<b>29</b>
<b>1.9.5 Partos Vaginais e Cesárias de Mães com Sete ou Mais Consultas Pré-natal.....</b>	<b>30</b>
1.10 MORBIDADE.....	31
<b>1.10.1 Sífilis.....</b>	<b>31</b>
<b>1.10.2 Aids.....</b>	<b>31</b>
<b>1.10.3 Doença do Aparelho Circulatório.....</b>	<b>32</b>
<b>1.10.4 Doenças do Aparelho Respiratório.....</b>	<b>33</b>
<b>1.10.5 Neoplasias Malignas.....</b>	<b>34</b>
1.11 MORTALIDADE.....	35
1.12 NEOPLASIAS MALIGNAS.....	35
1.13 DOENÇAS CRÔNICAS.....	36
1.14 MORTALIDADE INFANTIL.....	36
1.15 MORTALIDADE MATERNA.....	37
<b>2. ORGANIZA��O DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.....</b>	<b>37</b>
<b>3. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.....</b>	<b>37</b>
3.1 RECURSOS HUMANOS.....	39
3.2 ACESSO ��S A��OES E SERVIÇOS DE SAÚDE.....	40
3.3 NÚCLEO DE APOIO A FAM��IA – NASF.....	41
3.4 OFICINAS TERAP��UTICAS.....	41
3.5 VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....	41
3.6 SITUA��O DE SAÚDE DOS GRUPOS POPULACIONAIS ESPECÍFICOS E VULNERÁVEIS.....	42
3.7 PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.....	42
3.8 CAPACIDADE INSTALADA.....	42
3.9 POLÍTICA DE EDUCA��O PERMANENTE.....	42
<b>4 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.....</b>	<b>43</b>
4.1 PARTICIPA��O NA COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL (CIR).....	44
4.2 OUVIDORIA DO SUS.....	44
4.3 CONTRATO E CONVÊNIOS COM PRESTADORES DE SERVIÇO.....	45
<b>4.3.1 SAMU – Serviço de Apoio para Emergências.....</b>	<b>45</b>
<b>4.3.2 Regionaliza��o dos Serviços de Atendimentos.....</b>	<b>46</b>
<b>4.3.3 Laboratório de Análises Clínicas.....</b>	<b>47</b>
<b>5 PANDEMIA COVID-19.....</b>	<b>47</b>
<b>6 DIRETRIZES E METAS – 2022-2025.....</b>	<b>48</b>

<b>7 INDICADORES PACTUADOS 2021.....</b>	<b>68</b>
<b>8 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.....</b>	<b>69</b>
8.1 APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.....	70
8.2 HOMOLOGAÇÃO PELO PREFEITO MUNICIPAL.....	70
<b>REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>71</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>72</b>

## **APRESENTAÇÃO**

A construção de uma Política Municipal de Saúde tem por estabelecimentos prioritários o contexto social local, que considera o Gestor como membro integrante da Equipe de Saúde, em um intercessor do Governo e dos interesses da comunidade.

Tem-se em pauta constante que a saúde não é um bem sujeito as leis de mercado e, portanto, não é bem de consumo. Consta na Constituição como Direito de Cidadania e Dever do Estado como conquista plena do cidadão. Baseia-se em um conceito de saúde fruto da sociabilidade, da afetividade, da subjetividade, da organização da vida cotidiana e das relações com o território e com o meio ambiente (da experiência social, individualizado em cada sentir e vivenciada num corpo que também é biológico).

Portanto, não se restringe à assistência médica, mas a garantia de acesso a moradia, trabalho, lazer, igualdade e cultura. Enfim, a solidariedade social que garantem condições dignas de vida a sujeitos plenos de direito.

Neste sentido, desenvolve-se o planejamento das ações de saúde necessárias a uma comunidade, por intermédio do Plano Municipal de Saúde, que concretiza a responsabilidade dos gestores pela saúde da população.

## **INTRODUÇÃO**

A operacionalização do Plano Municipal de Saúde se dá através de Programas e/ou Projetos, onde são definidas as ações e atividades específicas, bem como cronograma e os recursos necessários, embasados por diagnóstico situacional. Tais Instrumentos expressam assim a direcionabilidade das políticas de saúde pública do município de Porto Mauá.

A elaboração, tanto do plano quanto dos instrumentos que operacionalizam, é entendida como um processo dinâmico que permite, assim, a revisão periódica de objetivos, prioridades e estratégias, seja em função de avanços registrados ou em decorrência da mudança de cenário ou obstáculos que eventualmente venham a ser defrontados.

O Plano Municipal de Saúde foi elaborado em conformidade com a legislação vigente, Portaria Ministerial nº 2135 de setembro de 2013, e conforme módulo de Planejamento (DGMP- DataSUS) do DigiSUS - Gestor.

## **JUSTIFICATIVA**

A Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social de Porto Mauá tem como compromisso planejar, executar e gerir os serviços de Saúde em consonância com os princípios do SUS, buscando excelência nas ações direcionadas a integridade na saúde e qualidade de vida dos cidadãos em concordância com a Lei Orgânica da Saúde (lei 8080/90 e 8142/90), que apresenta como princípios e diretrizes da Assistência à Saúde.

O Plano Municipal de Saúde, além de constituir-se numa exigência legal, é um instrumento fundamental para a consolidação do SUS, visto que, através dele, busca-se explicitar o caminho a ser seguido pela Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social para atingir os seus objetivos.

No processo de organização do PMS 2022-2025 foram usadas as bases de dados dos inúmeros sistemas de informações, Conferências Municipais de Saúde, Plano Plurianual (PPA), Lei das Diretrizes Orçamentária (LDO), Lei Orçamentária Anual (LOA), Pacto pela Saúde e outros instrumentos de pactuações do Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.

O Plano foi construído pela Gestão da Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social, juntamente com enfermeiros, agentes administrativos e coordenador da vigilância em Saúde de Porto Mauá, além de amplo conjunto de documentos de políticas de Saúde originados em todas as instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS). Deverá ser acompanhado e monitorado permanentemente pelos técnicos da Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social e usuários do SUS de Porto Mauá.

## **1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO**

Nome: Porto Mauá.

Data de Emancipação: 20 de março de 1992.

Lei de Criação: nº 9.587 de 20 de março de 1992.

Data de Criação: 20 de março de 1992.

Área (km<sup>2</sup>): 106.55 km<sup>2</sup>.

População 2010: 2.542 pessoas.

População estimada em 2020; 2.374 pessoas.

Coordenadoria Regional de Saúde: 14º Coordenadoria Regional de Saúde.

14º Região de Saúde Fronteira Noroeste

Distância da Capital do Estado do Rio Grande do Sul: 540 km.

### **1.1 HISTÓRICO**

O Município de Porto Mauá iniciou a sua colonização em 1912, com a primeira família a se instalar no território. A colonização foi por descendentes de imigrantes italianos, alemães, poloneses e luso-brasileiros, segundo testemunho destes pioneiros, o início deu-se nas localidades de:

- São José do Mauá, por volta de 1912, com a vinda da família Warmbier, de origem polonesa;
- Campo Alegre, chegaram os jovens Turra, Grando e Dal Ago, em meados de 1916, descendentes de italianos;
- Em 1918, Juvenal Flores fixa a residência em Porto Mauá, à beira do rio Uruguai;
- Esquina Sete de Setembro, em 1921, com a chegada de descendentes de origem italiana;

- São João do Mauá, em 1924, com a chegada de descendentes de italianos, poloneses e luso-brasileiros;

- São Luiz do Mauá, povoado a partir de 1930, com a chegada de imigrantes italianos, alemães e luso-brasileiros;

Mais tarde, surge o povoado da região de Itajubá e posteriormente o povoado à beira do rio Uruguai, localidades de Volta Grande e Três Bocas.

Desde o início, Porto Mauá se destaca recebendo maior número de desbravadores, entre eles, as famílias Rebelatto, Zanini, Schimitz, Silva, Flores e Machado, citados como pioneiros, responsáveis pela grande heterogênea da população sede do município.

A origem do nome Porto Mauá foi homenagem a Irineu Evangelista de Souza, popular Barão de Mauá, um grande incentivador das atividades portuárias. Não existem documentos oficiais que comprovem a razão do nome. O que se sabe vem sendo passado oralmente, ou seja, Porto Mauá se desenvolveu em função do porto que liga Brasil e Argentina, através de Porto Mauá e Alba Posse - província de Missiones.

Os primeiros moradores fixaram residência devido às atividades realizadas pelo porto desde 1930 para o intercâmbio comercial, usando inicialmente barcos rústicos e balsas, evoluindo gradativamente para modernas barcas de ferro que transportam veículos de passeio e de transporte de carga.

Antes da escolha do nome Porto Mauá, o município também era chamado de Lajeado Jacarezinho, devido a existência de um riacho que se localiza a leste da cidade. Nesta época, em 1930, a região pertencia ao município de Santo Ângelo, depois desmembrou-se para o município de Santa Rosa, sendo então distrito de Santa Rosa.

Em 20 de março de 1992, conforme Lei 9.587, emancipou-se o município de Porto Mauá, sendo o seu primeiro Prefeito Sr. José Antônio Grando e o Vice Prefeito Sr. Carlos César Dinon, com os seguintes vereadores: Ana R. S. da Cruz (PDT), Irineu Cielo (PMDB), Ilga I. A. Zolia (PDT), João Carpênedo (PPB), Ernani de Oliveira (PPB), José C. F. Parada (PPB), Orlindo Zanon (PPB), Luis Aimi (PMDB) e Laozane E. Dinon (PMDB).

## 1.2 LIMITES MUNICIPAIS E ASPECTOS GEOGRÁFICOS

Porto Mauá, município brasileiro do estado do Rio Grande do Sul, localiza-se a uma latitude 27°34'31" sul e a uma longitude 54°40'05" oeste, estando a uma altitude de 142 metros. Possui uma área de 106,55 km<sup>2</sup>. É um município que conta com as águas do rio Uruguai e que tem fronteira fluvial com a Argentina.

Situado na Região Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul, a uma distância de 540 km de Porto Alegre (capital do Estado) e a 1 km e 465 m da Argentina, Porto Mauá tem como limites geográficos: ao norte o município da república da Argentina (Alba Posse - província de Missiones), ao sul o município de Tuparendi, ao leste o município de Novo Machado e ao oeste município de Alecrim.

O clima é considerado temperado e as temperaturas são oscilantes: no verão de 25°C a 35°C e no inverno de 0°C a 15°C. As temperaturas máximas ocorrem nos meses de dezembro a fevereiro e as mínimas de junho a agosto. Quando o inverno é mais rigoroso ocorrem, normalmente, geadas.

Nos últimos anos tem-se percebido uma definição pouco diferenciada das quatro estações do ano, segundo os pioneiros da região, dos primeiros anos de colonização.

Em relação aos recursos hídricos, toda a área do município de Porto Mauá está bem servida pelas águas dos rios, riachos, açudes e lajeados que se encontram bem distribuídos nesta área. As três importantes bacias hidrográficas do município são o rio Santa Rosa, o rio Santo Cristo e a maior delas, que banha as terras porto-mauenses, o rio Uruguai, que limita com país vizinho Argentina, como a província de Alba Pose e outras localidades.

### 1.3 PERFIL DEMOGRÁFICO

No censo realizado pelo IBGE em 2010 haviam 2.542 pessoas residentes em Porto Mauá. Na estimativa realizada pelo IBGE em 2020, obtivemos uma população de 2.374 pessoas, residentes no território municipal.

A população de Porto Mauá, descrita pela faixa etária e sexo, se determina da seguinte maneira:

**Tabela 01 - População Residente por Faixa Etária e Sexo**

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
Menor de 1 ano	11	12	23
1 a 4 anos	35	46	81
5 a 9 anos	64	71	135
10 a 14 anos	103	92	195
15 a 19 anos	102	103	205
20 a 29 anos	161	132	293

30 a 39 anos	127	151	278
40 a 49 anos	208	202	410
50 a 59 anos	173	176	349
60 a 69 anos	148	133	281
70 a 79 anos	94	99	193
80 anos e mais	24	36	60
Total	1250	1253	2503

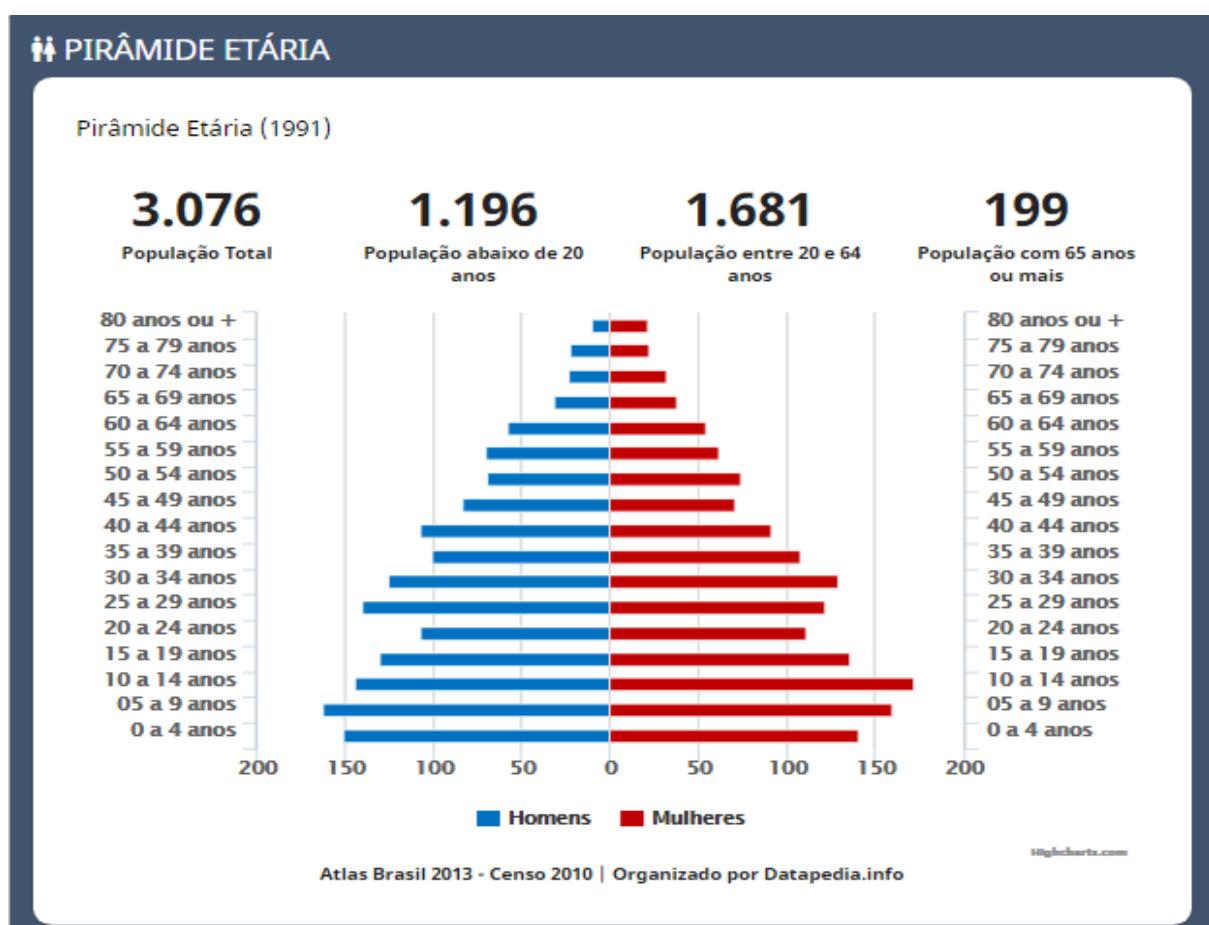
Fonte: Datasus, conforme dados do IBGE, Censos e Estimativas de 2012. Site: tabnet.datasus.gov.br

**Tabela 02 - População Residente em Estimativa do TCU/RS**

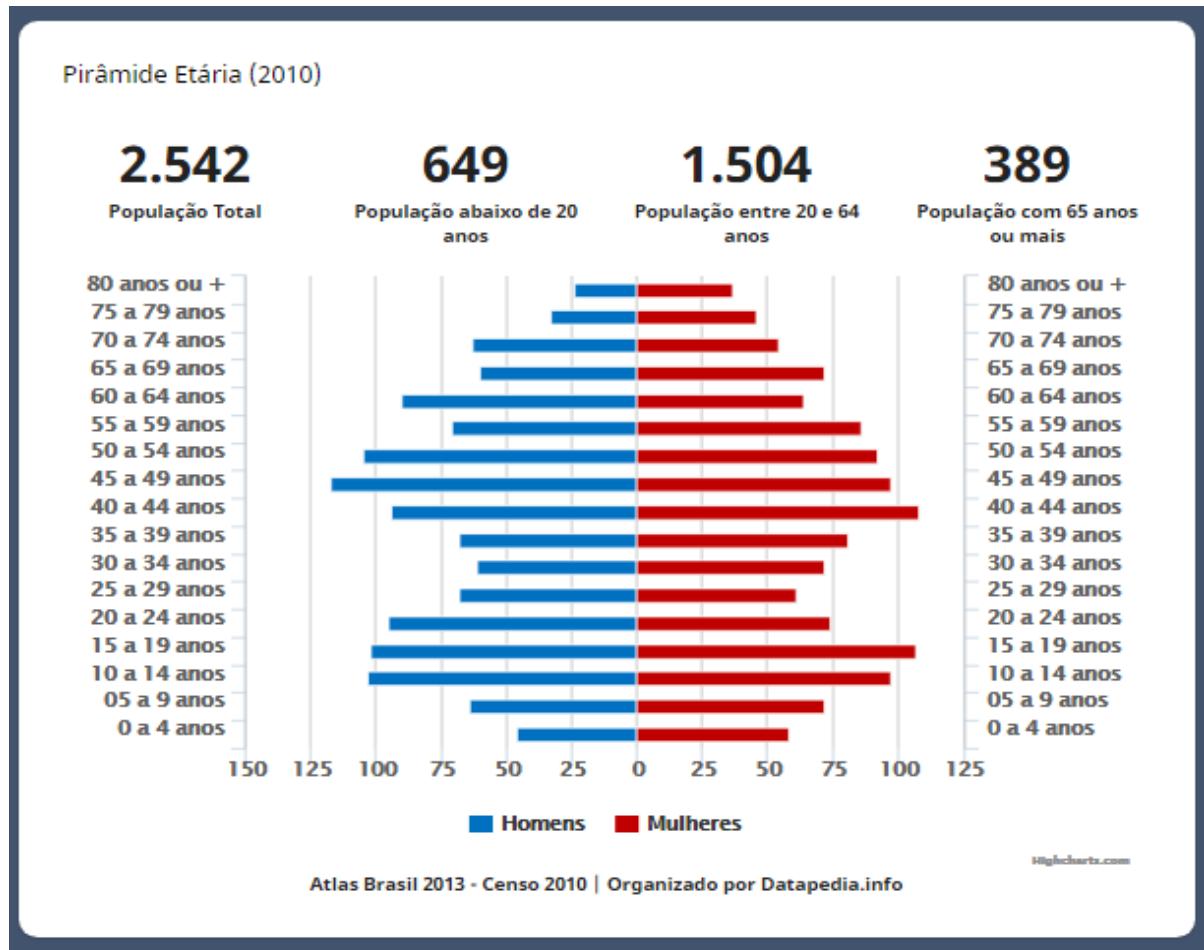
Município	2019	Total
431505 Porto Mauá	2374	2374
Total	2374	2374

Fonte: IBGE - Estimativas de população

**Figura 01 - Pirâmide Etária (1991)**



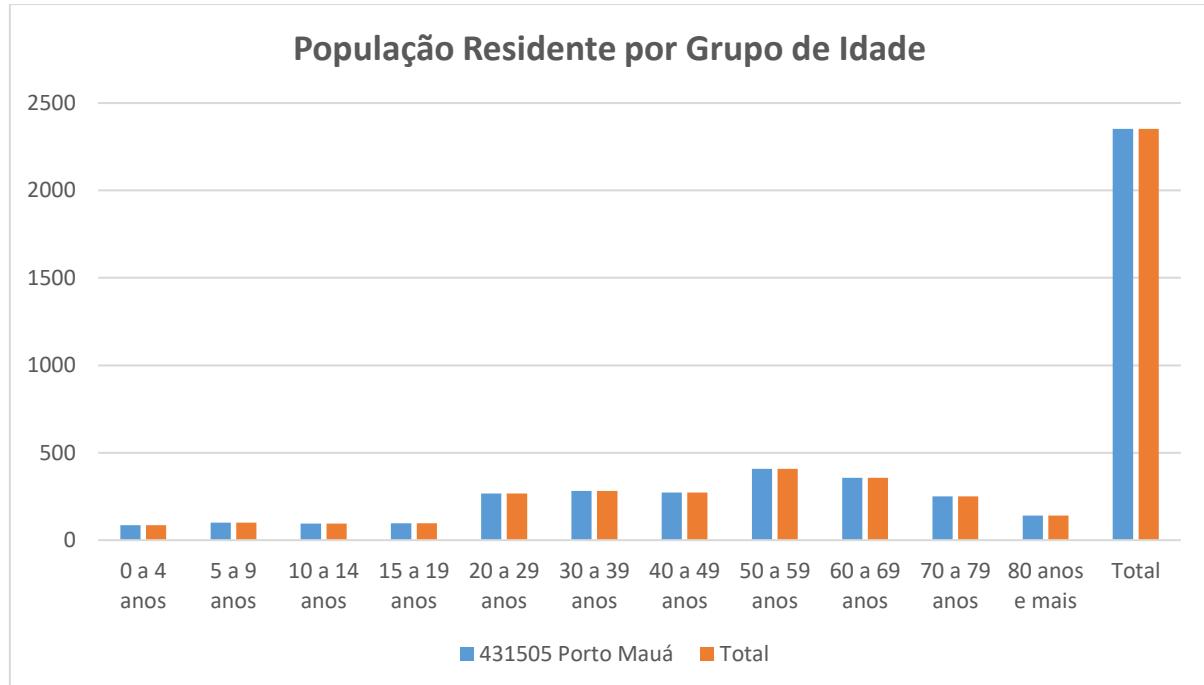
**Figura 02 - Pirâmide Etária (2010)**



#### 1.4 POPULAÇÃO RESIDENTE POR GRUPO DE IDADE

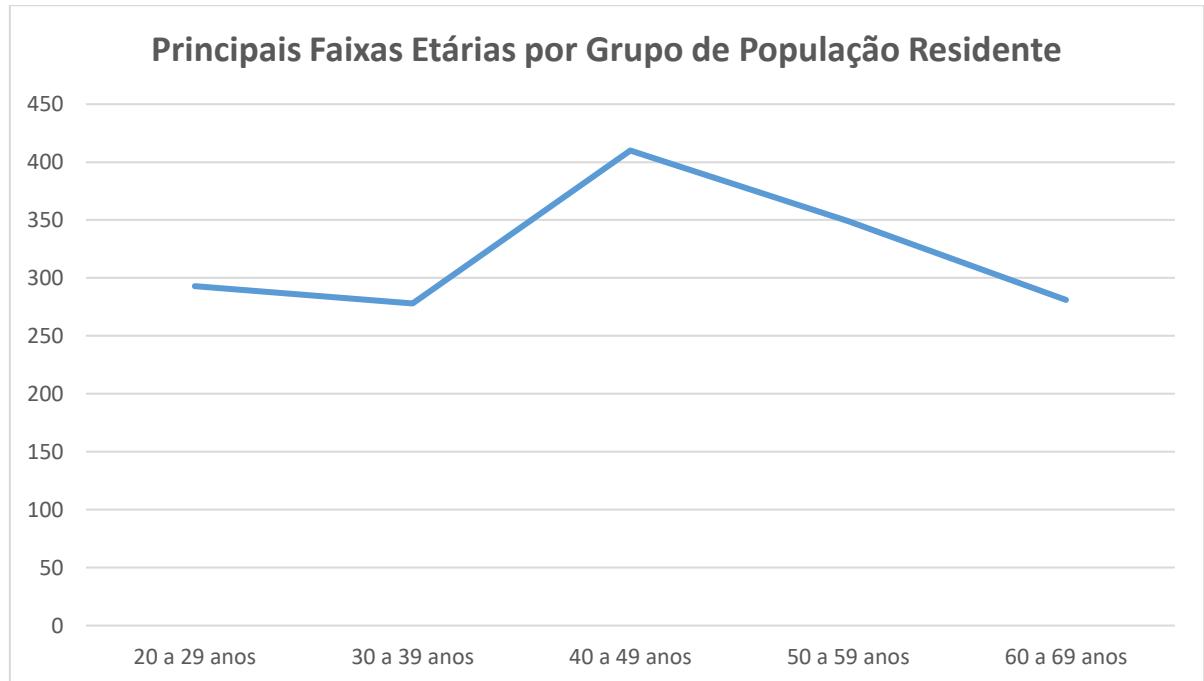
Podemos destacar que uma boa parcela da população está em período de vida economicamente ativa, inserida no mercado de trabalho, mostrando força para o desenvolvimento econômico de Porto Mauá.

**Figura 03 - População Residente por Grupo de Idade**



Fonte: [www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br)

**Figura 04 - Principais Faixas Etárias por Grupo de População Residente**

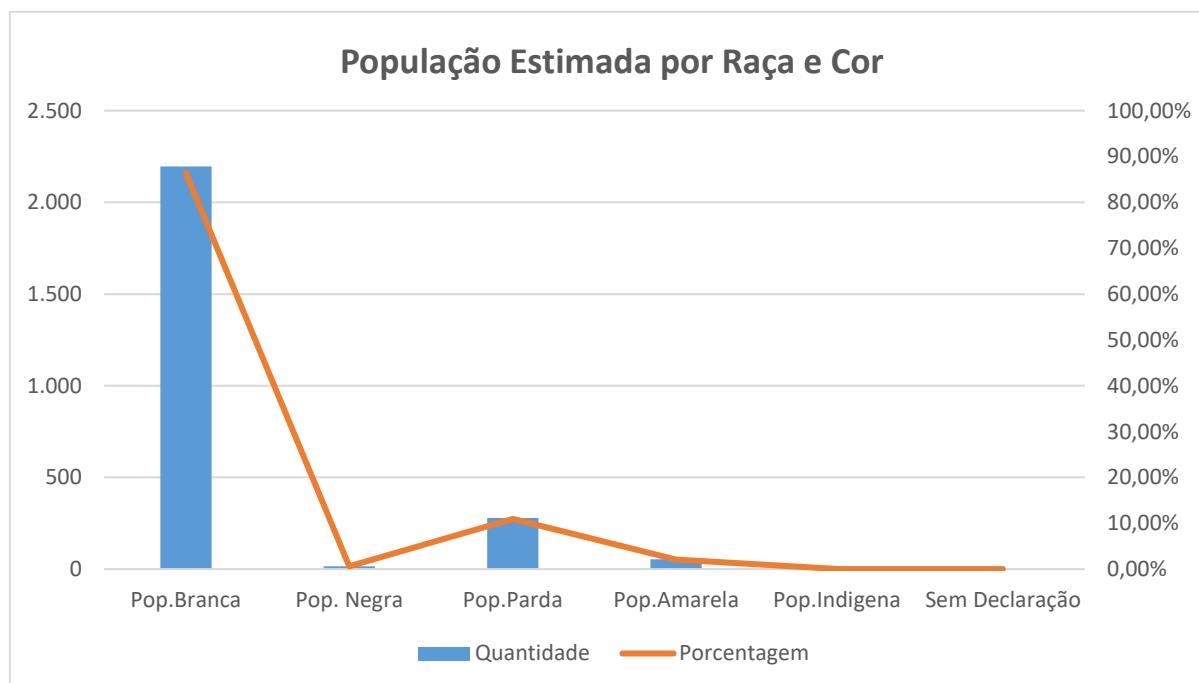


Fonte: [www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br)

**Tabela 03 - População Estimada por Raça e Cor**

<b>População Estimada por Raça e Cor</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Porcentagem</b>
População Branca	2.196	86,41%
População Negra	15	0,59%
População Parda	278	10,92%
População Amarela	53	2,08%
População Indígena	0	0,00%
Sem Declaração	0	0,00%

Fonte: IBGE -2010. Site: cidades.ibge.gov.br

**Figura 05 - População Estimada por Raça e Cor**

Os dados referentes à população de Porto Mauá por raça e cor foram coletados no último censo realizado de 2010.

**Tabela 04 - Amostras da População com Pessoas de 10 Anos ou Mais com Ocupação Apontada na Semana de Referência - Censo de 2010 - Indicador Cor e Raça**

<b>Indicador</b>	<b>2010</b>	<b>Unidade</b>
<b>AMARELA</b>		
Posição na ocupação		
Conta própria	4	Pessoas

Empregadores		Pessoas
Empregados		
Categoria do emprego		
Com carteira de trabalho assinada		Pessoas
Sem carteira de trabalho assinada		Pessoas
Militares e funcionários públicos estatutários		Pessoas
Trabalhadores na produção para o próprio consumo	1	Pessoas
Não remunerados	8	Pessoas
<b>Indicador</b>	<b>2010</b>	<b>Unidade</b>
<b>BRANCA</b>		
Posição de Ocupação		
Conta Própria	429	Pessoas
Empregadores	13	Pessoas
Empregados		
Categoria do emprego		
Com carteira de trabalho assinada	179	Pessoas
Sem carteira de trabalho assinada	180	Pessoas
Militares e funcionários públicos estatutários	94	Pessoas
Trabalhadores na produção para o próprio consumo	61	Pessoas
Não remunerados	497	Pessoas
<b>Indicador</b>	<b>2010</b>	<b>Unidade</b>
<b>PARDA</b>		
Posição na ocupação		
Conta própria	25	Pessoas
Empregadores		Pessoas
Empregados		
Categoria do emprego		
Com carteira de trabalho assinada	15	Pessoas
Sem carteira de trabalho assinada	51	Pessoas
Militares e funcionários Públicos Estatutários	4	Pessoas
Trabalhadores na produção para o próprio consumo	9	Pessoas
Não remunerados	31	Pessoas

<b>Indicador</b>	<b>2010</b>	<b>Unidade</b>
<b>PRETA</b>		
Posição na ocupação.		
Conta própria.		Pessoas
Empregadores.		Pessoas
Empregados.		
Categoria do emprego.		
Com carteira de trabalho assinada		Pessoas
Sem carteira de trabalho assinada.	3	Pessoas
Militares e funcionários Públicos Estatutários		Pessoas
Trabalhadores na produção para o próprio consumo.		Pessoas
Não remunerados.		Pessoas

Fonte: site IBGE: cidades.ibge.gov.br-2010

**Tabela 05 - Classes de Rendimentos por Raça e Cor**

<b>AMARELA</b>	<b>2010</b>	<b>Unidade</b>
Classe de rendimento		
Sem rendimento		
Até 1/8 de salário mínimo	3	Pessoas
Mais de 1/8 a 1/4 de salário mínimo		Pessoas
Mais de 1/4 a 1/2 salário mínimo		Pessoas
Mais de 1/2 a 1 salário mínimo	7	Pessoas
Mais de 1 a 2 salário mínimo	11	Pessoas
Mais de 2 a 3 salário mínimo		Pessoas
Mais de 3 a 5 salário mínimo		Pessoas
Mais de 5 a 10 salário mínimo		Pessoas
Mais de 10 salário mínimo		Pessoas
<b>BRANCA</b>	<b>2010</b>	<b>Unidade</b>
Classe de rendimento		
Sem rendimento	75	Pessoas
Até 1/8 de salário mínimo	70	Pessoas
Mais de 1/8 a 1/4 de salário mínimo	118	Pessoas
Mais de 1/4 a 1/2 salário mínimo	322	Pessoas

Mais de 1/2 a 1 salário mínimo	769	Pessoas
Mais de 1 a 2 salário mínimo	618	Pessoas
Mais de 2 a 3 salário mínimo	134	Pessoas
Mais de 3 a 5 salário mínimo	50	Pessoas
Mais de 5 a 10 salário mínimo	26	Pessoas
Mais de 10 salário mínimo		Pessoas
<b>PARDA</b>	<b>2010</b>	<b>Unidade</b>
Classe de rendimento		
Sem rendimento	4	Pessoas
Até 1/8 de salário mínimo	68	Pessoas
Mais de 1/8 a 1/4 de salário mínimo	22	Pessoas
Mais de 1/4 a 1/2 salário mínimo	38	Pessoas
Mais de 1/2 a 1 salário mínimo	151	Pessoas
Mais de 1 a 2 salário mínimo	31	Pessoas
Mais de 2 a 3 salário mínimo		Pessoas
Mais de 3 a 5 salário mínimo	3	Pessoas
Mais de 5 a 10 salário mínimo		Pessoas
Mais de 10 salário mínimo		Pessoas
<b>PRETA</b>	<b>2010</b>	<b>Unidade</b>
Classe de rendimento		
Sem rendimento		Pessoas
Até 1/8 de salário mínimo		Pessoas
Mais de 1/8 a 1/4 de salário mínimo	10	Pessoas
Mais de 1/4 a 1/2 salário mínimo		Pessoas
Mais de 1/2 a 1 salário mínimo	2	Pessoas
Mais de 1 a 2 salário mínimo		Pessoas
Mais de 2 a 3 salário mínimo		Pessoas
Mais de 3 a 5 salário mínimo	3	Pessoas
Mais de 5 a 10 salário mínimo		Pessoas
Mais de 10 salário mínimo		Pessoas

Fonte: site IBGE: cidades.ibge.gov.br-2010

## 1.5 POPULAÇÃO RURAL E URBANA

O município de Porto Mauá possui no território uma população rural de 1.588 pessoas (62,47%) e no perímetro urbano uma população de 954 pessoas (37,53%).

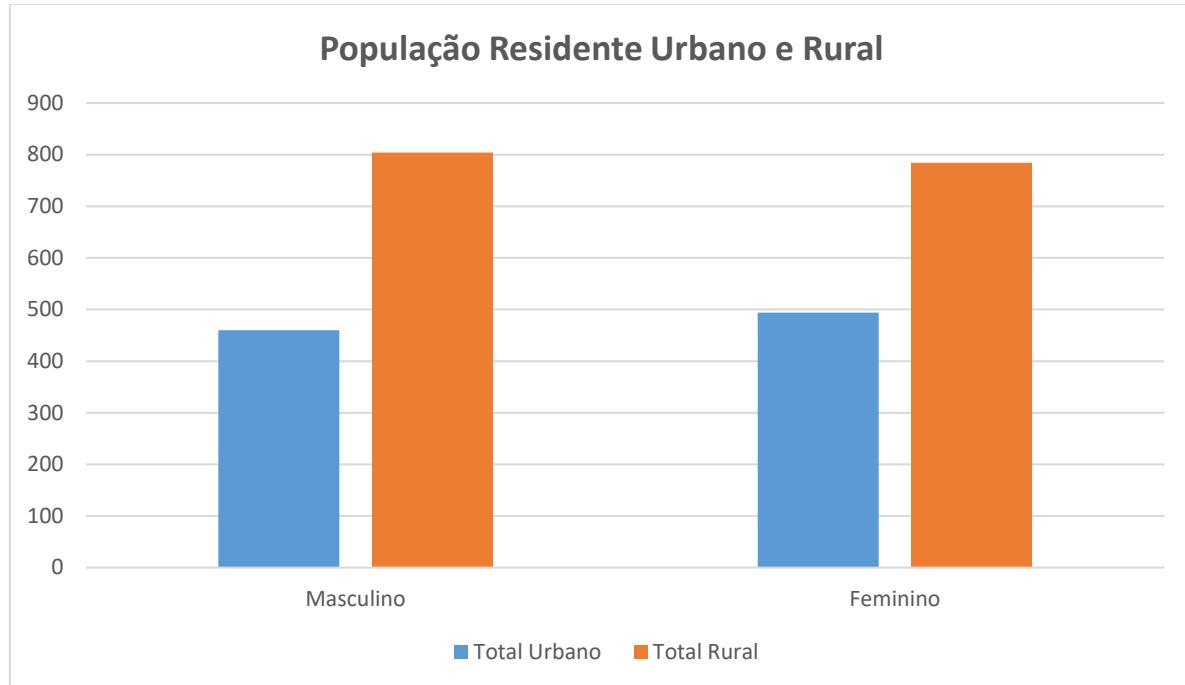
Podemos destacar que o Município teve um crescimento no território urbano, conforme Censo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2010, enquanto na população rural houve redução de 1991 a 2010 de 734 pessoas.

**Tabela 06 - População Rural e Urbana**

Faixa etária	Masculino	Feminino
Menos de 1 ano de idade	7	15
1 a 4 anos de idade	39	43
5 a 9 anos de idade	64	72
10 a 14 anos de idade	103	97
15 a 19 anos de idade	102	107
20 a 24 anos de idade	95	74
25 a 29 anos de idade	68	61
30 a 34 anos de idade	61	72
35 a 39 anos de idade	68	81
40 a 44 anos de idade	94	108
45 a 49 anos de idade	117	97
50 a 54 anos de idade	105	92
55 a 59 anos de idade	71	86
60 a 64 anos de idade	90	64
65 a 69 anos de idade	60	72
70 a 74 anos de idade	63	54
75 a 79 anos de idade	33	46
80 a 84 anos de idade	15	19
85 a 90anos de idade	7	12
90 a 94 anos de idade	2	3
95 a 99 anos de idade	0	2
100 anos ou mais	0	1
Total Urbano	460	494
Total Rural	804	784

Fonte: site IBGE: [cidades.ibge.gov.br](http://cidades.ibge.gov.br)-2010

**Figura 06 - População Residente Urbano e Rural**



## 1.6 ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

O Índice de Desenvolvimento Humano (IDHM) em Porto Mauá é de 0,698, em 2010, o que situa esse município na faixa de Desenvolvimento Humano Médio entre 0,600 e 0,699.

A dimensão que mais contribui para o IDHM do município é longevidade, com índice de 0,831, seguida da renda, com índice de 0,608. O índice de desenvolvimento da Educação em no ano de 2020 chegou a 5,7.

A esperança de vida ao nascer cresceu 3,3 anos na última década, passando de 71,6 anos em 2000 para 79,9 anos em 2010. Em 1991, era de 69,1 anos. No Brasil, a esperança de vida ao nascer é de 73,9 anos, em 2010 de 68,6 anos e de 64,7 anos em 1991.

**Tabela 07 - Esperança de Vida, Longevidade e IDHM**

Ano	1991	2000	2010
Esperança de Vida	69,12	71,6	74,87
Longevidade	0,735	0,777	0,831
Índice de Desenvolvimento Humano	0,474	0,593	0,698

## 1.7 DETERMINANTES E CONDICIONANTES

### 1.7.1 Produção Agrícola

Porto Mauá possui 493 propriedades rurais, o que representa 50%, conforme dados coletados. O território agrícola tem área de 8.305 hectares, sendo que condomínios, consórcios ou união de pessoas representam 6.496 hectares, enquanto o segmento de produtor individual representa 1.809 hectares.

A maior parte da produção é de plantações de trigo, soja, milho e pecuária como base da economia agrícola. Mas os agricultores buscam também alternativas na agricultura familiar e na produção do leite, com expansão, ainda, de hortifrutigranjeiros.

### 1.7.2 Educação

A Secretaria de Educação de Porto Mauá tem as seguintes instituições de ensino cadastradas, segundo dados coletados do ano de 2020 pelo IBGE:

- Duas Escolas de Ensino Infantil Municipal, com 128 alunos matriculados e 12 docentes;
- Duas Escolas de Ensino Fundamental Municipal, com 203 alunos matriculados e 13 docentes;
- Uma Escola de Ensino Médio Estadual, com 32 alunos matriculados e 9 docentes.

**Tabela 08 - IDHM na Educação**

IDHM	1991	2000	2010
Educação	0,284	0,459	0,608
% de 18 anos ou mais completo com fundamental completo	18,97	22,42	38,40
% de 5 a 6 anos na escola	20,04	84,31	97,63
% de 11 a 13 anos nos anos finais do fundamental, regular Seriado ou fundamental completo	64,73	70,59	88,93
% de 15 a 17 anos com fundamental completo	38,29	57,26	69,93
% de 18 a 20 anos com médio completo	15,63	51,13	49,52

Fonte: cidade.ibge.gov.br-2010%

O Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (IDEB) – Anos Iniciais do ensino fundamental no município foi de 5,7 do ano de 2019, conforme dados da Secretaria Municipal de Educação.

Na Tabela 08 verificamos que a Rede Pública Municipal no ensino pré-escolar está cumprindo com a determinação que legisla a respeito deste ente prover progressivamente o ensino das crianças desta faixa etária.

No ensino fundamental também ocorreu acréscimo nos últimos anos. Em Porto Mauá há uma taxa de analfabetismo de pessoas de 15 anos ou mais (2010) de 6,61%.

### **1.7.3 Trabalho, Renda, Desemprego**

Considerando os dados do IBGE de 2019, o salário mensal de trabalhadores normais era 2,5 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação a população total é de 12,7%.

Considerando os domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, 37% da população estava nessas condições, o que colocava o município na posição 81 de 497 dentre as cidades do Estado e na posição 3.180 dentre as 5.570 cidades do Brasil. A taxa de ocupação da população de Porto Mauá é de 302 pessoas no ano 2019.

**Tabela 09 - Classe Rendimentos Nominal Domiciliar**

Indicador	Domicílio
Sem rendimentos	27
½ salário mínimo	41
½ a 1 salário mínimo	101
1 a 2 salários mínimos	206
2 a 5 salários mínimos	318
5 a 10 salários mínimos	122
Mais de 10 á salários mínimos	11
Mais de 20 salários mínimos	4

O valor de rendimentos nominal médio mensal da população economicamente ativa é de R\$ 845,23 e da não economicamente ativa é de R\$ 682,24.

Referente ao nível de instrução dos porto-mauenses em comparação com os rendimentos, destaca-se:

- Sem instrução e fundamental incompleto é de R\$ 645,43;
- Fundamental completo e médio incompleto é de R\$ 900,00;
- Superior Completo é de R\$ 1.611,52;

A taxa de desemprego 16 anos ou mais em 2010 é de 0,73. Na Tabela 10 podemos destacar a taxa de desemprego por cor/raça e ano.

**Tabela 10 - Taxa de Desemprego por Cor/Raça e Ano**

Cor/Raça	2010	Total
Branca	0,3	0,3
Preta	50	50
Parda	2,94	2,94
Total	0,73	0,73

Fonte: IBGE - Censos Demográficos

**Tabela 11 - Conforme Cadastros de Empresas do Ano de 2019**

Cadastro	Unidades	Tipos
Unidade Locais	76	Unidades
Número de empresas e outras organizações atuantes	72	Unidades
Pessoal Ocupado	302	Pessoas
Pessoal Ocupado Assalariado	232	Pessoas
Salário Médio Mensal	2,5	Salários mínimos
Salários e outras Remunerações	7.486	

Fonte: IBGE

#### 1.7.4 Organizações Sociais

A Organização Social do Município de Porto Mauá está estruturada da seguinte forma:

- Sindicatos dos Trabalhadores Rurais e Sindicado dos Funcionário Públicos AFUPOM;
- Cooperativas: Sicredi e Cotrirosa;
- Associações de Classe: Associação do Comércio e Industria (ACI);
- Associações Religiosas: Igreja Católica Nossa Senhora dos Navegantes, Igreja Quadrangular e Evangélica Assembleia;
- Clubes de Ajuda: Clube de Mães Doce Lar e Terceira Idade Vida Nova;
- Grupos de Autoajuda: Diabéticos e Hipertensos, Gestantes, Saúde Mental, Grupos de Idoso e Grupos de Atenção Básica em Saúde.

## 1.8 SANEAMENTO BÁSICO

### 1.8.1 Sistema de Abastecimento de Água

O abastecimento de água urbano é realizado através de poço artesiano, administrado pelo poder administrativo público municipal, atendendo aproximadamente 977 pontos habilitados com extensão total de rede de distribuição de água de 146 km. O volume de água tratada distribuída por dia é de 600m<sup>3</sup>, e sem tratamento distribuído por dia é de 78 m<sup>3</sup>. O volume de água por consumidor é de 644m<sup>3</sup>.

**Tabela 12 - Abastecimento de Água - 2010**

Situação	Rede geral - Sem informação de canalização	Poço ou nascente - Sem informação de canalização	Outra forma - Poço ou nascente frente da propriedade	Outra forma - Outra	Total
Urbana	945	3	-	-	948
Rural	1481	62	30	2	1575
Total	2426	65	30	2	2523

### 1.8.2 Esgotamento Sanitário

Porto Mauá não conta com um sistema de esgotamento sanitário, sendo mais utilizado a fossa séptica seguida de rudimentar ou conectada à rede pluvial.

Os tipos de saneamento, no Censo de 2010 do IBGE, foram identificados como:

- Adequado: 40,8%
- Inadequado: 0,7%
- Semi Adequado: 58,5%

**Tabela 13 - Esgotamento Sanitário - 2010**

Situação	Rede geral de esgoto ou pluvial - Não discriminado	Fossa séptica - Não discriminada	Fossa rudimentar - Não discriminada	Vala - Não discriminada	Outro escoadouro - Não discriminado	Não tem instalação sanitária	Total
Urbana	46	393	509	-	-	-	948
Rural	17	907	619	15	12	5	1575
Total	63	1300	1128	15	12	5	2523

Fonte: Datasus- dados IBGE 2010

### 1.8.3 Destino do Lixo

Atualmente a coleta do lixo em Porto Mauá é realizada por empresa terceirizada, a qual desloca o mesmo para aterros no município de Giruá.

O lixo contaminado das Estratégicas de Saúde da Família é coletado através da Empresa Stericycle, responsável para realizar o destino correto conforme normativas sanitárias.

#### **1.8.4 Ambiente e Habitação**

Conforme Censo de 2010, na faixa etária de pessoas com 18 anos ou mais do município, 59,95% trabalhavam no setor agropecuário, 0% na indústria extractiva, 1,76% na indústria de transformação, 2,74% no setor de construção, 0% nos setores de utilidade pública, 8,03% no comércio e 21,93% no setor de serviços.

**Tabela 14 - Indicadores de Habitação**

Indicadores	1991	2000	2010
%Produção em domicílios com água encanada	77,97	90,05	99,64
% População em domicilio com energia elétrica	83,30	99,34	100
% População Domicilio com coleta de lixo	67,53	94,85	100

Fonte: PNUD, Ipea, FJP

Porto Mauá tem uma cobertura de 100% das residências com energia elétrica. Sendo todos as residências com cobertura de energia elétrica da RGE.

### **1.9 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO**

Considerando as inúmeras informações oferecidas pelos Sistemas oficiais apresenta-se o que segue no perfil epidemiológico de Porto Mauá.

#### **1.9.1 Nascimento**

Segundo os dados do Tabnet DATASUS referentes aos nascidos vivos por residência da mãe totalizaram 20 bebês/ano (2020).

A Tabela 15 apresenta os nascidos de 2017 a 2021 no Município de Porto Mauá:

**Tabela 15 - Nascidos de 2017 a 2021**

<b>ANO</b>	<b>Número de Nascidos por Local de residência da mãe</b>
2021 (dados até junho 2021)	7
2020	20
2019	17
2018	24
2017	9

Fonte: datasus.gov.br

### **1.9.2 Proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar**

O Município teve, de 2017 a 2020, um maior índice de partos cesárias do que partos naturais. Este indicador se dá devido a questão cultural das mulheres por optarem pelo parto Cesária, por medo ou influência do profissional médico ginecologista/obstetra.

**Tabela 16 - Parto Normal x Parto Cesária**

<b>Ano</b>	<b>Parto Normal</b>	<b>Parto Cesária</b>
2020		
2019	2	15
2018	8	16
2017	3	6

Fonte: datasus.gov.br

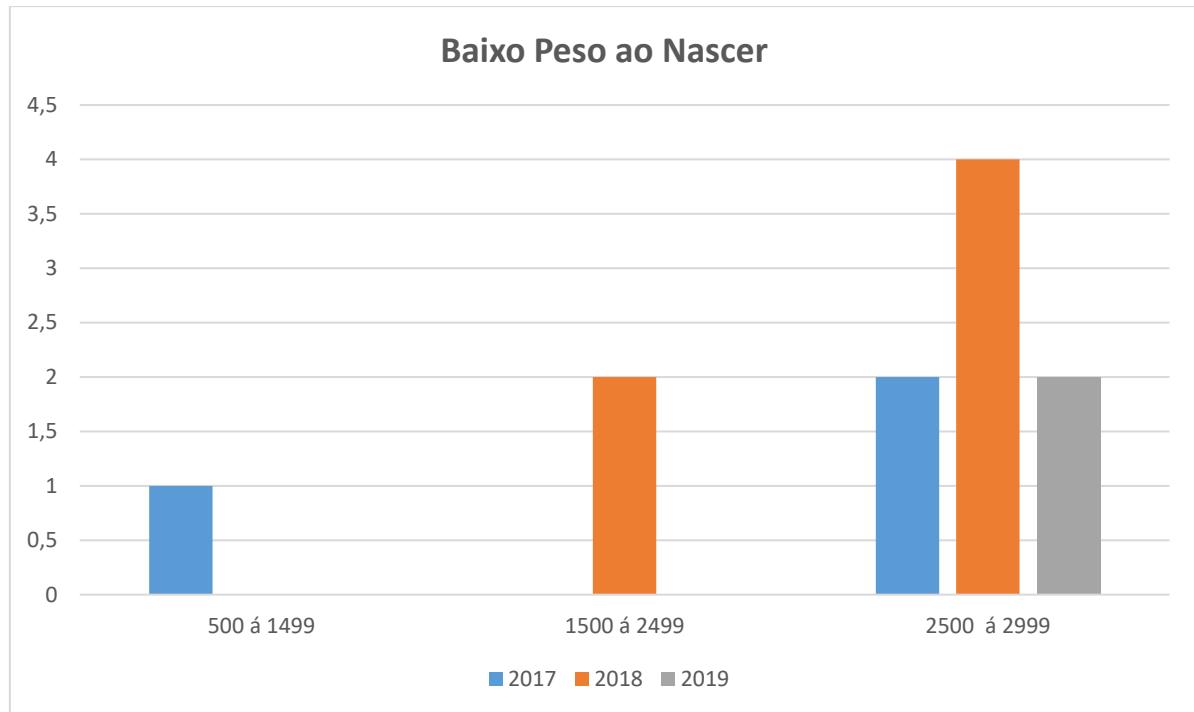
### **1.9.3 Baixo Peso a Nascer**

No Município de Porto Mauá, em relação aos nascidos de baixo peso ao nascer de 2017 a 2020, constam os seguintes dados:

**Tabela 17 - Baixo Peso ao Nascer**

<b>Ano</b>	<b>500 a 1499</b>	<b>1500 a 2499</b>	<b>2500 a 2999</b>
2017	1	0	2
2018	0	2	4
2019	0	0	2

Fonte: datasus.gov.br

**Figura 07 - Baixo Peso ao Nascer**

Fonte: [datasus.gov.br](http://datasus.gov.br)

#### **1.9.4 Nascidos Vivos de Mães com Sete ou Mais Consultas de Pré-natal**

Segundo dados do TABNET DATASUS, observa-se um total de 127 nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas pré-natal nos últimos 10 anos.

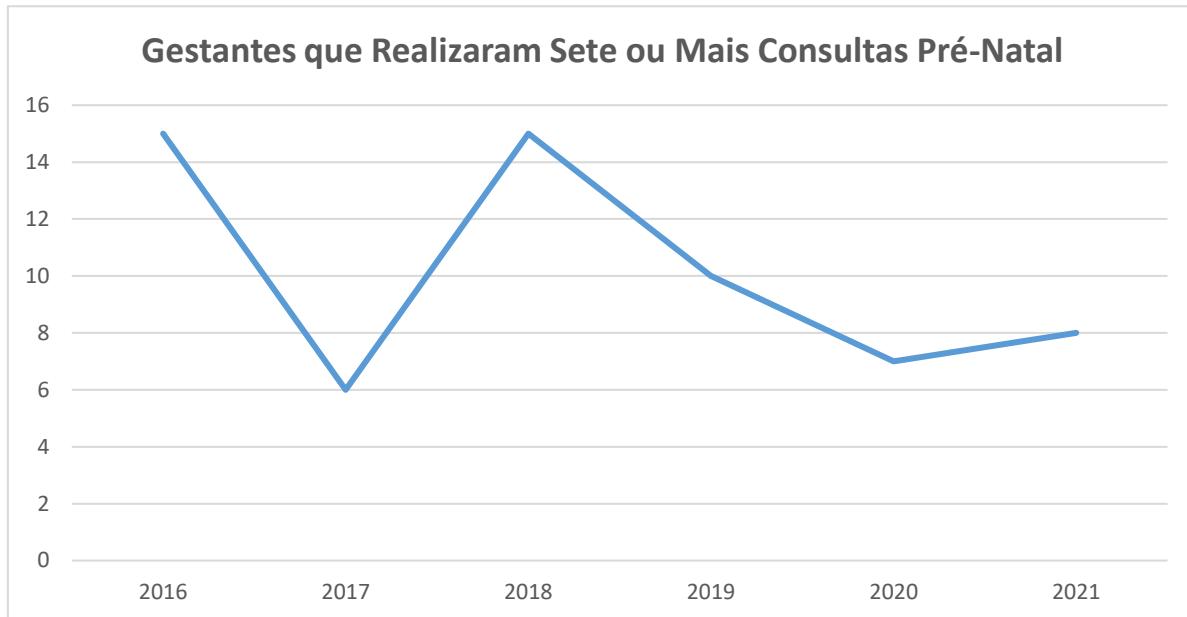
No município de Porto Mauá as gestantes são acompanhadas pelas Estratégias da Saúde da Família- ESF, com os profissionais médico da ESF e Ginecologista, conforme os dados abaixo na tabela.

**Tabela 18 - Gestantes com Sete ou Mais Consultas Pré-natal**

ANO	Gestantes com sete ou mais consultas pré-natal
2016	15
2017	6
2018	15
2019	10
2020	7
2021	8

Fonte: [datasus.gov.br](http://datasus.gov.br), [e-gestor.gov.br](http://e-gestor.gov.br)

**Figura 08 - Gestantes com Sete ou Mais Consultas Pré-natal**



As informações da Figura 08, do ano de 2021, referem-se aos meses de janeiro a maio, conforme dados do e-gestor, do Sisab Pré-natal.

#### **1.9.5 Partos Vaginais e Cesárias de Mães com Sete ou Mais Consultas Pré-natal**

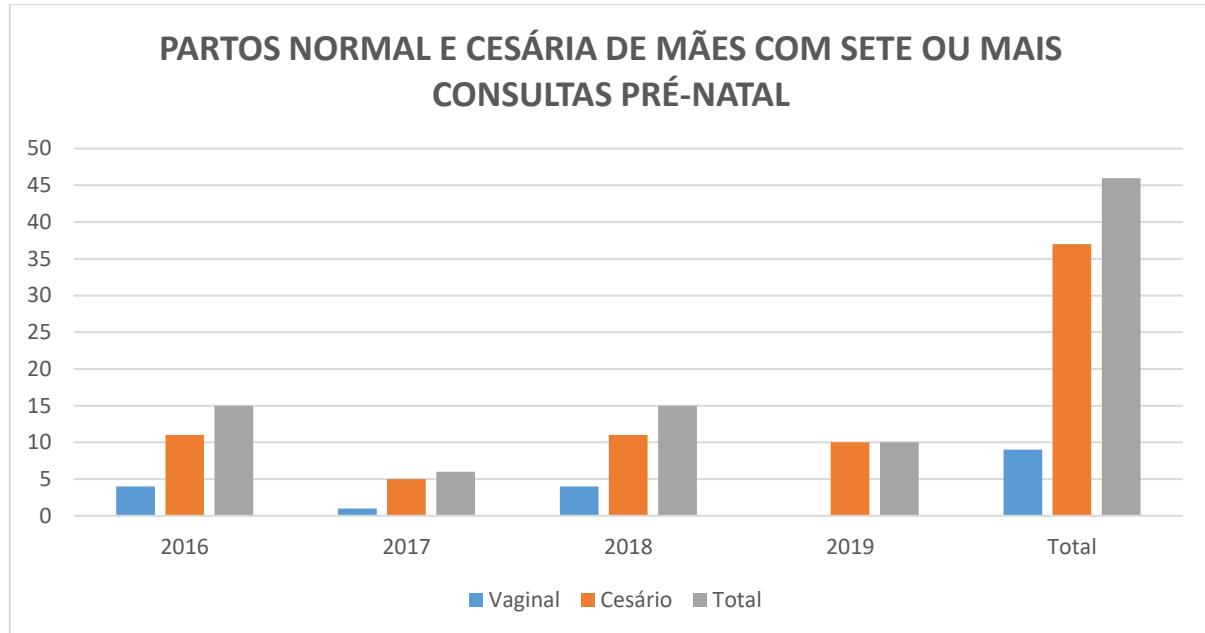
Os dados de partos vaginais dos últimos anos apontam que no total foram 46 partos, sendo nove partos vaginais e 37 partos cesárias - mães com sete ou mais consultas de pré-natal.

**Tabela 19 - Partos Vaginal e Cesário**

Ano do nascimento	Vaginal	Cesário	Total
2016	4	11	15
2017	1	5	6
2018	4	11	15
2019	-	10	10
Total	9	37	46

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC

**Figura 09 - Partos Vaginal e Cesário**



Nos dados analisados no gráfico podemos salientar o grande número de parto Cesária no Município. Portanto, ainda prenombra a questão cultural das gestantes pelo parto Cesária e não Parto Vaginal (normal), devido a alguns fatores como a dor e também a influência do médico ginecologista / obstetra.

## 1.10 MORBIDADE

### 1.10.1 Sífilis

Segundo os dados obtidos do BI - Sistema de Informação da Secretaria do Estado do Rio Grande do Sul, observa-se que os trabalhos realizados na prevenção e promoção em saúde no município de Porto Mauá estão sendo realmente efetivos. Não ocorreu nenhum caso de sífilis congênita em menores de um ano de idade no período de 2017 a 2021.

Em relação ao indicador Taxa de Incidência de Sífilis em Gestante, também não foram obtidos casos de contaminação no período de 2017 a 2021 em Porto Mauá.

### 1.10.2 Aids

Segundo os dados obtidos do BI - Sistema de Informação da Secretaria do Estado do Rio Grande do Sul, pode-se observar que os trabalhos realizados na prevenção e promoção em saúde no município de Porto Mauá estão sendo realmente efetivos, com nenhum caso no

indicador de Coeficiente de Detecção de HIV em Gestantes no município nos últimos quatro anos (2017 a 2021).

No indicador de Detecção de Casos de AIDS em Jovens (15 a 24 anos), de 2017 a 2021, não houve nenhum caso. Da mesma forma não houve nenhum caso no indicador Detecção de Casos de AIDS por Faixa Etária.

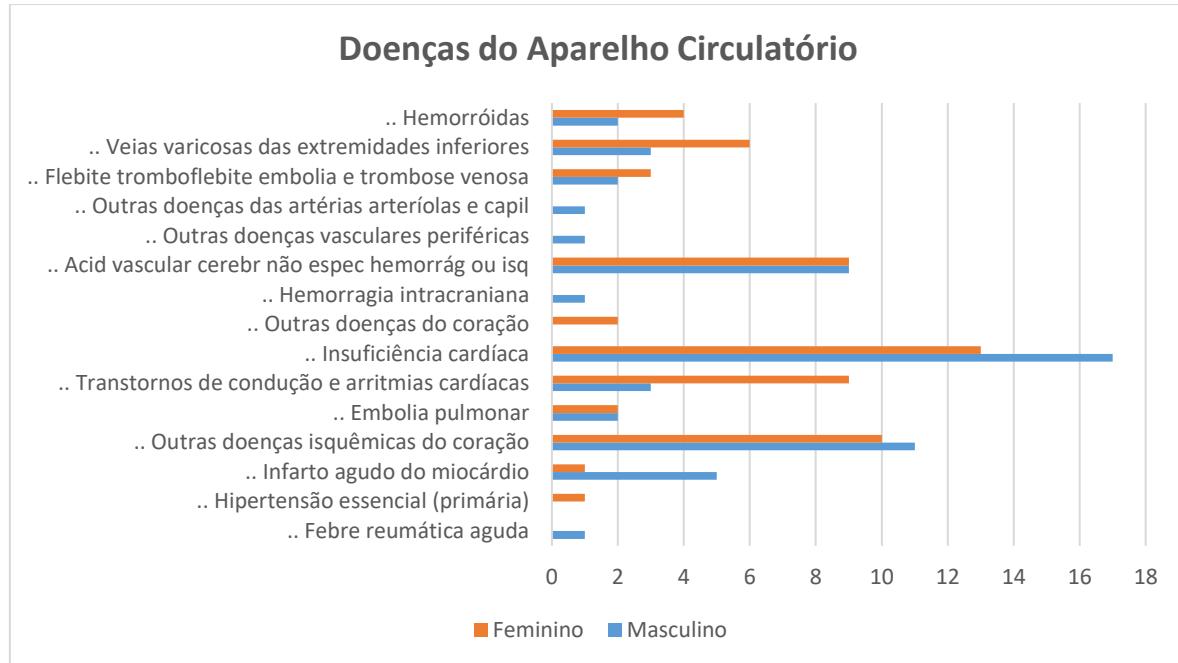
### **1.10.3 Doença do Aparelho Circulatório**

Em relação as doenças do aparelho circulatório, através da busca de dados no Tabnet, o município obteve os seguintes resultados de morbidade CID 10.

**Tabela 20 - Doenças do Aparelho Circulatório - 2017 a 2021**

<b>Lista Morbidade CID 10</b>	<b>Masculino</b>	<b>Feminino</b>	<b>Total</b>
Febre reumática aguda	1	-	1
Hipertensão essencial (primária)	-	1	1
Infarto agudo do miocárdio	5	1	6
Outras doenças isquêmicas do coração	11	10	21
Embolia pulmonar	2	2	4
Transtornos de condução e arritmias cardíacas	3	9	12
Insuficiência cardíaca	17	13	30
Outras doenças do coração	-	2	2
Hemorragia intracraniana	1	-	1
Acidente vascular cérebro não espec. hemorrágica ou isquêmica	9	9	18
Outras doenças vasculares periféricas	1	-	1
Outras doenças das artérias arteríolas e capil	1	-	1
Flebite tromboflebite embolia e trombose venosa	2	3	5
Veias varicosas das extremidades inferiores	3	6	9
Hemorroidas	2	4	6

Fonte:datasus.gov.br

**Figura 10 - Doenças do Aparelho Circulatório**

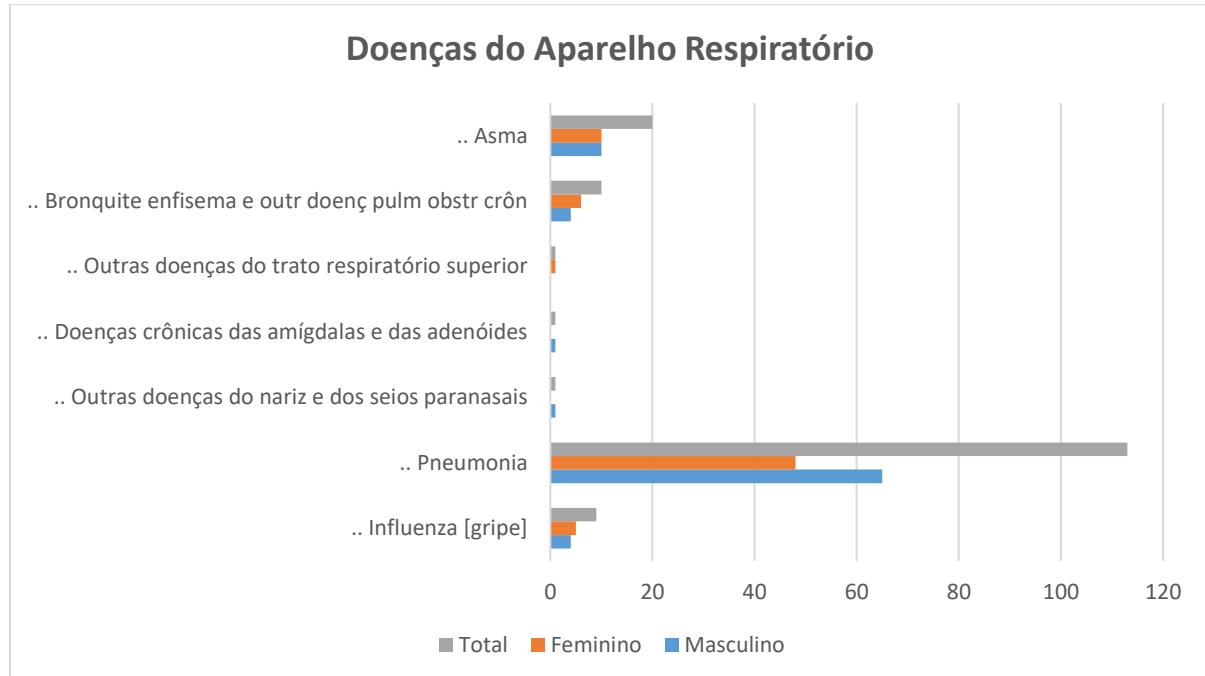
#### 1.10.4 Doenças do Aparelho Respiratório

Em relação às doenças do aparelho circulatório, o município obteve os seguintes resultados de morbidade Cid 10, de 2017 a 2021.

**Tabela 21 - Doenças do Aparelho Respiratório - 2017 a 2021**

<b>Lista Morbidade CID 10</b>	<b>Masculino</b>	<b>Feminino</b>	<b>Total</b>
Influenza [gripe]	4	5	9
Pneumonia	65	48	113
Outras doenças do nariz e dos seios paranasais	1	-	1
Doenças crônicas das amígdalas e das adenoides	1	-	1
Outras doenças do trato respiratório superior	-	1	1
Bronquite enfisema e outra doenças pulmonares obstrução crônica	4	6	10
Asma	10	10	20

Fonte: datasus.gov.br

**Figura 11 - Doenças do Aparelho Respiratório**

### 1.10.5 Neoplasias Malignas

Em relação Neoplasias Malignas, o município obteve os seguintes resultados no período de 2017 a 2021.

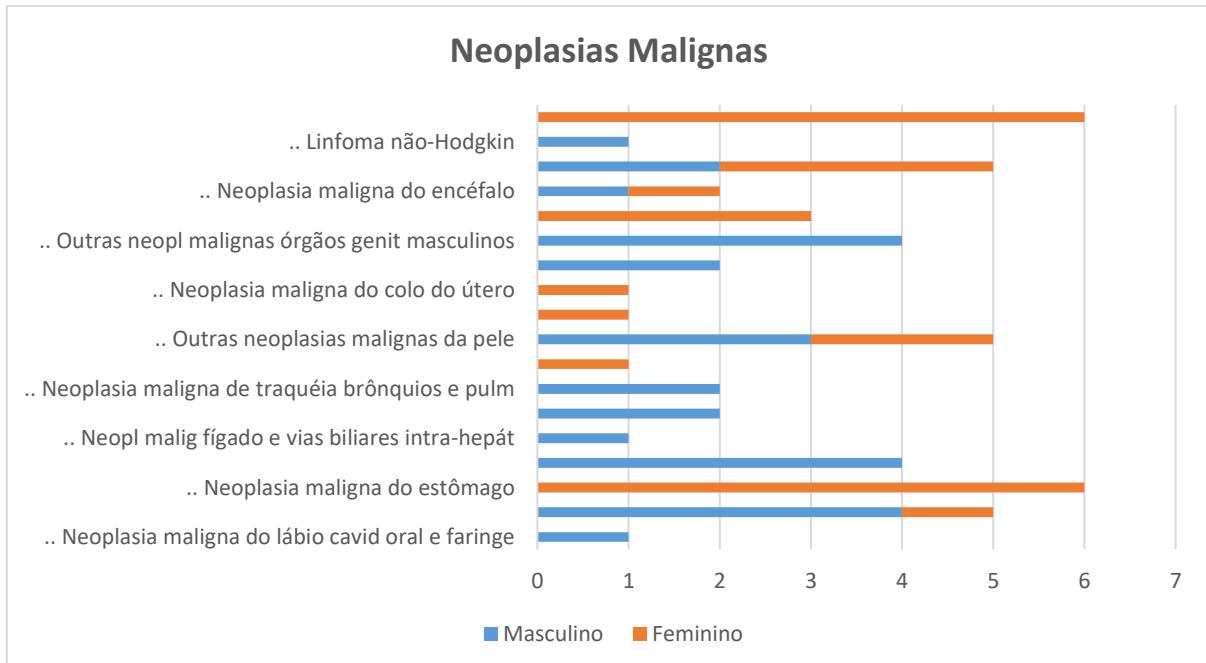
**Tabela 22 - Neoplasias Malignas - 2017 a 2021**

<b>Lista Morbidade CID 10</b>	<b>Masculino</b>	<b>Feminino</b>	<b>Total</b>
Neoplasia maligna do lábio cavidade oral e faringe	1	-	1
Neoplasia maligna do esôfago	4	1	5
Neoplasia maligna do estômago	-	6	6
Neoplasia maligna do cólon	4	-	4
Neoplasia maligna fígado e vias biliares intra-hepática	1	-	1
Outras neoplasias malignas de órgãos digestivos	2	-	2
Neoplasia maligna de traqueia brônquios e pulmão	2	-	2
Neoplasia maligna da pele	-	1	1
Outras neoplasias malignas da pele	3	2	5
Neoplasia maligna da mama	-	1	1
Neoplasia maligna do colo do útero	-	1	1
Neoplasia maligna da próstata	2	-	2

Outras neoplasias malignas órgãos genitais masculinos	4	-	4
Neoplasia maligna da bexiga.	-	3	3
Neoplasia maligna do encéfalo	1	1	2
Neoplasia maligna outras - local mal def. secundaria e não especificada	2	3	5
Linfoma não-Hodgkin	1	-	1
Leiomioma do útero	-	6	6

Fonte: datasus.gov.br

**Figura 12 - Neoplasias Malignas**



## 1.11 MORTALIDADE

## 1.12 NEOPLASIAS MALIGNAS

A mortalidade por doenças crônicas respiratória no período de 2017 a 2019 apresenta os seguintes dados:

**Tabela 23 - Neoplasias Malignas – Mortalidade de 2017 a 2019**

<b>Grupo CID 10</b>	<b>Masculino</b>	<b>Feminino</b>	<b>Total</b>
Neoplasias malignas	11	4	15
Neoplasias malignas de localizações especificada	11	4	15
Neoplasias malignas dos órgãos digestivos	4	-	4
Neoplasia malignas aparelho respiratório e órgãos intrato	3	1	4
Neoplasia maligna do tecido mesotelial e tecidos mol	-	1	1
Neoplasias malignas da mama	-	1	1
Neoplasias malignas dos órgãos genitais femininos	-	1	1
Neoplasias malignas dos órgãos genitais masculinos	4	-	4

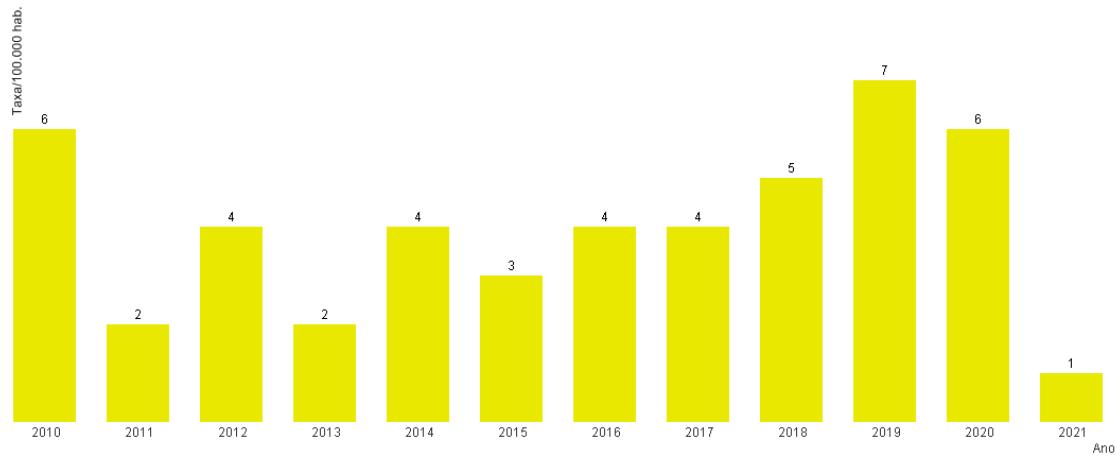
Fonte: [datasus.gov.br](http://datasus.gov.br)

### 1.13 DOENÇAS CRÔNICAS

A Taxa de Mortalidade Prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DNDT-Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e doenças Respiratórios Crônicos), em período de 10 anos, de 2010 a maio de 2021, aponta o maior número de mortalidade no ano de 2019, conforme gráfico abaixo:

**Figura 13 - Mortalidade por Doenças Crônicas**

Número absoluto de óbitos por DCNT em municípios com menos de 100 mil habitantes



Fonte: [bipublico.saude.gov.br](http://bipublico.saude.gov.br)

### 1.14 MORTALIDADE INFANTIL

Em relação ao indicador Taxa de Mortalidade Infantil, ocorreram dois óbitos em fevereiro de 2010. A taxa é de 8,81% no município nos últimos 10 anos.

### 1.15 MORTALIDADE MATERNA

Na Taxa de Mortalidade Materna não registrou óbitos no período de 2017 a 2021 no município.

## 2. ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

A Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social de Porto Mauá foi criada em 27 de dezembro de 1993 através da Lei nº057/93, e alterada em 12 de março de 2013 pela Lei nº 1092, sendo nomeada Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social.

O Fundo Municipal de Saúde foi criado em 09 de abril de 1996 através da Lei Municipal nº 156/96. O Município pertence à 14º Coordenadoria Regional de Saúde, com sede em Santa Rosa, microrregião de Tuparendi, composta por dois municípios: Porto Mauá e Tuparendi.

Atendem na Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social a secretária Vera T.P. Nunes, Diretora de Saúde, Chefe de Setor.

Junto à Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social, funcionam os seguintes serviços:

- Farmácia Municipal: realiza-se a dispensação de medicamentos aos usuários, bem como os de uso ambulatorial para as unidades, encaminhamentos de processos para a solicitação de medicamentos para Secretaria Estadual de Saúde do Rio Grande do Sul, a dispensação no balcão e demais atividades pertinentes são realizadas por duas Farmacêuticas, servidoras do Município;

- Serviço de Regulação e Agendamentos: Autorização de Exames, Consultas e Cirurgias;

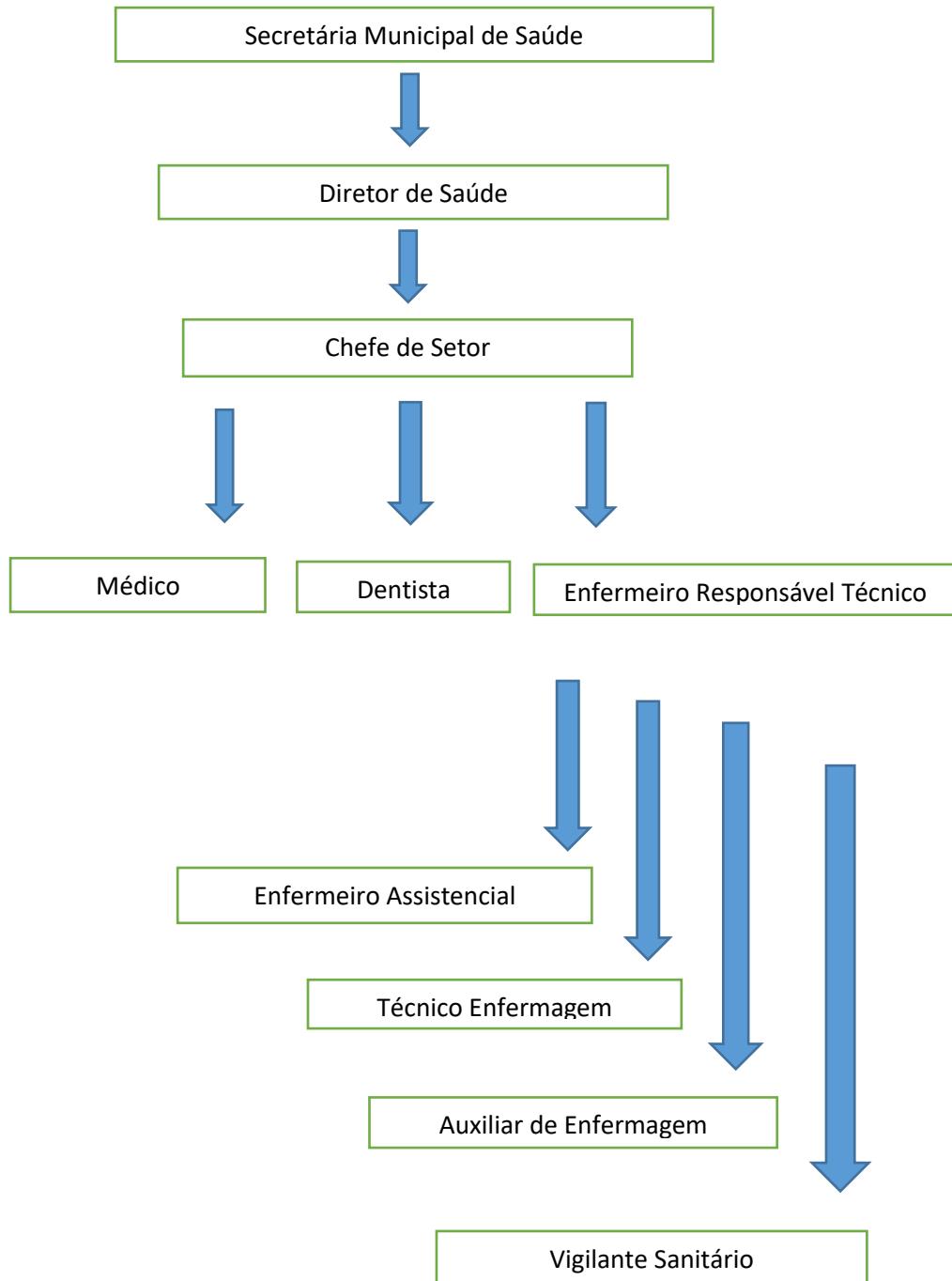
- Serviço de Transporte Sanitário da Saúde: agendamento de transporte de pacientes que realizam tratamento fora do município;

- Serviço de Vigilância em Saúde: Sanitária, Epidemiológica e Ambiental.

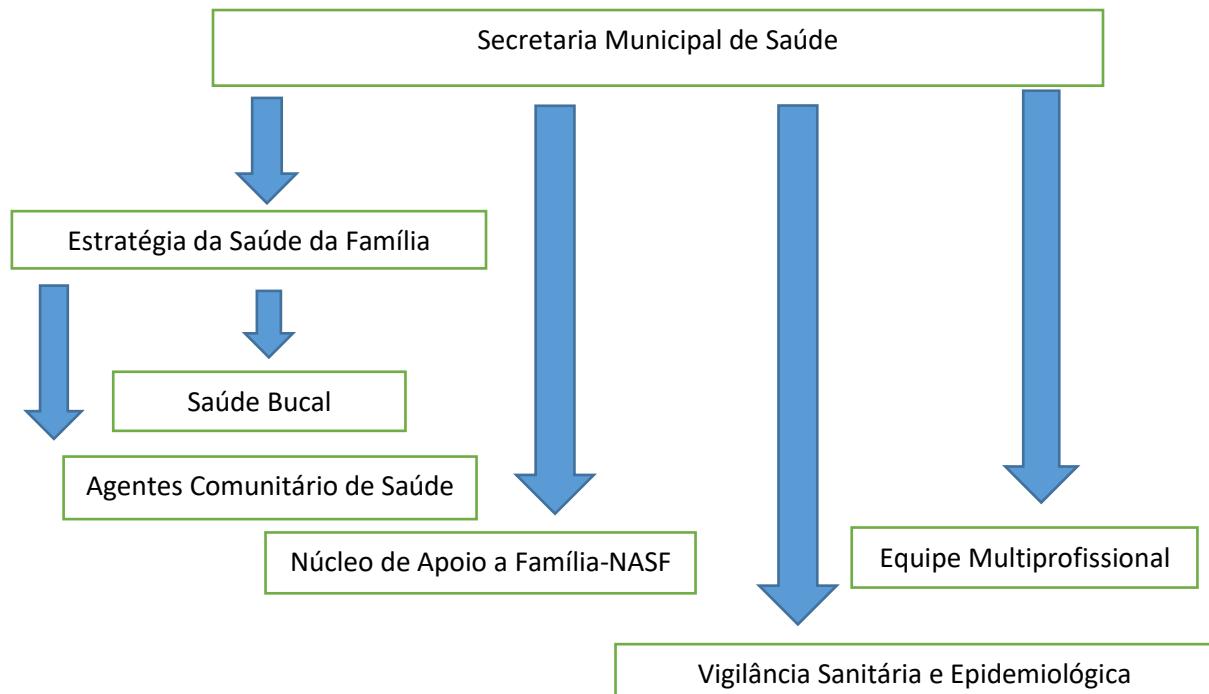
## 3 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Fundo Municipal de Saúde foi criado em 09 de abril de 1996 através da Lei nº 156/96, possui conta própria no Caixa Econômica Federal que recebe o percentual mínimo de 15% destinado a manutenção de todos os serviços.

**Figura 14 - Organograma da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Mauá**



**Figura 15 - Organograma Estrutural da Secretaria Municipal de Saúde**



### 3.1 RECURSOS HUMANOS

O quadro de colaboradores contempla servidores públicos concursados, CLT, Contratos Emergências e Cargos de Confiança (CC), de todas as categorias pertinentes.

**Tabela 24 - Recursos Humanos com Vínculo Empregatício**

NOME	CARGO/FUNÇÃO	FORMA DE INGRESSO
Andressa Raquel Hartmann	Cirurgião Dentista	Concurso Público
Camila Gabrielly Nielsen	Chefe de Núcleo CC2	Cargo em Comissão
Daniel Soares Tavares	Enfermeiro	Concurso Público
Eli Cielo Perin	Agente Com. de Saúde	Concurso Público
Elisandra Dos Santos Meneghini	Técnico Enfermagem	Contrato
Elton Knecht	Motorista	Concurso Público
Emanuela Schuller	Técnico de Enfermagem	Contrato
Gracieli De Almeida	Técnico de Enfermagem	Contrato
Ivete Ana Bonetti Ristoff	Agente Com. de Saúde	Concurso Público
Jaime Jose Andreola	Monitor de Educação Física	Concurso Público
Juciani Carus	Nutricionista	Concurso Público
Katiane Lizandra Schroder	Auxiliar de Saúde Bucal Asb	Concurso Público
Janaina Buenos Gomes Carati	Assistente Social	Concurso Público

Lasiele Dos Santos	Agente Com. de Saúde	Concurso Público
Luciana Huppes	Servente	Concurso Público
Luiz Eduardo Saggin	Chefe de Turma CC-1	Cargo em Comissão
Lutiane Ines Gregori Rodrigues	Farmacêutico	Concurso Público
Marilise Siegloch Queiroz	Agente Com. de Saúde	Concurso Público
Marinez Warmbier	Agente Com. de Saúde	Concurso Público
Marisa Ines Dalcin	Cirurgia Dentista	Concurso Público
Marta Lorenz	Psicóloga	Concurso Público
Maxivan Machado Soares	Auxiliar de Enfermagem	Concurso Público
Meriane Cortes Bueno	Agente Com. de Saúde	Concurso Público
Michele Warmbier Czermaneski	Chefe de Turma CC-2	Cargo em Comissão
Neiva Maria Pisoni Feltraco	Auxiliar de Enfermagem	Concurso Público
Patricia Sabrina Pisoni Dos Reis Da Costa	Monitor de Oficina de Trabalho	Concurso Público
Paula Cristina Kraulich	Diretor CC-3	Cargo em Comissão
Ricardo Jose Dirings	Vigilante Sanitário	Concurso Público
Rosana Andrea Dos Santos Meneghini	Servente Padrão	Concurso Público
Rosana Carla Seiboth Lodi	Monitor de Oficinas de Trabalho	Concurso Público
Silvana Aparecida Pagel	Diretor CC-3	Cargo em Comissão
Simone Radtke	Agente Com. de Saúde	Concurso Público
Tassiani Fatima Pagliari	Enfermeira Padrão	Concurso Público
Tatiane Teresinha Palaver	Servente	Concurso Público
Vanderlei Carpenedo	Motorista	Concurso Público
Vania Regina Bin Golfetto	Agente Com. de Saúde	Concurso Público
Vera Tezinha Pires Nunes	Secretario CC-5	Cargo em Comissão
Maria Eduarda Chitolina	Fisioterapeuta	Cofron
Cheila Morgana Ferrari Dal Pai	Farmacêutica	Cofron
Arilson Nicola Costa	Fonoaudiólogo	Cofron
Liziani Madril Dos Santos	Psicóloga	Cofron

### 3.2 ACESSO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

Atenção Básica de Saúde de Porto Mauá está organizada da seguinte forma:

- Estratégia da Saúde da Família - ESF Porto Mauá: composta por médico, enfermeira, técnica de enfermagem, auxiliar de enfermagem, odontólogo, agente comunitário de Saúde (7), profissionais que exercem carga horária de 40 horas semanais;

- A cobertura populacional estimada de 100% dos agentes comunitários de saúde e 100% de cobertura da Estratégia da Saúde da Família;

- Em relação a cobertura da Saúde Bucal segue os mesmos índices de 100%;

- O município de Porto Mauá aderiu ao E-SUS - sistema de informação do Ministério da Saúde.

### 3.3 NÚCLEO DE APOIO A FAMÍLIA – NASF

O NASF apoia as estratégias da Saúde da Família através de atendimentos de pacientes que exigem um atendimento pontual e qualificado. Fazem parte do NASF as seguintes especialidades: psicologia, fisioterapia, fonoaudiologia, entre outras.

- Maria Eduarda Chitolina;
- Arilson Nicola Costa;
- Jéssica Zalamena Spavaneli;
- Cheila Morgana Ferrari Dal Pai.

### 3.4 OFICINAS TERAPÉUTICAS

Tem o objetivo de proporcionar aos pacientes com necessidade de inclusão, acompanhamento, agenda programada e atividade onde se produz ou realiza trabalhos manuais, atividades físicas e jogos, junto aos ESFs, desenvolvidas por técnicos e agentes comunitários de saúde.

O local é de livre escolha de cada equipe, sendo que todas possuem esta organização. Os grupos são selecionados a partir das necessidades apresentadas em atendimento pela equipe multiprofissionais.

Os materiais são utilizados a partir daquilo que o grupo demanda, sendo preconizado o uso de materiais recicláveis, complementados através da Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social, que fornece a partir do pedido da equipe.

### 3.5 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Todas as unidades de serviço têm o compromisso de fazer Vigilância em Saúde através das notificações, busca ativa de pacientes, informações de sistemas e educação continuada.

O Serviço de Vigilância em Saúde de Porto Mauá fica junto à Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social, que coordena os processos, recebe os dados e informações da ESF, coleta materiais, vacinações, faz o acompanhamento dos paciente HIV/AIDS, TB, Hanseníase e demais doenças que exijam cuidados especializados.

Também está localizada a Vigilância Sanitária com um fiscal sanitário que realizam inspeções, notificações de estabelecimento e orientações para o bom funcionamento e boas práticas dos estabelecimentos.

### **3.6 SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS GRUPOS POPULACIONAIS ESPECÍFICOS E VULNERÁVEIS**

No município de Porto Mauá não há segmento no atendimento. Todos acessam serviço através da Estratégia da Saúde da Família, não existindo moradores de ruas no município.

### **3.7 PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

No município há em torno de 55 pessoas com deficiência física ou mental, visual ou auditiva, atendidos pelas Unidades Básicas de Saúde para as demandas clínicas de rotina.

As demandas específicas para tratamento e reabilitação, bem como acompanhamento de deficientes físicos e visuais, são realizadas pelo Hospital São José de Giruá, através de seu Centro de Atendimento Especializado em Reabilitação.

Deficientes auditivos são referenciados ao Centro de reabilitação Auditiva Regional CER de Santa Rosa. As demais demandas de crianças especiais com patologias variadas desde autismo, síndromes e demais deficiências cromossômicas e de desenvolvimento são avaliadas e acompanhadas no CRAS do município e no CER Santa Rosa.

### **3.8 CAPACIDADE INSTALADA**

Cobertura de ações e serviços cadastrados junto ao serviço de Vigilância em Saúde, conforme cadastro do SCNES.

- Posto de Saúde Sede e PSF Porto Mauá;
- Posto de Saúde de Campo Alegre Porto Mauá;
- Secretaria Municipal de Saúde de Porto Mauá;
- Avipae - Itajubá;
- Academia Aberta.

### **3.9 POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Educação Permanente é toda a ação de qualificação, ensino e aprendizagem, tendo em vista o trabalho a partir da realidade vivida pelos trabalhadores, os quais orientam as ações desenvolvidas no dia a dia.

- Reunião Agentes Comunitários de Saúde: Mensal;
- Reunião Geral: Mensal;
- Reunião com Enfermeiros: Quinzenal.

#### **4 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) é um órgão colegiado, de caráter permanente, deliberativo, consultivo, normativo e paritário.

O CMS de Porto Mauá foi criado em 28 de agosto de 1995, pela lei nº 130, alternada em 15 de maio de 2007 com a Lei Municipal nº 716, possui Regimento Interno, com reuniões periódicas registradas em ata, lidas, aprovadas e assinadas pelos presentes.

O Conselho Municipal Saúde possui nove representantes, prestadores de serviços, trabalhadores, usuários e gestão representados por um membro e titular e um membro suplente constituído assim a paridade.

**Tabela 25 - Recursos Humanos do CMS**

Entidade	Titular	Suplente
Secretaria Municipal de Saúde	Vera Teresinha Pires Nunes	
Trabalhadores de Saúde representante da ESF	Paula C. Kraulich	Eli Cielo Perin
Prestadores de Serviço Emater	Leni S. Froelich	Germano T. Buttow
Governo	Andrea Kruger	Rosane E.S. Warmber
Trabalhadores da Saúde: dos profissionais de Saúde	Tassiane F. Paglarini	Daniel Soares Tavares
Representante Associação Comercial e Industria de Porto Mauá	Luciana Mulher	Marcos Arndt
Trabalhadores Rurais	Ana Paula Cavalli	Roseli G. Dall Alba
Clube de Mães	Doreima P. Flores	Sandra Radke
Grupo de Terceira Idade	Arlindo Cavalli	Rosa k. Kalb

Os diferentes saberes do controle social aprofundam a necessidade da escuta ativa às populações e movimentos sociais, permitindo o aprimoramento das ações de governos, tornando as mais efetivas, eficazes, transparentes e democráticas. Esse é o valor da participação social e das Conferências de Saúde, em atuação suprapartidária, com objetivo de promover direitos e de melhorar as condições de vida das pessoas. A 9ª Conferência Municipal de Saúde

Porto Mauá/RS, realizou -se no dia 12 de abril de 2019, presidida pelo Presidente do Conselho Municipal de Saúde e pela Secretaria Municipal de Saúde, no qual a população realizou a aprovação das propostas e escolheu os representantes (Delegados Municipais) para Conferencia Estadual de Saúde.

#### 4.1 PARTICIPAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL (CIR)

É órgão de instância colegiada, não paritário, de natureza permanente, cujas decisões são tomadas por consenso, em conformidade com as disposições estabelecidas pela Pacto da Saúde (Portaria GM/MS 399 de 22 de fevereiro de 2006), constituindo-se em um espaço planejamento, pactuações e cogestão solidária entre os gestores municipais.

As reuniões normalmente acontecem na 14º Coordenadoria Regional de Saúde, com os representantes do Estado e Secretários Municipais de Saúde.

A composição da CIR está assim definida: Presidente - Anselmo Loreiro (Coordenador Regional de Saúde da 14º Coordenadoria Regional de Saúde); Vice-Presidente - Délcio Steffens (Presidente da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa – FUMSSAR e representante dos Secretários Municipais de Saúde).

O Município de Porto Mauá é representado pela Secretaria Municipal de Saúde, Vera Teresinha Pires Nunes, como titular, tendo Paula Cristina Kraulich como suplente.

#### 4.2 OUVIDORIA DO SUS

A ouvidoria é espaço de cidadania e comunicação entre o cidadão e os gestores, garantindo que as manifestações e contribuições da população subsidiem as ações dos gestores na avaliação e melhoria dos serviços de saúde, permitindo a construção de uma sociedade mais informada e participativa.

O município, através da Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social, possui a ouvidoria através do sistema ouvidoria do SUS/RS da Secretaria Estadual de Saúde do Rio Grande do Sul, através do site <http://ouprod.saude.gov.br>. As manifestações também podem ser feitas através do telefone 08006450644.

As demandas de reclamações, denúncias, solicitações e elogios, bem como solicitações de informações relativas à saúde, são repassadas através da ouvidora Neiva Golfetto, da 14º CRS, por sistema para o município, que tem como responsável Paula Cristina Kraulich. As demandas são avaliadas pela gestão, recebendo as devidas manifestações.

O município de Porto Mauá possui ouvidoria geral para as demandas do município, denuncias, reclamações e elogios, através do site [www.portomaua.rs.gov.br/site/ouvidoria](http://www.portomaua.rs.gov.br/site/ouvidoria).

Durante o período de 2019 a 2020, através da ouvidoria via 14°CRS, foram recebidas três denúncias e uma solicitação de informação.

#### 4.3 CONTRATO E CONVÊNIOS COM PRESTADORES DE SERVIÇO

A Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social tem os seguintes prestadores de serviços que colaboram para o melhor atendimento à população.

**Tabela 26 - Serviços à População**

Hospital de Tuparendi - CMS	Prestação de Serviço de Cirurgias Eletivas. Prestação de Serviço no atendimento de Urgência e Emergência
Laboratório de Análises Clinica Biolab	Prestação de serviços em exames laboratoriais
Laboratório De Análises Clinica Régis	Prestação de serviços em exames laboratoriais
Laboratório Dentaly	Prestação de Serviços em Próteses dentária
Laboratório Nunes	Prestação de Serviços em Próteses Dentária

##### 4.3.1 SAMU – Serviço de Apoio para Emergências

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência Samu 192 tem como objetivo chegar precocemente à vítima em situação de Urgência e Emergência, em situações que possam resultar em sofrimento, sequelas ou morte. É um serviço pré-hospitalar que visa socorrer as vítimas com maior brevidade possível.

O atendimento começa a partir do chamado eletrônico aos técnicos da regulação estadual do SAMU, no qual a pessoa passa o diagnóstico e quadro da vítima. Então, a equipe de regulação presta orientações sobre as primeiras ações até a chegada do socorro através dos técnicos, via ambulância da base ou da unidade avançada.

A base do SAMU para o município de Porto Mauá fica junto ao Hospital de Tuparendi, tendo como responsável técnico Fátima Klein. O SAMU Avançado é localizado no Hospital Vida e Saúde, tendo como responsável técnico Silvano Cervo.

As ligações são gratuitas ao número 192. O serviço é realizado com transferências de pacientes internados para até 200 km.

#### **4.3.2 Regionalização dos Serviços de Atendimentos**

No Sistema de Regionalização de Atendimentos de Média e Alta Complexidade pelo SUS, as referências dos serviços aos pacientes para o território de Porto Mauá constam na Tabela 27:

**Tabela 27 - Serviços aos Pacientes**

Especialidade	Local
Oftalmologia	Hospital São Vicente de Paulo de Três de Maio
Otorrinolaringologia	Hospital São Vicente de Paulo de Três de Maio
Traumatologia Média Complexidade	Hospital Vida e Saúde Santa Rosa
Traumatologia Alta Complexidade	Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa
Teste da Orelhinha	CER – Santa Rosa
Teste do Olhinho	Realizado na Rede Básica de Saúde
Tomografia	Hospital Vida e Saúde Santa Rosa Idisa – Santa Rosa Imecon- Santa Rosa
Densitometria Óssea	Hospital São Vicente de Paulo de Três de Maio
Ressonância Magnética	Hospital Vida e Saúde Santa Rosa Imecon - Cofron Idisa - Cofron
Mamografia	Hospital São José de Giruá
Cardiologia Alta Complexidade	Hospital de Caridade de Ijuí
Iodo terapia	Hospital de Caridade de Ijuí
Litotripsia	Hospital de Caridade de Ijuí
Gestante de Alto Risco	Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa
Oncologia	Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa
Radioterapia	Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa
Quimioterapia	Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa
Hematologia Oncológica	Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa
Neurologia	Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa
Reabilitação Auditiva	Centro de Referência – CER Santa Rosa
Psiquiatria	Cofron e Gercon Porto Alegre
Internações Psiquiátricas	

Órteses e Próteses Reabilitação Física e Visual	Hospital São José – Giruá
Urologia	Gercon Porto Alegre
Vascular Média Complexidade	Gercon Porto Alegre
Vascular Alta Complexidade	Hospital de Caridade de Ijuí
Oncologia Cabeça e Pescoço	Hospital de Caridade de Ijuí
Traumatologia Infantil	Hospital São Vicente de Paulo de Passo Fundo
Oncologia Pediátrica	Hospital São Vicente de Paulo de Passo Fundo
Endocrinologista	Cofron e Gercon
Dermatologia	Cofron e Gercon
Cirurgias Eletivas	Hospital de Tuparendi
Uti Neo Natal e Pediátrica	Hospital Vida e Saúde Santa Rosa Hospital Caridade Ijuí Hospital Santo Ângelo * regulados via Secretaria Estadual de Saúde

As demais especialidades não relacionadas são efetuadas via Cofron e via Secretaria Estadual de Saúde, através do sistema Gercon para Porto Alegre.

#### **4.3.3 Laboratório de Análises Clínicas**

O município possui credenciamento com dois Laboratórios de Análises Clínicas para a população de Porto Mauá, localizados no município de Tupyrandi. O Laboratório de Análises Clinicas BIOLAB SUL e a Sociedade de Análises Clinicas Régis LTDA

### **5 PANDEMIA COVID-19**

Em 31 de dezembro de 2019, a Organização Mundial de Saúde (OMS) foi alertada sobre vários casos de pneumonia na cidade de Wuhan, na província de Hubei, na República Popular da China. Tratava-se de uma nova cepa (tipo) de Coronavírus que não havia sido identificada antes em seres humanos.

No Brasil, o primeiro caso confirmado de Covid-19 foi em 26 de março de 2020, em um morador de São Paulo que esteve na região da Lombargia, no norte da Itália, entre os dias 09 e 21 de fevereiro de 2020. Desde então, os casos de Covid-19 no país cada vez aumentaram mais, levando ao Sistema Único de Saúde e os Prestadores de Serviços o verdadeiro caos.

Dados de 08/08/2021 apontam que no Brasil são mais de 20 milhões de pessoas contaminadas, mais de 569.093 óbitos, e mais de 19 milhões de casos recuperados. No RS são 1.390.000 casos, 33.700 óbitos, 1.350.062 (97%) recuperados e 30,2% da população vacinada. Os casos da Região da 14º Coordenadoria Regional de Saúde apontam 32.172 pessoas confirmadas com Covid-19, óbito de 497 pessoas e 34,9% da população vacinadas 34,9%. Em Porto Mauá, desde o início da pandemia da Covid-19, os trabalhos de prevenção e tratamento foram intensificados, com 197 pessoas confirmadas com Covid-19 e 7 óbitos.

A Secretaria Municipal de Saúde de Porto Mauá possui o Plano de Contingência Municipal, determinado pelo Decreto Municipal nº 1432, de março de 2020, o qual está em consonância com o Plano de Contingência Nacional e Estadual para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (Covid-19), que em caso de surto define o nível de resposta e a estrutura de comando correspondente a ser aplicada, em cada esfera e nível de complexidade.

A estruturação de resposta em três níveis é geralmente usada em todo mundo. Seguiu-se a recomendação do Ministério da Saúde, com medidas proporcionais e restritas ao risco.

Os objetivos a serem alcançados na pandemia da Covid-19 ou em outras pandemias que possam surgir são:

- Minimizar riscos à população frente a um caso suspeito;
- Divulgar informações em saúde;
- Estabelecer estratégias de Comunicação de Risco;
- Orientar a adoção de medidas protetivas e indicação de uso de EPIs.

A Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social realizou diversas ações ao combate da Covid-19, como compras de equipamentos, rateio dos leitos de UTI do Hospital ABOSCO através do Consórcio Fronteira Noroeste, divulgações nos meios de comunicação, materiais para a Estratégia da Saúde da Família, EPIs para os profissionais de Saúde, testes rápidos e exames de diagnósticos para detecção do vírus.

## **6 DIRETRIZES E METAS – 2022-2025**

**Diretriz 1 - Gestão do Sistema Único de Saúde do município de Porto Mauá.**

**Objetivo 01 -** Gerir e controlar programas e ações finalísticas da Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social de Porto Mauá. Desenvolver e implementar ações e serviços na qualificação da gestão e ampliar o acesso, qualificando a gestão do financiamento de acordo com as necessidades de saúde, com a participação do Conselho Municipal de Saúde na análise, monitoramento e fiscalização dos processos.

**Tabela 28 – Planejamento Referente à Gestão do Sistema Único de Saúde**

<b>Indicador</b>	<b>Meta</b>	<b>Ação</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Percentual de contratação de profissionais através de contrato ou Concurso Público.	Garantir equipe mínima dos serviços em saúde através de contratações, ou concurso público, se necessário.	Buscar sempre a contratação de profissionais por concurso e/ou contratos via emergencial ou Cofron para realizar os atendimentos à população.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Percentual investimento em saúde.	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	Investir em ações de saúde pública no município de Porto Mauá.	Percentual	15%	15%	15%	15%
Percentual de investimento e custeio para manutenção e melhoria das Atividade da SMS.	Manter e ampliar investimento e custeio para a manutenção das Atividade da Secretaria Municipal de Saúde.	Investir, organizar os processos de trabalhos, recursos orçamentários e financeiros e recursos humanos, bem como insumos necessários para a realização das atividades.	Percentual	10%	15%	15%	15%
Percentual de investimento em equipamentos e mobiliários adquiridos.	Adquirir materiais mobiliários e equipamentos para melhoria das atividades e dos processos de trabalho.	Investir, quando necessário, em mobiliários e equipamentos que proporcionam melhoria e qualidade nas atividades e processos de trabalho da equipe da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual	10%	5%	5%	5%
Número veículo adquiridos.	Melhorar a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde	Comprar, através de licitação, novos veículos para transporte sanitário eletivo.	Número Absoluto	0	0	1	0
Percentual de indicadores alcançados e pactuações realizadas pelo Previne Brasil.	Atingir os indicadores pactuados na Pactuação anual (DIGISUS) e a Pactuação do Previne Brasil.	Monitorar o banco de dados para evitar perdas de produção ao importar dados para os sistemas do MS. Reuniões periódicas de avaliação dos indicadores atingidos por cada equipe. Reestruturação das rotinas e protocolos, atendendo normas/exigências para o atingimento das metas do Programa Previne Brasil.	Percentual	100%	100%	100%	100%

Percentual de monitoramento e avaliação dos sistemas de informação.	Manter a alimentação adequada e constante dos sistemas de informações de responsabilidade do Município.	Dispor equipamentos e insumos necessários para o desenvolvimento necessário. Monitorar e avaliar periodicamente os indicadores dos sistemas. Digitar e organizar os dados de saúde em cada sistema de informações do SUS.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família.	Manter e Aumentar a Cobertura de acompanhamento as famílias do Bolsa Família.	Realizar as atividades pactuadas na adesão do Programa Bolsa Família, juntamente com atividades Inter setorial, educação, saúde, Assistência Social. Realizar a digitação no sistema dos atendimentos realizados na equipe da estratégia da saúde da família.	Percentual	70%	80%	90%	90%
Número de Adesão ao Programa Bem Cuida.	Aderir e Manter ao Programa Bem Cuidar do governo do Estado.	Realizar todas as pactuações, realizar atividades necessárias para alcançar os indicadores pactuados.	Número	1	1	1	1
Número de adesão Programa.	Aderir e Manter ao Programa do PIASPS-Programa Estadual de Incentivos para Atenção Básica em Saúde.	Realizar a Pactuação conforme indicadores aderidos e desenvolvimento do programa.	Número Absoluto	1	1	1	1

**Objetivo 02 - Fortalecer as Instâncias de Controle Social e pactuações do SUS.**

**Tabela 29 – Planejamento Referente ao Fortalecimento das Instâncias de Controle Social**

Indicador	Meta	Ação	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025
Percentual na participação da s Reuniões do Conselho Municipal de Saúde.	Fortalecer as Instâncias de Controle Social e Pactuações no SUS.	Realizar todas as reuniões do conselho Municipal. Monitorar, avaliar, fiscalizar e construir novos caminhos para Sistema Único de Saúde de Porto Mauá.	Percentual	70%	80%	90%	100%
Percentual de Participação reuniões da Comissão Intergestora Regional- CIR.	Participar de todas as reuniões da Comissão Intergestora, através da presença do titular ou suplente.	Estar presente em mais de 50% das reuniões da CIR, construindo a regionalização da 14º Região de Saúde, buscando junto aos secretários e à 14ª Coordenadoria Regional de Saúde recursos financeiro e ampliação e qualificação dos serviços de saúde municipal e regional.	Percentual	60%	70%	80%	90%
Número de demandas da ouvidoria recebida e respondida.	Melhorar e Fortalecer a Ouvidoria Municipal.	Divulgar, responder, analisar as demandas da Ouvidoria, como elogios, denúncias, reclamações e sugestões.	Número Absoluto	3	3	3	3

**Diretriz 02** - Atenção Primária: aperfeiçoamento, fortalecimento e ampliação da atenção primária.

**Objetivo** - Ampliar, melhorar, manter o acesso da população aos serviços e promover a qualidade, integralidade e a humanização a Atenção Básica à Saúde.

**Tabela 30- Planejamento referente à Atenção Básica**

Indicador	Meta	Ação	Unidade de medida	2022	2023	2024	2025
Número de equipes mínimas na Atenção Básica.	Fortalecer as ações e o processo de trabalho da Atenção Básica	Manutenção das equipes mínimas, realização de atendimentos conforme protocolos estabelecidos pelo MS, capacitação e educação continuada.	Número Absoluto	1	1	1	1
Número de oficinas terapêuticas a serem realizadas.	Manter e ampliar as Oficinas Terapêuticas.	Realizar as atividades nas oficinas terapêuticas que buscam o bem estar e melhoria da Saúde Mental.	Número Absoluto	2	2	2	2
Cobertura populacional estimada pelas Equipes da Atenção Básica.	Manter a cobertura populacional estimada de pelas equipes de Atenção Básica.	Assegurar que toda a população tenha acesso a Estratégia da Saúde da Família, que possa se desenvolver um trabalho Humanizado, de prevenção na saúde, com total atendimento à população de Porto Mauá.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Percentual de atendimentos de consultas, exames e procedimentos ambulatoriais executados pela Estratégia da Saúde da Família.	Promover Assistência Médica e ambulatorial à População.	Realização de consultas e exames na Estratégia da Saúde da Família. Fornecer atendimento à população com enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem. Realizar todos os procedimentos ambulatoriais habilitados para unidade de saúde, oferecendo um trabalho humanizado de prevenção e promoção em saúde para a população.	Percentual	70%	80%	90%	100%

Cobertura populacional estimada da Saúde Bucal na Atenção Básica.	Melhorar a Assistência Odontológica Saúde Bucal à população	Melhorar o atendimento aos usuários do SUS; Comprar materiais de Qualidade na prestação de serviço nas próteses dentárias. Compra e manutenção de Equipamentos modernizados.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Percentual de profissionais capacitados pertencentes ao quadro da Saúde.	Treinar os profissionais da saúde para escuta qualificada dos pacientes, buscando o apoio da 14º Coordenadoria Regional de Saúde.	Proporcionar, quando necessário, a liberação e treinamentos para os profissionais junto à 14º CRS. Realizar treinamentos nas diversas áreas de saúde proporcionando o aperfeiçoamento profissional da equipe de saúde de Porto Mauá.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Número de reformas a ser realizadas.	Melhor a estrutura física da Secretaria Municipal de Saúde e da Estratégia da Saúde da Família, quando necessário.	Realizar manutenções nas estruturas físicas (reformas, construções, melhorias) para o melhor atendimento, garantindo segurança e melhores condições de trabalho e atendimento à população.	Número Absoluto	2	2	2	2
Cobertura populacional estimada pelos ACS.	Manter o Programa das Agentes Comunitárias de Saúde	Realizar atividades com ACS, para melhor atendimento da população. Fornecer equipamentos de segurança e materiais para realizar o trabalho. Treinar e capacitar.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Número de Práticas Integrativas Complementares implantadas.	Implantar a Práticas Integrativas Complementares em Saúde – PICs.	Realizar as atividades em Auricultura com a população das ESF. Realizar atividades nos grupos de Dança Circular. Realizar REIKE nos grupos de acompanhamento do Nasf. Realizar atividades de Shantala. Realizar atividade com os grupos, com Yoga. Organizar os atendimentos e os grupos de cromoterapia, terapias florais, quiropraxia, constelação familiar, aroma terapia, musicoterapia e práticas corporais.	Número Absoluto	1	1	1	1

Número óbitos prematura (de 30 a 69 anos) pelos conjuntos das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes, doenças respiratórias)	Reducir a mortalidade prematura de 30 a 49 anos pelo conjunto das 4 principais DCNT.	Realizar acompanhamento dos pacientes com doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes, doenças respiratórias, com equipe da ESF, e multiprofissional como nutricionista e psicóloga. Realizar grupos de prevenção e promoção na comunidade com temas relacionado às DCNT. Ofertar exames básicos para o controle e prevenção.	Número Absoluto	3	3	2	2
Razão de citopatológico do colo útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Manter e melhorar o atendimento e número de exames realizados na rede da Atenção Básica,	Realizar coleta de cito patológico do colo de útero em mulheres de 25 á 64 anos, com agenda previa para todas as mulheres na faixa etária, através de consulta com enfermagem. Realizar orientação sobre o câncer de colo de útero. As agentes comunitárias de saúde, na visita domiciliar verificar e orientar a população feminina sobre a importância do exame citopatológico. Realizar Campanhas de coletas de citopatológico colo de útero se for necessário.	Razão	0,58	0,59	0,60	0,61
Razão de mamografia de rastreamento realizado em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Manter e melhorar índices de exames realizado para mulheres nesta faixa etária.	Realizar solicitação de exames de mamografia para mulheres desta faixa etária, nas consultas de enfermagem e médica. As ACS solicitar para as mulheres na visita domiciliar informação da última mamografia realizada, orientação sobre palpação no seio para identificação de nódulos.	Razão	0,45	0,45	0,45	0,45
Número de óbitos Infantis.	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de zero.	Realizar o acompanhamento das crianças, através de consultas periódicas. Realizar o acompanhamento das gestantes no pré natal e puerpério evitando morte prematura.	Número Absoluto	0	0	0	0
Proporção de gravidez na adolescência entre a faixa etária de 10 a 19 anos	Reducir ou manter o número de adolescentes da faixa etária de 10 a 19 anos grávidas.	Realizar orientações as adolescentes sobre métodos contraceptivos. Realizar atendimento em consultas com enfermagem e médico. Realizar grupos e orientações nas escolas sobre o tema Gravidez na adolescência.	Proporção	9,25	9,00	8,5	8,00

Proporção de cura dos casos Novos de Hanseníase diagnosticada nos anos das coortes	Manter o número de casos novos de Hanseníase diagnósticas nos anos das coorte	Realizar orientação a população através de atividades do NASF, sobre sintomas e tratamentos sobre a Hanseníase. Acompanhar os pacientes com diagnóstico a mais tempo no tratamento com médico e enfermeira, bem como no uso de medicamentos.	Proporção	100	100	100	100
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Manter o número de pacientes com sífilis congênita em menores de 1 ano.	Realizar acompanhamento e tratamento a mulheres diagnosticada com sífilis, evitando a contaminação. Oferta de consultas médicas e com especialistas no pré-natal e no parto. Realização de orientação a jovens e adultos na promoção e prevenção referente ao contágio, através dos grupos nas escolas (PSE) e grupos na comunidade.	Número Absoluto	0	0	0	0
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade.	Manter o número de pacientes com Aids em menores de 5 anos.	Realizar acompanhamento e tratamento a mulheres diagnosticada com AIDS, evitando a contaminação. Oferta de consultas médicas e com especialistas no pré-natal e no parto. Realização de orientação a jovens e adultos na promoção e prevenção referente ao contágio, através dos grupos nas escolas (PSE) e grupos na comunidade.	Número Absoluto	0	0	0	0
Proporção de internação por condições sensíveis a Atenção Básica.	Reducir o número de internação por condições sensíveis a Atenção Básica.	Realizar atendimentos na Esf. para pacientes, realizando atividade de prevenção e promoção evitando a internação hospitalar. Monitorar em períodos de médio prazo os pacientes estabilizados, com consultas e exames periódicos e com especialistas, para melhores resultados no tratamento.	Proporção	70	60	60	60
Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizada, sendo a 1º até a 20º semana de gestação.	Ofertar e manter o acompanhamento das consultas médicas e de enfermagem no pré-natal com as gestantes.	Ofertar agendas de consultas médicas no Esf para acompanhamento do pré-natal. Realizar busca ativa das gestantes faltantes no pré-natal através das ACS.	Proporção	100	100	100	100

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Ampliar a oferta de consultas odontológicas.	Ofertar agenda com Odontólogo no período gestacional. Orientar sobre os cuidados da saúde bucal da gestante, e orientação da saúde bucal do bebê.	Proporção	100	100	100	100
Proporção de gestantes com a realização de sífilis e HIV	Manter e Aumentar a oferta de exames de Sífilis e HIV.	Ofertar exames de sífilis e HIV para gestantes. Realizar busca ativa das gestantes que não realizaram o exame.	Proporção	100	100	100	100
Percentual de Pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Manter e ampliar aferição da pressão arterial.	Realizar a aferição de todas as pessoas hipertensas do território.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina por semestres	Manter e ampliar a solicitação de hemoglobina glicada	Realizar a solicitação de exame de Hemoglobina glicada, na consulta médica. Oferta o exame de Hemoglobina glicada.	Percentual	100%	100%	100%	100%

**Diretriz 03 - Vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis e outros agravos.**

**Objetivo -** Identificar, monitorar, reduzir e prevenir riscos por meio dos serviços de vigilância Epidemiológica, Sanitária e Saúde do Trabalhador e Ambiental.

**Tabela 31 – Planejamento Referente à Vigilância, Prevenção e Controle de Doenças Transmissíveis**

Indicador	Meta	Ação	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice Viral 1ª dose - com cobertura vacinal.	Atingir as metas do calendário de vacinação, de todas as imunizações e todas as faixas etárias prevista no calendário.	Realizar divulgações para todas as campanhas de vacinação. Verificar pelas ACS e equipe da epidemiologia (sala de vacinação) a conferencia dos cartões de vacinas. Registrar em Sistema de Informação as vacinas realizadas, conforme sistema PNI do Ministério da Saúde.	Proporção	75	75	75	75
Percentual de Cobertura de vacina da Gripe.	Atingir cobertura vacinal de 80% contra gripe para todos os grupos prioritário.	Realizar todas as etapas da vacinação da gripe, atingindo mais de 80% dos grupos prioritários. Realizar divulgação nos meios de comunicação das datas e horários de vacinação.	Percentual	90%	90%	90	100%
Número de equipes que atuam na Vigilância em Saúde.	Manter, ampliar e melhorar os Serviços de Vigilância em Saúde.	Realizar atividades, monitoramento e avaliações nas Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica, Ambiental, Saúde do Trabalhador, promovendo qualidade, segurança e controle de doenças.	Número Absoluto	1	1	1	1
Percentual de atividades realizadas referente ao Programa de Segurança Alimentar- CONSEA.	Manter o Programa de Segurança Alimentar – CONSEA.	Desenvolver atividades a população referente a segurança alimentar, através de palestras, fiscalizações e acompanhamentos.	Percentual	100%	100%	100%	100%

Percentual de óbitos infantis Investigados.	Manter e melhorar as investigações de óbitos infantis e fetais.	Investigar todos os óbitos infantis, caso ocorram, no território municipal.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Percentual de óbitos investigados de mulheres em período fértil	Manter, melhorar as investigações de óbitos em mulheres em período fértil (10 a 49 anos).	Investigar todos os óbitos do município de Porto Mauá de mulheres em período fértil.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Manter o número de óbitos Maternos em zero.	Acompanhar todas as mulheres no pré-natal. Ofertar todas as consultas preconizadas com médico da ESF, especialista e exames necessários.	Número Absoluto	0	0	0	0
Número de ciclos que atingiram no mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com cobertura de imóveis para controle vetorial da dengue	Realizar visitas domiciliares com orientação e eliminação dos focos de mosquito Aedes Aegypti, nos domicílios e pontos estratégicos. Realizar campanhas, orientações, pedágios, campanhas que alertam a população pelo perigo da dengue, zika e chikungunya.	Número Absoluto	4	4	4	4
Percentual de notificações compulsória imediatas encerradas e registradas no SINAN, até 60 dias a partir da notificação.	Realizar o encerramento no sistema de todas as notificações compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Lançar, monitorar todas as notificações compulsória imediata.	Percentual	80%	80%	80%	80%
Taxa de indicação de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho.	Manter e ampliar as notificações dos agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho.	Registrar as notificações no sistema do Ministério. Monitorar e analisar os dados das notificações e, se necessário, ampliar as notificações.	Taxa	50	55	60	65

Proporção de óbitos por acidente de trabalho investigados.	Investigar todos os óbitos por acidente de trabalho.	Realizar todas as notificações de óbitos por acidente de trabalho e registrar no sistema do ministério da Saúde.	Proporção	100	100	100	100
Proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano quanto os parâmetros de coliformes fecais, cloro livre e residual na turbidez.	Manter e melhorar as análises de amostras de água para consumo humano, ofertada para população de Porto Mauá.	Acompanhar, coletar e analisar junto ao laboratório da 14º Coordenadoria Regional de Saúde, no setor de vigilância sanitária as amostras coletadas mensalmente no município.	Proporção	95	95	95	95
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilifera.	Ampliar a detecção de cura de casos novos de tuberculose.	Realizar exames em pacientes suspeitos de tuberculose. Acompanhar e tratar pacientes antigos de tuberculose na Esf e na vigilância Epidemiológica. Realizar orientação a população rural e urbana sobre a forma de contágio e sintomas, através dos grupos de orientação pelo Nasf.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Número absoluto de óbitos por dengue.	Manter o número de óbitos por dengue em zero.	Realizar exames em casos suspeitos de dengue. Realizar acompanhamento e tratamento dos casos confirmados, com médico e equipe da saúde da família. Realizar bloqueios no quarteirão dos pacientes confirmados com dengue.	Número Absoluto	0	0	0	0

**Diretriz 04 - Média e Alta Complexidade** - garantir ampliar e aprimorar o acesso da população aos serviços ambulatoriais especializados em média e alta complexidade.

**Objetivo** - Manter e ampliar as redes de cuidado, atenção secundária e terciária, e promover a rede de cuidado, conforme os princípios do SUS.

**Tabela 32 – Planejamento Referente à Média e Alta Complexidade**

Indicador	Meta	Ação	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
Número de contrato mantidos.	Manter e ampliar a Assistência Médica Hospitalar.	Realizar contratação para prestação de serviços hospitalares, plantões e cirurgia eletivas e procedimentos ambulatoriais junto ao Hospital Tuparendi - CAM.	Número Absoluto	2	2	2	2
Número de Contratos do Programa de Urgência Emergência – Samu.	Manter o Serviço de Emergência e Urgência – SAMU-UPA.	Realizar os contratos com Hospital de Tuparendi para o Samu Base e Hospital Vida e Saúde para o Samu Avançado.	Número Absoluto	2	2	2	2
Percentual de investimento em consórcios regional de saúde.	Manter o Consórcio Regional de Saúde.	Realizar a pactuação e contração de serviço de consultas, exames e outros serviços junto ao Consórcio Regional Fronteira Noroeste - COFRON.	Percentual	70%	80%	90%	100%

**Diretriz 05 - Manutenção da Assistência Farmacêutica e Suprimentos.**

**Objetivo** - Garantir a dispensação dos medicamentos com segurança, eficácia e qualidade dos produtos e insumos.

**Tabela 33 - Planejamento Referente a Manutenção da Assistência Farmacêutica e Suprimentos**

Indicador	Meta	Ação	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
Percentual de Profissionais da equipe da Assistência farmacêutica capacitados.	Qualificar a Equipe da Farmácia Básica e AME	Promover e possibilitar capacitações para os profissionais da área, disponibilizando horário para cursos e reuniões junto à 14ª CRS.	Percentual	50%	60%	70%	80%
Número de revisões da lista do Renume.	Manter e ampliar a distribuição de medicamentos da Lista Municipal de Saúde Renume.	Licitar a compra de medicamentos da lista básica do município.	Percentual	1	1	1	1
Percentual de registros de solicitação de insumos e medicações, alimentação para o Estado.	Manter e ampliar o registro de solicitações e insumo, e medicações e alimentação para o Estado.	Registrar as solicitações no AME, de medicamentos disponibilizados pela SES-RS. Registrar e solicitar insumos através do GUD-SES-RS.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Número de pacientes com adesão ao Programa Farmácia Cuidar.	Aderir e Manter o Programa Farmácia Cuidar conforme pactuação para incentivos financeiros.	Realizar, registrar organizar as atividades conforme pactuação de adesão.	Percentual	30	30	30	30
Número de programas de plantas medicinais e fitoterápicos implantados	Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos	Realizar atividades através Programa de plantas medicinais para grupos nas comunidades da terapia alternativa através de fitoterápicos.	Número Absoluto	1	1	1	1

**Diretriz 06 - Enfrentamento da Emergência em Saúde Pública decorrente da pandemia da Covid-19.**

**Objetivo** - Financiar ações e serviços públicos nos níveis primários, média e alta complexidade, bem como nas vigilâncias em saúde e saúde mental para enfrentamento ao combate da pandemia da Covid-19, e seus desdobramentos, ou outras situações pandêmicas.

**Tabela 34 – Planejamento Referente Enfrentamento da Emergência em Saúde Pública Quanto à Pandemia da Covid-19**

Indicador	Meta	Ação	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
Percentual de custeio e investimento para combate a pandemia do Covid 19.	Garantir financiamento para o combate à pandemia Covid-19	Buscar recursos financeiros junto ao Estado e à União, suficiente para combate da pandemia. Investir Recursos Financeiros Próprios.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Percentual da população testada para covid 19.	Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais.	Ampliar número de testagem por antígeno, facilitando a identificação e o rastreamento dos casos e contactantes.	Percentual	20%	20%	20%	20%
Cobertura estimada da população com vacina do Covid-19.	Ampliar a cobertura vacinal para a Covid-19	Seguir as orientações do PNI como diretriz municipal para aplicação das vacinas para a Covid-19.	Percentual de população vacinada	100%	100%	100%	100%
Percentual de Profissionais com utilização de EPIs adequados.	Garantir a segurança sanitária dos profissionais e trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde e demais funcionários das outras secretarias municipais, se necessário.	Manter o fornecimento de EPIs, conforme orientações sanitárias.	Percentual	100%	100%	100%	100%

Número de Atendimento realizados pós covid -19, com sequelas.	Garantir atendimento a pacientes com sequelas decorrentes pós Covid-19.	Qualificar e reforçar Assistência em Saúde nas áreas: Fisioterapia e Reabilitações Físicas acometidas pela Covid -19. Ampliar capacidade de oferta de suporte psicológico e psicossocial para repercussões emocionais decorrentes da Covid-19. Garantir exames e medicamentos para tratamento pós Covid -19.	Número de atendimento	5	5	5	5
Percentual de profissionais capacitados, e educação continuada com equipe de saúde.	Qualificar as equipes das vigilâncias para melhor atuação e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente da Covid-19.	Promover/ofertar educação continuada.	Percentual	100%	100%	100%	100%
Número de reuniões realizadas pelo Comitê Organização Especial – COE.	Manter planejamento e monitoramento sistemático para a condução de normas e rotinas, bem como de assistência em saúde para o combate à Covid-19.	Realizar reuniões periódicas para avaliação contínua de protocolos clínicos. Manter o COE como principal ordenador de práticas e condutas para ações de prevenção, tratamento e de reabilitação da Covid-19. Proporcionar capacitações para aprimorar as ações de assistência ao paciente com ou Pós Covid-19.	Número Absoluto	7	7	7	7

**Diretriz 07** - Reafirmar, impulsionar e efetivar os princípios e diretrizes do SUS para garantir a saúde como direito humano, a sua universalidade, integralidade e equidade, com base em políticas que reduzam as desigualdades sociais e territoriais, conforme Conferência Municipal de Saúde.

**Objetivo 01** - Fortalecer a participação e o controle social no SUS, com ampla representação da sociedade em todas as esferas federativas, do município à União;

**Tabela 35 – Planejamento Referente Princípios e Diretrizes do SUS**

Indicador	Meta	Ação	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
Percentual custeio para participação dos delegados na Conferência Estadual de Saúde.	Garantir a Participação dos Delgados Municipais na Conferencia Estadual e Nacional de Saúde.	Custear as despesas com transporte, alimentação e hotelaria.	Percentual	50%	50%	50%	50%
Percentual de Propostas atendidas e previstas na Conferência Municipal de Saúde.	Garantir que todas as propostas e demandas apresentadas e aprovadas na Conferencia Municipal de Saúde sejam realizadas pela SMSDS.	Realizar todas as propostas encaminhadas via Regimento Interno da Conferencia Municipal de Saúde.	Percentual	60%	70%	80%	90%
Percentual de propostas financiadas com recursos da SMS.	Garantir valores financeiros para efetuar as propostas apresentadas na Conferencia Municipal de Saúde.	Realizar e buscar de financiamento para realização das propostas que necessitam de custeio para realização.	Percentual	100%	100%	100%	100%

**Diretriz 08 - Fortalecimento das Ações de Educação em Saúde.**

**Objetivo:** Promover ações de educação permanente.

**Tabela 36 - Educação Permanente em Saúde Pública**

Indicador	Meta	Ação	Unidade de Media	2022	2023	2024	2025
Número de trabalhadores e conselheiros que participam de curso de educação a distância.	Proporcionar cursos de capacitação para os trabalhadores de saúde para qualificação dos serviços em Rede de Atenção à Saúde.	Realizar atividades e cursos que promovam o aperfeiçoamento da informação para os profissionais e conselheiros.	Número Absoluto	10	10	10	10
Número de Profissionais participantes de Capacitação sobre imunização.	Fortalece e melhorar as práticas e rotinas em vacinação conforme orientação das normas do Ministério da Saúde.	Realizar melhorias nos processos de trabalho na sala de vacinas, conforme protocolos e Pop. Realizar melhoria e grupos com técnicas de enfermagem e equipe da sala de vacina referente as práticas e rotinas.	Número Absoluto	5	0	0	5
Número de Profissionais capacitados referente a notificações compulsória de agravos à saúde do trabalhador.	Fortalecer e Melhorar as notificações compulsória de agravos à saúde do trabalhador, junto a Equipe de Saúde da Família e profissionais da Vigilância em Saúde.	Capacitar a Equipe de Saúde da Família com intuito de sensibilizar os profissionais da rede de atenção à saúde para notificar todos os agravos de notificação compulsória.	Número Absoluto	0	2	2	0
Número de ações realizadas com a participação dos profissionais e dos gestores municipais de saúde.	Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	Realizar mensalmente reunião de planejamento e monitoramento e avaliação das ações e atividades desenvolvidas na ESF E SMS.	Número Absoluto	10	10	10	10

Número de profissionais capacitados em cursos pago pelo município.	Promover Capacitações para gestores públicos na área da gestão, em instituições e empresas fora do município, conforme autorização da Lei 12.527/11- lei de Acesso à Informação.	Realizar capacitação de orientação e informação na DPM, FAMURS, Instituições de Ensino, e contratações de empresas na área da Saúde, conforme necessidade da Secretaria de Saúde e Desenvolvimento Social de Porto Mauá.	Número Absoluto	2	2	2	2
Percentual de profissionais capacitados, e educação continuada com equipe de saúde.	Qualificar as equipes das vigilâncias para melhor atuação e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente da Covid-19.	Promover/ofertar educação continuada	Percentual	100%	100%	100%	100%
Número de profissionais capacitados para realização das Linhas de Cuidado em Saúde e Atenção Domiciliar.	Ampliar e promover a qualificação dos profissionais e gestores de saúde em relação as linhas de Cuidado em Saúde e Atenção Domiciliar.	Realizar cursos e capacitações para em cada modalidade de Linha de cuidado (crianças e adolescentes, idosos, deficientes, gestantes, etc...). Realizar capacitações referente aos processos na Atenção Domiciliar com equipes multidisciplinar, que possa promover e qualificar o atendimento ao usuário.	Número Absoluto	10	10	10	10
Número de Agentes Comunitários de Endemias.	Promover Capacitação e ofertar cursos na área de Endemias para qualificação dos processos de trabalho no combate a doenças e vetores.	Realizar Cursos sobre a metodologia de trabalho. Realizar capacitações sobre o processo de desenvolvimento do LIRAA. Realizar capacitação referente ao levantamento rápido de índices para Aedes Agypti. Realizar capacitação referente aos processos de segurança do trabalho como uso correto de equipamentos e EPIs.	Número	2	0	0	2

Número de motoristas e enfermeiros, Técnicos com curso de transporte na condução de passageiros primeiro Socorros e condução de Ambulância.	Ofertar curso e capacitação dos motoristas na condução de passageiros primeiro Socorros e condução de Ambulância, e no manejo para enfermeiros e técnicos de enfermagem.	Realizar curso e capacitações periódicas para os motoristas do transporte sanitário municipal, e enfermeiros e técnicos de enfermagem para melhor atender os pacientes com segurança e qualidade.	Número Absoluto	0	5	0	5
Número de ACS com capacitação e cursos realizado	Promover curso de capacitação para as Agentes Comunitário de Saúde, para a melhoria e atendimento nas visitas domiciliares.	Atualização de nível de conhecimento na área da informática no sistema específico das ACS. Identificar os fatores de risco de doenças junto à população. Bem como conferência da carteira de vacinação. Estimular o planejamento familiar para promover as condições de saúde e nutrição as gestantes, lactantes, e crianças em risco nutricional.	Número Absoluto	0	0	8	0
Número de enfermeiros capacitados para a coleta de exames citopatológico.	Promover capacitação de coleta de exames de citopatológico.	Realizar atividade de capacitação para os enfermeiros na coleta de CP. Realizar melhoria na coleta dos exames de CP.	Número Absoluto	0	5	0	0
Número de profissionais capacitados em higienização e biossegurança.	Promover Capacitação para profissionais que atuam no segmento de limpeza da UBS e SMS.	Realizar de forma limpeza da UBS e SMS de forma a utilizar adequadamente as ferramentas que dispõe, uso correto dos produtos.	Número Absoluto	2	0	2	0

## 7 INDICADORES PACTUADOS 2021

**Tabela 37 – Indicadores Pactuados 2021**

INDICADOR	META	UNIDADE DE MEDIDA
Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 doenças principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratória Crônica)	3	Número
Proporção de óbitos de mulheres fértil (10 a 49 anos)	100%	Percentual
Proporção de registro de óbitos por causa básica definida	97%	Percentual
Proporção de vacinas selecionada do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade: Penta Valente 3º dose; Pneumocócica 10-valente 2º dose; Poliomielite 3º dose; Tríplice Viral 3º dose - com cobertura vacinal preconizada	75%	Percentual
Proporção de caso de doenças de notificação compulsória imediata (DNCT) encerrados até 60 dias após as notificações	80%	Percentual
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados aos anos das coortes	100%	Percentual
Número de casos novos de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	Número
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	Número
Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto os parâmetros coliformes fecais, cloro residual livre e turbidez	95%	Percentual
Proporção de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,58	Razão

Razão de exames de mamografia de rastreamento realizado em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,45	Razão
Proporção de parto normal no Sistema único de Saúde e na Saúde Suplementar	38,09	Percentual
Proporção de gravidez na adolescência entre a faixa etária de 10 a 19 anos	9,25	Percentual
Taxa de Mortalidade Infantil	0	Número
Número de Óbitos Maternos em determinado período e local de residência	0	Número
Cobertura Populacional estimada pelas equipes da Atenção básica em Saúde	100%	Percentual
Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	90%	Percentual
Cobertura Populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica de Saúde	100%	Percentual
Número de Ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura dos imóveis visitados para controle vetorial da dengue	100%	Percentual
Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	Percentual

## 8 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 de Porto Mauá foi constituído, monitorado, avaliado e revisado de forma coletiva e participativa, dialogando com os diversos segmentos da sociedade civil e o poder público.

Os dados coletados foram dos Sistemas de Informação do Ministério da Saúde (e-gestor, DigiSUS, Tabnet, Siscan, entre outros), Secretaria Estadual de Saúde (BI-RS) e Instituto

Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), dados Internos da Secretaria Municipal de Saúde e do Hospital Tuparendi (CAM).

Dentre as metas previstas, muitas dependem de iniciativa do Poder Executivo Municipal. Entretanto, existem metas que exigem a cooperação dos governos Estadual e Federal para serem executadas, principalmente nos recursos financeiros e repasses de valores, devido ao Município não dispor ou pelos limites do poder atribuído a sua atuação no setor da Saúde Pública.

O acompanhamento e monitoramento deste Plano Municipal de Saúde (PMS) deverá conter informações que permitam a melhoria do gerenciamento, possibilitando o replanejamento e a medida corretivas no decorrer do tempo, garantindo desta forma o cumprimento das metas e ações construída no PMS.

O Monitoramento e Avaliação do PMS deve ser realizado periodicamente pela equipe de trabalho e coordenação, instituída neste documento, que será responsável pelo acompanhamento da implementação. Caso alguma meta não seja alcançada ou alguma ação não implementada, decisões serão replanejadas, após análises e decisão coletiva, para alteração com reuniões periódicas e acompanhamento através dos relatórios quadrimestrais de Gestão DigiSUS, conforme orientações da 14ª Coordenadoria Regional de Saúde (SES) e do Plano Nacional de Saúde do Ministério da Saúde.

## **8.1 APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

O referido Plano Municipal de Saúde foi apreciado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, conforme Resolução em Anexo.

## **8.2 HOMOLOGAÇÃO PELO PREFEITO MUNICIPAL**

Após o cumprimento de todos os trâmites legais e aprovação do Conselho Municipal de Saúde, o Prefeito Municipal, Leocir Weiss, emitiu Decreto Municipal homologando o Plano Municipal de Saúde de Porto Mauá 2022-2025 (Decreto em Anexo).

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. 2021. **Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde**. Disponível em <<http://www.cnes.datasus.gov.br/pages/consultas.jps>>. Acesso em julho e agosto de 2021.

HOSPITAL TUPARENDI. 2021. **Dados Internos** de Nascimentos de 2017 a 2021. Tuparendi.

IBGE. 2010. **Portal do Governo Brasileiro**. Disponível em <[cidades.ibge.gov.br/brasil/rs/portomaua/panorama](http://cidades.ibge.gov.br/brasil/rs/portomaua/panorama)>. Acesso em julho e agosto de 2021.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. 2021. **Datasus Tabnet-2021**. Disponível em <<https://datasus.saude.gov.br/>>. Acesso em julho e agosto de 2021.

\_\_\_\_\_. 2021. **Sistema de Gestão E-Gestor**. Disponível em <<http://www.egestor.saude.gov.br>>. Acesso em julho e agosto de 2021.

\_\_\_\_\_. 2021. **Digisus**. Disponível em <<http://www.digisus.saude.gov.br>>. Acesso em julho e agosto de 2021.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RIO GRANDE DO SUL. 2021. **Sistema de informação BI –RS**. Disponível em <http://www.bipublico.saude.gov.br/index.htm>. Acesso em: julho e agosto de 2021.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO MAUÁ. 2021. **Dados internos do município e SMS referentes a indicadores, dados financeiros e orçamentos (PPA, LOA, LDO)**. Porto Mauá.

**ANEXOS**