



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SÃO JOSÉ DO INHACORÁ-RS 2022-2025**



São José do Inhacora-RS, 15 de Agosto de 2023



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

## **1- IDENTIFICAÇÃO:**

### **Identificação do Município: São José do Inhacora/RS**

Prefeito: Gilberto Pedro Hammes

Vice-Prefeito: Erasmo Luiz Fritzen

Endereço: Frei Leonardo Braun, 50 CEP: 98958-000

Fone/Fax: (55) 9.8415-0409

### **Secretaria Municipal de Saúde de São José do Inhacora/RS**

Secretária Municipal de Saúde: Raquel Teresinha Arnt Rua: Leopoldo Rockenbach, nº 587

CEP: 98958-000

Contato: (55) 9.8424-8660

### **Gestor do Fundo Municipal de Saúde:**

Gestora: Raquel Teresinha Arnt

CNPJ: 12.149.227/0001-82

### **Conselho Municipal de Saúde:**

O Conselho Municipal de Saúde de São José do Inhacora foi criado através da Lei Municipal nº 033/1993 de 13 de Abril de 1993.

### **Fundo Municipal de Saúde:**

O Fundo Municipal de Saúde de São José do Inhacora foi criado através da Lei Municipal nº 282/1997 de 11 de novembro de 1997.

### **Responsável pela Elaboração do Plano Municipal de Saúde:**

Equipe de Profissionais da Secretaria Municipal de Saúde Equipe Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde Conselho Municipal de Saúde –CMS, Empresa Excellence Assessoria, Consultoria e Treinamentos LTDA.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

### **2. INTRODUÇÃO**

Não há como negar a repercussão na Saúde da população causada pela evolução do Sistema Único de Saúde –SUS. A atenção primária, através de seus diversos programas, teve um crescimento muito significativo, com reflexos na eliminação e controle de doenças de grande impacto sobre a saúde da população e a redução da mortalidade infantil, que são exemplos que atestam as conquistas já registradas. Porém, os desafios ainda são muitos e requerem cada vez mais conhecimento e habilidade para garantir a continuidade das conquistas já obtidas e avançar. Na luta contínua da crescente demanda com a escassez de recursos, nunca foi tão importante o planejamento para o bom uso dos poucos recursos, de forma que o termo “gastar bem” torna-se o foco principal do bom gestor.

O Plano Municipal de Saúde aqui apresentado é o resultado do trabalho articulado, integrado e solidário da equipe de gestão da Secretaria da Saúde, do Conselho Municipal de Saúde dos Profissionais, Prestadores de Serviço e Usuários do Sistema Único de Saúde-SUS, fortalecendo assim a transparência e a participação social. É um instrumento de gestão de médio prazo, que baseado em uma análise situacional, define intenções e resultados que orientarão a gestão municipal no período de 2022 a 2025, expresso em objetivos, diretrizes e metas. O objetivo deste é propor soluções para os problemas e demandas observando sempre as principais diretrizes do SUS: Acesso universal, igualitário e gratuito.

Este Plano se propõe a medir a qualidade do planejamento, a eficiência, a eficácia e a efetividade da Gestão e, embora seja elaborado para os próximos quatro anos, poderão ser feitos ajustes se a realidade alterar e novas necessidades surgirem. Entretanto deve-se assegurar ampla participação e diálogo democrático em todas as fases desses processos visto que a saúde é um bem de todos e todos devem contribuir para preservá-la.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo Geral**

Nortear as políticas e ações de saúde do Município de São José do Inhacorá /RS definindo metas e estratégias a serem desenvolvidas visando qualificar a assistência à saúde e também otimizar os recursos financeiros melhorando a saúde e qualidade de vida da população de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

### **3.2 Objetivos Específicos**

- Elaborar um diagnóstico da situação de saúde do município de São José do Inhacora/RS;
- Estabelecer prioridades e programar as ações coletivas e individuais que já vem sendo desenvolvidas;
- Organizar os serviços de saúde existentes e criar serviços com base nos princípios de universalização, integralidade e participação popular;
- Organizar o sistema local de saúde respeitando a Constituição Federal e a Lei Orgânica Municipal da Saúde;
- Propor ações de saúde que visem o protagonismo comunitário e atuação do indivíduo enquanto sujeito do cuidado;
- Prever um programa de educação permanente para equipe interdisciplinar, garantindo qualidade e eficiência no atendimento prestado;
- Planejar a realização e ações e educação em saúde para usuários/ comunidade com base nas necessidades e particularidade da população atendida dentro dos grupos prioritários;
- Garantir assistência humanizada ao pré-natal, parto, recém-nascido e puerpério, bem como planejamento familiar, controle de doenças e agravos, e demais políticas públicas de saúde;
- Organizar o sistema de referência e contra referência para o atendimento da população utilizando-se das três esferas de governo;
- Adequar à organização do Sistema Único de Saúde, as mudanças sociais decorrentes dos avanços tecnológicos e científicos que empoe novas formas de pensar, agir e de se relacionar;
- Buscar a consolidação e o desenvolvimento do atendimento as ações básicas de saúde, através de serviços qualificados, visando à satisfação do usuário do SUS e a solução dos problemas de saúde existente no Município de São José do Inhacora/RS;
- Contemplar as ações preconizadas pelo Pacto pela Vida, e da Gestão do SUS nas diversas áreas de atuação da saúde municipal, mediante o qual será efetuado o acompanhamento dos relatórios de gestão;
- Intensificar as atividades preventivas de Promoção e Prevenção da Saúde;
- Qualificar as ações de Vigilância em Saúde;





## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

- Utilizar esse Plano Municipal de Saúde como ferramenta de gestão que norteia todas as ações de gestão no âmbito municipal.

### **4. JUSTIFICATIVA**

Dentre os avanços que podem ser creditados ao SUS – Sistema Único de Saúde temos que reconhecer a importância do planejamento e seus instrumentos para a gestão da saúde pública. Um movimento contínuo, articulado, centrado, integrado e solidário do processo de planejamento em saúde, sempre em plenitude aos princípios da universalidade, integridade e equidade, contribuindo para o que constitui o seu propósito de melhores condições de saúde e de vida aos nossos munícipes.

No entanto, apesar dos avanços diários, a consolidação de uma cultura de mudanças em saúde ainda representa um desafio enorme, pois ainda persiste uma cultura antiga e muitas vezes uma mudança gera conflitos e discórdias, sendo uma mobilização, um comprometimento e engajamento de decisões por parte dos gestores e dos profissionais de saúde.

Sendo assim, é de grande valia o planejamento em saúde, pois, sendo um conjunto de estratégias previamente discutidas com o objetivo de alcançar metas e desenvolver processos para melhor forma possível atender todas as reivindicações dos usuários. Por isso, planejar é um ato essencial, pois possibilita conhecer não somente a realidade do município, bem como seus problemas, avaliando os caminhos a serem traçados a curto, médio e longo prazos, fazendo que todos os envolvidos percebam as oportunidades e construindo juntos um futuro promissor.

É importante destacar que as metas definidas para os próximos 04 anos, foi considerado e analisado as percepções e principalmente as necessidades de toda a população, as mesmas levadas a discussões através do CMS – Conselho Municipal de Saúde e as propostas já discutidas ao longo dos anos em Conferências Municipais de Saúde realizadas, sempre baseadas nas evidências dos indicadores de saúde e seus desempenhos, bem como, análise dos recursos oriundos recebidos dos entes federativos.

Portanto, o Plano Municipal de Saúde de São José do Inhacorá/RS aqui apresentado é uma das etapas do processo de planejamento e representa o conjunto de responsabilidades expressas em suas diretrizes, objetivos, metas e resultados, que nortearão todas as ações no quadriênio 2022 a 2025. Enfim, esse documento exprime o comprometimento assumido em busca de um São José do Inhacorá/RS com mais saúde e qualidade de vida a seus munícipes.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

### **5. CARACTERÍSTICAS GERAIS**

#### **5.1 Histórico**

As terras que hoje constituem o Município de São José do Inhacorá, desde 1682 integravam a Província das Missões, administrada pelos jesuítas. Essa situação perdurou até por volta de 1750 quando foi assinado o Tratado de Madrid, quando esse território passou a pertencer a Portugal. Logo depois, em 1757, os jesuítas foram expulsos e essa região passou a ser governada por milicianos espanhóis. No ano de 1801 José Borges do Canto e Manoel dos Santos Pedroso reconquistaram novamente essa região, integrando-a definitivamente à área Rio-Grandense, sendo que antes fazia parte da Colônia do Sacramento.

São José do Inhacorá pertenceu respectivamente aos seguintes municípios: Rio Pardo, até 1809, Cachoeira do Sul, até 1819, Cruz Alta, até 1834. Em 1843 passou a pertencer ao Município de Santo Ângelo. Em 16 de dezembro de 1954 começou a fazer parte do Município de Três de Maio, do qual se emancipou em 20 de março de 1992, conforme Lei Estadual nº 9592.

Os primeiros colonizadores de São José do Inhacorá enfrentaram grandes dificuldades que iam desde o ataque dos animais selvagens e dos bandidos que fugiam de Santo Ângelo na Guerra entre Chimangos e Maragatos até as dificuldades na obtenção de sementes para o plantio de suas roças, assim denominadas as pequenas lavouras que abriam no meio das matas virgens. Enfrentavam também os índios guaranis que fugiram da Guerra do Chaco, entre Paraguai e Bolívia, que, aproximadamente 250 famílias aqui acamparam durante 03 meses para daqui saírem e irem formar um toldo no Município de Santo Augusto.

Os primeiros moradores, de origem alemã na sua grande maioria, (famílias Ludwig, Willers, Jahn, Haupenthal, Marmitt, Auth, Müller e outras), começaram a chegar em São José do Inhacorá por volta de 1923.

Já em 1936 surgiu a primeira escola e pela primeira vez veio um padre para rezar missa, proveniente do atual Município de Três Passos.

As famílias eram muito dadas às lidas caseiras e tinham por costume visitar os vizinhos ao final de semana. Outros, levando dias de viagem, iam às Colônias Velhas rever parentes que lá haviam ficado. Um dos motivos que levou à ocupação das terras de São José do Inhacorá, segundo alguns moradores antigos relatam, era o medo de ocupar terras vermelhas, julgadas improdutivas. Assim, muitos, quase todos de origem alemã que persiste até hoje, ocuparam áreas próximas dos rios Inhacorá, Buricá e Lajeados, como o Restinga, o Itu, o Caramuru e o Jundiá.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

A religião é predominante católica, existindo confessores da religião evangélica na localidade de Mato Queimado. Em 2016, registram-se confessores da IELB - Igreja Evangélica Luterana do Brasil e IECLB - Igreja Evangélica de Confissão Luterana no Brasil, já na cidade inhacoreense. Registra-se também, uma igreja de culto Evangélico Assembleia de Deus.

Fala-se ainda muito a língua alemã e dentro dela principalmente dois dialetos: O “Hunsrickich” e o “Pommerana”.

Pela Lei Municipal nº 04/48, de 05 de outubro de 1948, São José do Inhacora foi levado à categoria de Distrito, distante 16 Km da sede municipal, Três de Maio.

Em 1992, pela Lei nº 9.592, já mencionada, tornou-se Município, emancipando-se em 20 de março do Município de Três de Maio. No primeiro mandato o Prefeito foi Abílio Graef, coadjuvado pelo Vice-Prefeito Alceu Inácio Fernandes. No segundo mandato (1996-2000) o Prefeito foi José Mario Müller e o Vice-Prefeito Eliseu João Redel Schenkel. No terceiro mandato (2001-2004) o Prefeito foi Abílio Graef e Vice-Prefeito Alceu Inácio Fernandes. No quarto mandato (2005-2008), o Prefeito foi Abílio Graef e Vice- Prefeita Marta Willers Dinkowski. No quinto mandato (2009-2012) o Prefeito foi Alexandre Vaz Ferreira e Vice-Prefeito Roque José Dill e a atual Gestão (2013-2016) é de Eliseu João Redel Schenkel (prefeito) e Roque José Dill (vice-prefeito). A Gestão Municipal (2017-2020) está governada por Gilberto Pedro Hammes, como Prefeito e Eduardo Ludwig, como Vice-Prefeito. A Gestão Municipal de 2021-2024 é composta pelo Prefeito Municipal reeleito Gilberto Pedro Hammes e vice-prefeito Erasmo Luiz Fritzen.

### **5.2 Localização**

O município de São José do Inhacora está localizado na fronteira Noroeste, possui uma área territorial de 77,732 km², distante aproximadamente a 496 km da capital Porto Alegre. As Coordenadas geográficas de São José do Inhacora é Latitude: -27.7227075 e Longitude: -54.1372981. As cidades limítrofes são: Boa Vista do Buricá, Três de Maio, Alegria.

### **5.3 População**

De acordo com o censo populacional do Instituto Brasileiro de geografia e estatística (IBGE) de 2022 a população de São José do Inhacora é de 2.406 pessoas, o que representa um aumento de 9,36% em comparação com o Censo de 2010. A densidade demográfica é de 30,95 hab/km².



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

### **5.4 Aspectos Econômicos**

Sua economia é basicamente agrícola e está concentrada na produção de grãos como soja e milho, com destaques à suinocultura e bovinocultura de leite, alavancando-se ano após ano no cenário regional o que pôde-se notar com o aumento no índice do ICMS em 2020. Todavia, há de se observar o Setor Terciário, que nos últimos anos expandiu suas atividades fabris além de diversifica-los significativamente; a Indústria absorve praticamente toda a mão de obra inhacorense. São indústrias do ramo moveleiro, artefatos de cimentos, beneficiamento de madeiras e palitos dentais, processamento de papéis, indústria têxtil, beneficiamento de chás e condimentos, agroindústria familiares e, especialmente, uma grande indústria do setor metalomecânico de renome Nacional e Internacional.

### **5.5 Aspectos Sociais**

A Administração Municipal, através da Assistência Social de São José do Inhacora/RS recebe o 1º Lugar em Inclusão Social e combate à violência no Prêmio Ações Inovadoras da AMUFRON e CORED Noroeste/RS.

O prêmio é fruto do excelente trabalho de temáticas realizado com os grupos do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, desenvolvido pela equipe técnica do CRAS Bem Viver, que no ano de 2022, durante o mês de maio, desenvolveu diversas ações preventivas e protetivas referente a campanha Maio Laranja — Mês de Conscientização e Combate ao Abuso e Exploração Sexual Infanto-juvenil.

Dentre os trabalhos foi elaborado e executado um projeto de canto e vídeo com o Coral Infanto-juvenil, com a música: O Seu Corpo é Um Tesourinho - através deste vídeo foi realizada a inscrição ao Prêmio Ações Inovadoras da AMUFRON e CORED Noroeste/RS – alcançando com o projeto o lugar máximo desta premiação.

### **5.6 Atrativos Turísticos**

#### **PARQUE SANTUÁRIO SÃO FRANCISCO DE ASSIS CALVÁRIO - O Santuário**

A comunidade de São José do Inhacora sempre teve uma organização vinculada as organizações a partir da fé e da religiosidade cristã. Neste intuito, por iniciativa e apoio de um grupo de Freis Franciscanos, entre eles, Frei Plínio Maldaner, Frei Raimundo Braun, Frei Leonardo Braun e Frei Bruno Goettems e demais integrantes, planejaram a construção de um Calvário.





## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

A primeira acepção de “calvário” alude ao percurso que marcado com altares ou cruzeiros, deve ser atravessado enquanto se reza em cada uma das suas estações para recordar o caminho de Jesus Cristo até ao monte onde foi crucificado, também conhecido como via-crúcis ou via-sacra.

Calvário deriva do latim "calvarium", embora a sua origem etimológica estivesse na expressão grega que se pode traduzir como “local da calavera”. A tradição cristã assinala que se tratava de um sítio localizado fora das muralhas da cidade de Jerusalém. A Bíblia indica que naquela colina Jesus carregou a sua cruz e foi crucificado.

Para honrar Jesus, há igrejas cristãs que têm espaços que representam as diversas etapas que percorreu o filho de Deus no seu caminho para a crucificação.

Foi então que, em São José do Inhacorá, na época de seu planejamento e idealização, os freis franciscanos acima mencionados, achavam que o Calvário, não necessariamente precisava assim denominar-se, foi então que recebeu o nome de Santuário Parque São Francisco de Assis, pois se queria com isso retratar um pouco a vida de São Francisco de Assis, que era um apaixonado pelo amor do Cristo e amante da Natureza. A partir daí, começou-se a investir, buscando retratar a vida de São Francisco de Assis.

É esta a realidade encontrada no Santuário - local agradável e de silêncio, destinado a momentos de reflexão, meditação, oração e encontro com a Natureza, além da apreciação de painéis de arte que remetem e retratam a vida cristã e demais passagens bíblicas.

Durante todo o ano acompanha-se um alto fluxo de peregrinos e turistas que frequentam o local em busca de paz, oração e graças, recebendo destaques especiais em algumas épocas do ano em que existe um fluxo maior de turistas e peregrinos ao local, tais como o Natal e a Semana da Páscoa - ápice da movimentação. Tendo como evento principal a Sexta-Feira Santa, quando se celebra a morte/passagem de Jesus. Pela manhã é realizada a tradicional acolhida dos romeiros que realizam percursos e advém de todas as cidades da região e, à noite a tradicional Encenação da Paixão, Morte e Ressurreição de Cristo, executado por um grupo de aproximadamente 60 atores amadores locais.

### **PRAÇA MUNICIPAL ALCEU INÁCIO FERNANDES**

O turismo é um dos segmentos que mais cresce no mundo todo e tem tido uma importante participação na economia mundial, pois uma vez que se tem a chegada de turistas em determinada região, aumenta o consumo, a produção de bens e serviços, e também a necessidade da criação de novos empregos.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Tendo em vista o crescimento deste segmento, e a participação do Município de São José do Inhacora no Mapa Turístico Nacional, Estadual e Regional, através programa de Regionalização do Turismo, tem se buscado cada vez mais o aproveitamento do potencial turístico, religioso e cultural que existe em São José do Inhacora como uma alternativa socioeconômica que traga mais fontes de geração de emprego e renda, tendo em vista que atualmente o Município vem se desenvolvendo positivamente, e tem se tornado destaque pelos bons índices de crescimento populacional, de geração de emprego e renda.

O Município de São José do Inhacora, situado no Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul, possui um território de 76,7 Km<sup>2</sup> e de acordo com o Censo do IBGE realizado em 2010, possui 2.200 habitantes, assim distribuídos: 773 residem no meio urbano e 1.427 residentes no meio rural onde 427 famílias, representam 62% da população, porém estatísticas do próprio Município apresentam atualmente uma população total de 2.350 habitantes com apenas 58% da população rural. A economia está baseada na agricultura familiar, no entanto, com intenso crescimento na indústria de transformação, comércio varejista e setor de serviços.

São José do Inhacora identifica-se como um município que se projeta regionalmente pela sua diversidade de atrações turísticas ao longo do ano, atraindo aproximadamente 10.000 pessoas, tanto para eventos pontuais bem como para visitas rotineiras.

A Praça Municipal Alceu Inácio Fernandes, conta com uma área de 12.000 m<sup>2</sup>, está situada próximo à entrada da cidade de São José do Inhacora e identifica-se como um local apropriado para encontro de amigos e familiares, a qualquer hora do dia, mas especialmente aos finais de semana. É dotada de uma beleza exuberante, muito bem ornamentada e que atrai muitos olhares. É um verdadeiro cartão postal, bastante aconchegante, consolidando-se como um local de lazer e encontro de amigos, brincadeiras, prática de esportes, caminhadas e rodas de chimarrão. Possui quadra de esportes com vestiários e banheiros; um quiosque com banheiros, cozinha e churrasqueiras; lago com queda d' água artificial; extensa área verde e sombreada; cancha de areia com brinquedos rústicos, bancos, pergolados; passeios e caminhódromo, além destes, em Setembro de 2015 foi inaugurada a Galeria da Colonização que homenageou e retrata a colonização e os primeiros moradores e desbravadores das terras inhacorenses, em sua maioria, famílias de origem alemã, que deram início a vários costumes e tradições que foram abarcados e existem até hoje, como pode ser percebido na culinária e demais costumes, como o dialeto da língua alemã que ainda é muito falada. Inauguração: 12/03/2010.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

### **GRUTA NOSSA SENHORA DE LURDES**

A gruta fica na localidade de Linha Ilha, em São José do Inhacorá, 2.5 km da cidade.

A Gruta Nossa Senhora de Lourdes, foi inaugurada em 22 de junho de 1958. É um belo local e dista da cidade cerca de 2.5 Km. Em contato com moradores de São José do Inhacorá, e segundo informações com o senhor Gerônimo Graeff, morador da localidade de Linha Ilha, filho do descobridor da gruta, relata através de entrevista a seguir, alguns detalhes:

#### *Como foi descoberta essa gruta?*

Gerônimo - Vieram morar aqui alguns parentes, e abriram uma picada, um caminho que fosse mais curto. Cada domingo eu e o pai (desbravador) íamos à missa a cavalo, e ali perto do trilho por onde passávamos havia sempre um lugar molhado. A estrada de antigamente era mais ou menos no mesmo lugar da atual.

Lembro que um dia quando voltamos da missa, o pai viu um quati naquele lugar. Fomos até na nossa casa, e depois o pai voltou lá. Achou quati, jacu, até tatu tomando água naquele pequeno poço.

A laje por si tinha uma abertura de uns 80cm. Não se via o que havia dentro, pois era muito escuro, mas tinha água. Aí o pai contou isso para o frei Florino Ferhaguen, que vinha volta e meia passear aqui em casa.

O frei também foi ver esse lugar. A laje aparecia um pouco, mas a terra na frente tampava boa parte dela. O pai pegou o enxadão e abriu uma valeta, e logo correu aquela água. Aquele poço não terminava. Via-se que lá de cima da laje estava correndo água, água que saía da laje. Depois da descoberta foram até a prefeitura de Três de Maio para pedir uma esteira e limpar a parede de pedras. Veio uma esteira pequena, uma das primeiras que a prefeitura tinha. Começaram a empurrar a terra e os arbustos até aparecer a gruta, do mesmo jeito que ela está hoje.

### **CTG RECANTO DA TRADIÇÃO**

Em meados de 2010 um grupo de amantes do tradicionalismo gaúcho começaram seus primeiros movimentos para a fundação de um Centro de Tradições Gaúchas (CTG).

A união, o desejo e uma base forte, sustentada pelos pilares da Administração Municipal e tradicionalistas inhacorenses deram origem ao CTG Recanto da Tradição. Neste mesmo ano foi realizada a 1ª Semana Farroupilha na Sede do Esporte Clube Rio-grandense.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Em março 2012 aconteceu a 2ª Cavalcada Ecológica com grande adesão dos cavalarianos. Desta feita, a ação ecológica e ambiental focou-se na retirada do lixo das margens do Lajeado Cachoeira, com a parceria das escolas Madre Madalena e Rui Barbosa. No dia 14 de junho de 2012 foi oficializada a filiação do CTG Recanto da Tradição junto ao MTG e a 20ª RT (Região Tradicionalista) contando com 90 sócios fundadores. Neste ano acontece a 3ª Semana Farroupilha mas já Sede própria, mesmo não estando pronta, conta com Telhado, banheiro e churrasqueira, também foi realizado a 1ª missa Crioula.

### **IGREJA MATRIZ CATÓLICA E PAROQUIAL DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Segundo informações da Paróquia de São José do Inhacora (2015), a colonização da região onde se encontra a igreja matriz teve início com a chegada dos primeiros moradores na década de 1920, que eram descendentes de imigrantes europeus, onde, predominavam os alemães e italianos. A Paróquia São José foi fundada no dia 11 de outubro de 1941, quando foi desmembrada de Três de Maio. A razão por ela se tornar uma Paróquia era devido a grande dificuldade que existia no atendimento a demanda, onde, na época, as distâncias entre uma capela para outra e se localizava muito distante de Três de Maio.

### **ANTIGA USINA HIDRELÉTRICA**

Localizada na localidade de Linha Usina, a 4 km da cidade de São José do Inhacora-RS.

Conforme dados obtidos junto ao Escritor e Pesquisador do Jornal Tribuna Boavistense, Lermen (2015), a energia elétrica chegou a Boa Vista do Buricá entre os anos de 1948 e 1954, quando o território era pertencente ao Município de Três Passos. Quem iniciou o projeto foi Paulo Trepte, que era natural da Saxônia - Alemanha, e veio ao Brasil em 1927. Conforme aponta o escritor, que conseguiu os dados junto a um trabalho de monografia do professor Paulo Hermes de Boa Vista do Buricá (1986), a construção da primeira usina foi feita a partir de um açude de 90m de comprimento e 4m de altura no rio Inhacora. A turbina

### **5.7 Área Educacional e Escolas**

#### **A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, DESPORTOS E TURISMO**

A Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Desportos e Turismo, é o Órgão encarregado das atividades educacionais, culturais, desportivas e relacionadas aos pontos turísticos do Município, especialmente no que diz respeito às atividades voltadas para a educação fundamental; Compete-lhe, ainda, atividades referentes a distribuição da merenda escolar e à manutenção da biblioteca pública e o incentivo para a criação de um museu municipal, além de outras atividades afins e correlatas.



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010]: 99,5 %

Comparando a outros municípios

No país

1º

5570º

237º

No Estado

1º

497º

53º

Na região geográfica imediata

1º

8º

2º

IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2021]

-

Comparando a outros municípios

No país

1º

5570º

1º

No Estado

1º

497º

1º

Na região geográfica imediata

1º

8º





Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010]

99,5 %

Comparando a outros municípios

No país

1º

5570º

237º

No Estado

1º

497º

53º

Na região geográfica imediata

1º

8º

2º

IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2021]

-

Comparando a outros municípios

No país

1º

5570º

1º

No Estado

1º

497º

1º

Na região geográfica imediata



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

1º

8º

1º

Acessar página de ranking

IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2021]

5,2

Comparando a outros municípios

No país

1º

5570º

1327º

No Estado

1º

497º

171º

Na região geográfica imediata

1º

8º

3º

Acessar página de ranking

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade

Legenda

até 97,2 %

até 98,20 %

até 99 %

mais que 99 %



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Dado inexistente para este município

Fonte <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/rs/sao-jose-do-inhacora/panorama>

*Escolas no Município:*

- EMEI I- Escola Municipal de ensino infantil Paraíso da Criança ( 0-3 anos )
- EMEI II- Escola Municipal de ensino infantil Paraíso da Criança ( 4 -6 anos )
- Escola Municipal de ensino fundamental Rui Barbosa ( 1° ao 5° ano )
- Escola Municipal de ensino fundamental José Mario Muller (6° ao 9° ano )
- Escola Estadual de Ensino médio Madre Madalena

### **5.8. Instituições e eventos culturais**

- Grupo de Idosos
- Grupo de Jovens JESA e UJI
- Associação Cultural Caminhos do Calvário
- Associações Esportivas : Esporte Clube Cruzeiro Santo Antônio do Inhacora, Esporte Clube Beija Flor de Linha Ilha, Esporte Clube palmeiras de Mato Queimado, Esporte Clube Floriano e Rio Grandense cidade , esporte clube Havaí Lajeado Itú,
- Associação de futsal
- CTG Recanto Da Tradição

### **6. Mecanismos de Controle Social do Município**

O município de São José do Inhacora/RS, através da sociedade civil organizada, possui intensa rede de controle e participação social, alicerçada em conselhos deliberativos, associações de moradores, sindicatos, clubes e outras entidades representativas da comunidade.

Abaixo, segue a relação dos organismos sociais oficiais do município:

Conselhos Municipais Conselho Municipal de Saúde

Conselho Municipal de Assistência Social; Conselho Municipal do Turismo Conselho Municipal de Desporto Conselho Municipal de Assistência Social

Conselho Municipal da Agricultura e Pecuária; Conselho Municipal da Educação;

Conselho Municipal de Alimentação Escolar; Conselho Municipal da Cultura;

Conselho Municipal de Habitação



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Conselho Municipal do FUNDEB: Fundo Nacional de Desenvolvimento; Conselho Municipal de Defesa do Meio Ambiente;

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente COMDICA Conselho Municipal do desenvolvimento econômico

### **Associações**

Associação dos Funcionários da Prefeitura; Associação Hospitalar ( PADU São Francisco De Assis )

### **Sindicatos**

Sindicato dos Trabalhadores Rurais; Sindicato dos Funcionários Públicos.

## **7. DIAGNÓSTICO AMBIENTAL – FONTES DE POLUIÇÃO**

### **7.1. Água**

O Abastecimento de Água no perímetro urbano é de responsabilidade do Sistema de Abastecimento de Água da CORSAN, que atende aproximadamente 502 economias, conforme dados da CORSAN.

### **7.2. Esgoto**

No município de São José do Inhacora o sistema de esgoto ainda é bastante precário, após a venda da CORSAN para AEGEA será desenvolvido um projeto de saneamento, bem como a construção da usina de tratamento.

## **8. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

A Secretaria Municipal de Saúde de São José do Inhacora foi criada através da Lei Municipal nº 001 de 14 de janeiro de 1993.

A Sede da Secretaria Municipal de Saúde está localizada na Rua Frei Leonardo, nº 50.

São José do Inhacora/RS, pertence a 14ª Coordenadoria Regional de Saúde com sede em Santa Rosa na qual abrange 22 municípios fazendo parte da Macrorregião Missioneira.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Alecrim, Alegria, Boa vista do Buricá, Campinas das Missões, Cândido Godói, Doutor Maurício Cardoso, Giruá, Horizontina, Independência, Nova Candelária, Novo Machado, Porto Lucena, Porto Mauá, Porto Vera Cruz, Santa Rosa, Santo Cristo, São José do Inhacorá, São Paulo das Missões, Senador Salgado Filho, Três de Maio, Tucunduva e Tuparendi.

### **8.1 Competências da Secretaria Municipal DE Saúde Conforme Lei 8.080/1990 e a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB):**

- I. Pactuar, com a Comissão Intergestores Bipartite (CIB), por meio do COSEMS, estratégias, diretrizes e normas de implementação da atenção básica no Estado, mantidas as diretrizes e os princípios gerais regulamentados nesta portaria;
- II. Destinar recursos municipais para compor o financiamento tripartite da atenção básica;
- III. Ser corresponsável, junto ao Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, pelo monitoramento da utilização dos recursos da atenção básica transferidos aos municípios;
- IV. Inserir a Estratégia Saúde da Família em sua rede de serviços como tática prioritária de organização da atenção básica;
- V. Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União;
- VI. Prestar apoio institucional às equipes e serviços no processo de implantação, acompanhamento e qualificação da atenção básica e de ampliação e consolidação da Estratégia Saúde da Família;
- VII. Definir estratégias de institucionalização da avaliação da atenção básica;
- VIII. Desenvolver ações e articular instituições para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes de atenção básica e das equipes de Saúde da Família;
- IX. Desenvolver ações e articular instituições para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes de atenção básica e das equipes de Saúde da Família;
- X. Selecionar, contratar e remunerar os profissionais que compõem as equipes multiprofissionais de atenção básica, em conformidade com a legislação vigente;
- XI. Garantir a estrutura física necessária para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde e para a execução do conjunto de ações propostas, podendo contar com apoio técnico e/ou financeiro das Secretarias de Estado da Saúde e do Ministério da Saúde;





## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

XII. Garantir recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o funcionamento da Unidade Básica de Saúde e para a execução do conjunto de ações propostas;

XIII. Programar as ações da atenção básica a partir de sua base territorial e de acordo com as necessidades de saúde das pessoas, utilizando instrumento de programação nacional ou correspondente local;

XIV. Alimentar, analisar e verificar a qualidade e a consistência dos dados alimentados nos sistemas nacionais de informação a serem enviados às outras esferas de gestão, utilizá-los no planejamento e divulgar os resultados obtidos;

XV. Organizar o fluxo de usuários visando à garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da atenção básica e de acordo com as necessidades de saúde dos usuários;

XVI. Manter atualizado o cadastro no sistema de cadastro nacional vigente dos profissionais, de serviços e de estabelecimentos ambulatoriais, públicos e privados, sob sua gestão; e

XVII. Assegurar o cumprimento da carga horária integral de todos os profissionais que compõem as equipes de atenção básica, de acordo com as jornadas de trabalho especificadas no SCNES e a modalidade de atenção.

### **8.2 Estrutura Organizacional da Secretaria Municipal de Saúde**

A Secretaria Municipal de Saúde de São José do Inhacorá/RS presta atendimento à população urbana e rural através da cobertura de 01 (uma) Estratégia de Saúde da Família, 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, e 01 (uma) Equipe Multiprofissional, com seus profissionais/equipes de atenção primárias descentralizadas a fim de facilitar o acesso da população aos atendimentos.

*As principais atribuições dos setores são:*

- Gabinete da Secretária: Planeja as políticas de promoção, prevenção e tratamento individual e coletivo, dentro dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, financiado pelos três entes federados (Município, Estado e União). Faz a gestão do Fundo Municipal de Saúde, bem como a captação de novos recursos.
- Administrativo: Auxilia a gestão no gasto dos recursos públicos e eventuais ajustes no orçamento, encaminha projetos e propostas para captação de recursos e faz a aquisição e distribuição de materiais, insumos, equipamentos, controle de estoque e frota de veículos.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

- **Planejamento de Saúde:** Auxilia o gestor na elaboração dos instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Pactuação, Programação Anual de Saúde e Relatórios Quadrimestrais e Relatório Anual de Gestão), alimentando o DIGISUS.
- **Estratégia de Saúde da Família:** Atualmente o município conta com uma Equipe de Estratégia de Saúde da Família-ESF com cobertura de 100%, sendo dividida em 6 micro-áreas.
- **Vigilância Sanitária e Ambiental:** Monitora a qualidade da prestação de serviços objetivando eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde através da fiscalização e licenciamento de comércios de alimentos, de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde, monitoramento da qualidade da água para consumo humano e controle de zoonoses. Identifica e gerência fatores de riscos ambientais que possam gerar agravos ou danos à saúde (dengue, doenças de chagas, febre amarela). Sendo que a vigilância ambiental é em conjunto com a Secretaria da Agricultura e Meio Ambiente.
- **Vigilância Epidemiológica:** Gera e monitora informações sobre a ocorrência de doenças e agravos, bem como promoção de medidas de controle.
- **Vigilância em Saúde do trabalhador:** Desenvolve ações e serviços quanto à segurança do trabalhador, notifica e investiga acidentes de trabalho graves e fatais e promoção e prevenção em saúde do trabalhador.
- **Assistência Farmacêutica:** Compreende a Farmácia Básica, Farmácia de Medicamentos Especializados.
- **Setor de Transportes:** Agendamento e organização de transporte de pacientes que necessitam de atendimento fora do município, plantão de ambulância 24 h e em eventos, apoio logístico para todos os setores da Secretaria, informação de diárias de motoristas, controle de diários de bordo, encaminhamento de solicitações de manutenção da frota, bem com sua higienização e limpeza e de abastecimento de combustível.
- **Setor de Encaminhamentos de Consultas e Exames Especializados:** Efetiva encaminhamentos de atendimentos de especialidades, de serviços de apoio diagnósticos e terapêuticos de média e alta complexidade dentro das referências locais, regionais e estadual.
- **Serviços de Apoio:** Compreende os atendimentos individuais e grupais nas áreas de Nutrição, Fisioterapia, Psicologia.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

### **9. ACESSO ÀS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE**

#### **9.1 Atenção Primária à Saúde**

A Atenção Primária em Saúde do Município de São José do Inhacora/RS está organizada com uma Unidade Básica de Saúde (UBS), composta por uma equipe de Estratégia de Saúde da Família (ESF) com Saúde Bucal (ESB), na qual há 06 (seis) agentes comunitários de saúde atuando, conseguindo-se desta forma a cobertura de 100% da população, também conta com uma equipe multiprofissional com 05 (cinco) profissionais de nível superior entre eles; farmacêuticos, nutricionista, psicólogo e fisioterapeuta, contabilizando 108 (cento e oito) horas.

A Unidade Básica de Saúde (UBS) com a Estratégia de Saúde da Família e a Estratégia de Saúde Bucal está localizada na Rua Frei Leonardo, nº 50, no município de São José do Inhacora/RS. A Unidade de Saúde tem como horário de funcionamento de segunda a sexta-feira das 7h30m às 11h30m e das 13:15 h às 17:15 h. Fora do horário citado, os pacientes que necessitam de atendimento procuram diretamente o Pronto Atendimento de Urgência São Francisco de Assis, localizado no município de São José do Inhacora/RS.

A Unidade Básica de Saúde atualmente conta com um espaço em boas condições para o trabalho dos profissionais, mesmo assim a gestão entende que deve ser ampliado o espaço físico, no ano de 2023 foi contemplada com o projeto de ampliação, reforma e adequações, junto ao Governo do Estado do Rio Grande do Sul, através do Programa Rede Bem Cuidar-RS

Conforme organização e fluxo de atendimento na Unidade Básica de Saúde, os usuários chegam à recepção, onde são direcionados ao profissional solicitado (médico, odontólogo, nutricionista, enfermagem, vacinas, entre outros).

No caso de pacientes agendados para consulta médica e demanda espontânea, os mesmos passam primeiramente por uma escuta inicial/triagem com classificação de risco, para posterior atendimento médico.

a) Serviços que a Unidade Básica de Saúde oferta à população:

- Acompanhamento de pré-natal, puerpério e rede cegonha, acompanhamento de puericultura, campanha de vacinação/vacinas de rotina, visitas domiciliares, grupo de Gestante;
- Programa Saúde na Escola, abrangendo a semana saúde na escola, oficinas terapêuticas, escovação com educação em saúde bucal e abordagem de diversos temas as preconizadas pelo Ministério da Saúde.
- Saúde bucal



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

- Atendimento de urgência, emergência, agendados e demanda espontânea; Acolhimento com classificação de risco, sala de observação, procedimento ambulatorial; Agendamento de consultas e exames de atenção especializada em saúde;
- Vigilância em saúde: vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e saúde do trabalhador;
- Atendimento nutricional;
- Farmácia Básica onde são dispensados os medicamentos disponíveis na UBS, adquiridos pelo município ou enviados pelo Estado através de encaminhamentos de processos administrativos e judiciais. Junto à farmácia encontra-se o estoque, no qual são armazenados os medicamentos adquiridos através de Pregão Eletrônico, licitação/tomada de preços, e suplementos nutricionais vindos do Estado.
- Prontuário eletrônico o Município utiliza o sistema PEC do Ministério da Saúde e o Salutar para farmácia, sistema este alugado.
- Telessaúde atualmente esta ferramenta não está sendo utilizada pelos profissionais, mas já estamos tomando as providências necessárias para reativar o acesso aos profissionais.

### 9.1.2 *Atendimentos Médicos*

Os atendimentos médicos são realizados individualmente, em forma de consultas, mediante agendamento prévio, abrangendo as áreas de prioridades preconizadas no Pacto pela Saúde – Pacto pela Vida, que são: Saúde do Idoso; controle do câncer do colo do útero e da mama; redução da mortalidade infantil e materna; fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose e influenza; promoção da saúde e fortalecimento da atenção básica.

Incluem-se nas atividades o atendimento ao pré-natal, exames ginecológicos, pequenos procedimentos cirúrgicos, puericultura, atendimento e acompanhamento a usuários portadores de doenças e agravos não transmissíveis: hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, dislipidemias, violências, e outras, em relação a atenção à saúde do homem, saúde da mulher, saúde do adolescente, entre outros.

Além dos atendimentos individuais na Unidade Básica de Saúde, o profissional médico das ESF's realiza visitas domiciliares, atividades educativas nos diversos grupos na UBS, nas comunidades e na escola.

Os agendamentos das consultas podem ser realizados em qualquer dia da semana.

Cabe lembrar que todos os usuários, ao procurar o serviço de saúde serão acolhidos por um profissional de enfermagem, a Política de Saúde do município de São José do Inhacora/RS, atende demanda espontânea.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

As visitas domiciliares realizadas pelo médico são agendadas previamente pela equipe e serão realizadas em turno/dia específico para o mesmo, sendo que, as demais apenas serão realizadas em casos de extrema necessidade, ou seja, naqueles casos em que não há nenhuma condição de trazer o usuário ao serviço de saúde, visto que, sempre que a profissional se ausenta do serviço há necessidade de cobertura de outro profissional e, por isso, as mesmas são programadas.

### *9.1.3 Atendimento das enfermeiras*

O atendimento das enfermeiras é realizado individualmente através de consultas de enfermagem, nas áreas da saúde da mulher, saúde do idoso, saúde do homem, saúde da criança, saúde mental, saúde do adolescente, doenças crônicas – hipertenso, diabético, dislipidemias, entre outros, sendo as consultas de rotina/acompanhamentos agendados; acolhimento com classificação de risco e vulnerabilidade para atendimento da demanda espontânea; registro de eletrocardiograma; coleta de material para exame de triagem neonatal; coordenação e administração de imunização; procedimentos diversos – curativos, retirada de pontos; visitas domiciliares e testes rápidos para detecção de sífilis, HIV, hepatite B e hepatite C.

Na saúde da mulher, a enfermeira apresenta atuação específica, realizando consulta de pré-natal, coleta de exame citopatológico, encaminhamento, controle e acompanhamento de mamografias/rastreamento, planejamento familiar, entre outros.

As consultas de enfermagem são de forma intercaladas com as consultas médicas e complementar uma à outra, sendo interdependentes, necessitando para isso, que cada profissional tenha autonomia e corresponsabilidade frente a sua função e ao usuário que está sob seus cuidados.

O atendimento individual, exceto o acolhimento, ocorre conforme agendamento prévio, que pode ser realizado em qualquer dia da semana. Além disso, cabe ao profissional enfermeiro, o gerenciamento e supervisão da equipe de saúde e da Unidade.

As enfermeiras também atuam em ações de promoção de saúde, em grupos de saúde na Unidade, na comunidade e nas escolas, participando da coordenação de alguns destes grupos, bem como, de forma complementar de outros.

Na vigilância em saúde, no momento contamos com um agente fiscal sanitário e um agente de endemias, a coordenadora da Atenção Básica é a enfermeira responsável para organização das vigilâncias.

### *9.1.4 Atendimento odontológico*

Atualmente o atendimento odontológico em São José do Inhacora/RS conta com um cirurgião dentista e uma auxiliar de saúde bucal.





## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

O Atendimento ocorre conforme demanda espontânea, agendamento e urgências odontológicas.

A Saúde bucal realiza atendimentos, nas escolas para realização de escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor.

As gestantes são encaminhadas pela equipe de saúde para atendimento odontológico, marcando-se a primeira consulta e todo o acompanhamento neste período, independente do dia da semana.

São também realizadas palestras para os grupos com os quais a Secretaria de Saúde trabalha e nas comunidades. O odontólogo faz grupo de gestantes e os temas giram sobre prevenção e cuidados bucais.

Nas escolas são realizadas escovações supervisionadas, distribuição de kits bucal, com escova, pasta de dente e fio dental. No início do ano letivo é realizado exames da cavidade bucal e agendamento para quem necessita de tratamento curativo. Também são ministradas palestras específicas para cada turma, cantos e outros trabalhos sobre educação bucal.

Temos como capacidade instalada da rede privada em nosso Município 02(dois) consultórios odontológicos os quais realizam procedimentos básicos, como extração, limpeza e restauração, bem como odontologia estética, periodontia, endodontia, implantodontia, ortodontia, prevenção do câncer bucal e radiologia odontológica.

### *9.1.5 Produção de serviços comuns a toda equipe*

Uma atribuição comum a todos da equipe é a realização de visita domiciliar por diferentes motivos, entre os quais destacamos o cadastramento da família, realizado pelas agentes comunitárias de saúde, para levantamento de uma determinada situação e acompanhamento da situação de saúde dos pacientes.

São através das visitas domiciliares que ocorrem ações de busca ativa, acompanhamento dos casos considerados como risco no território de pacientes acamados, idosos, portadores de agravos crônicos, de doença mental, entre outros. Nestas podem ser realizadas desde uma consulta médica, odontológica, de enfermagem, de psicólogo, nutricionista, fisioterapia, até procedimentos como um curativo, controle de pressão arterial, etc.

Outra atribuição comum são as ações de promoção e prevenção da saúde que a Unidade de Saúde oferece de acordo com as necessidades locais, atividades educativas em grupos na Unidade, na comunidade e nas escolas, entre outros.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

São realizadas ações educativas nos espaços coletivos, como escolas, grupos comunitários e orientações individuais em temas como: autocuidado, alimentação saudável, noções sobre sexualidade, reprodução e planejamento familiar, prevenção de câncer de mama e colo de útero, aconselhamento sobre DST/ AIDS, cuidados com a gravidez, amamentação, tabagismo, saúde mental etc.

O trabalho realizado pela equipe de saúde visa além do atendimento à demanda espontânea e o atendimento à população adscrita no seu território de responsabilidade, a atenção a algumas áreas e/ou grupos de população considerados de maior risco ou de interesse epidemiológico através de políticas e/ou programas.

Com o objetivo de ampliar as possibilidades das equipes de saúde da família no que se refere à resolutividade e integralidade das ações na atenção básica, está se reorganizando a atenção à saúde, buscando desenvolver atividades em conjunto com as equipes de saúde da família, equipe multiprofissional e equipe da vigilância em saúde, visando ampliar as ações de forma transdisciplinar e multiprofissional, para melhora dos indicadores de saúde da população. Além disto, atuar em projetos terapêuticos individuais por meio de gestão de casos clínicos e atendimentos aos usuários, visando à redução de agravos à saúde da população. Dentro dessas ações também está a implementação dos sistemas de informação para a gestão da saúde e da política de educação permanente, visando sempre o bem estar do cidadão.

### *9.2 Atenção Secundária e Terciária à Saúde*

São ações de média e alta complexidade, que envolvem a assistência ambulatorial e hospitalar de todas as especialidades que constituem as redes de atenção. Abrangendo desde as consultas, exames de média e alta complexidade para diagnóstico, tratamento clínico, tratamento cirúrgico, reabilitação, acompanhamento pré e pós-operatório, UTI, entre outros.

A atenção secundária é formada pelos serviços especializados em nível ambulatorial e hospitalar, com densidade tecnológica intermediária entre a atenção básica e a terciária, historicamente interpretada como procedimentos de média complexidade.

A assistência ambulatorial especializada está organizada a partir de serviços ambulatoriais especializados, através da oferta de consultas e terapias especializadas, centros de especialidades (de consultas especializadas, CEO – Centro de Especialidades Odontológicas, CER – Centro Especializado de Reabilitação, SAE – Serviços de Assistência Especializada às DST/AIDS e Hepatites Virais), serviços de apoio ao diagnóstico (exames de laboratórios de análises clínicas, anatomopatológico, citopatológico, exames de imagem – radiografia, ultrassonografia, mamografia, endoscopia, e outros).



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Os exames de sangue são realizados no município através de um laboratório conveniado com o SUS, primeiramente é utilizado o valor SUS, mas o valor é insuficiente, sendo que todos os meses o município complementa através do Consórcio Intermunicipal de Saúde –COFRON.

O acesso dos usuários aos serviços especializados de saúde é feito através da Unidade Básica de Saúde, que é a porta de entrada ao Sistema. Os atendimentos são prestados de forma descentralizada, facilitando o acesso da população aos serviços de baixa, média e alta complexidade.

Os serviços que são fornecidos pelo SUS são agendados via central de Regulação Estadual da 14ª Coordenadoria Regional de Saúde, através do Sistema Gercon e SISREG que regula consultas e exames de média e alta complexidade. São ofertados exames de diagnóstico como ecocardiograma, transtorácico, Ressonância Nuclear Magnética, Endoscopia Digestiva Alta, que tem suas cotas distribuídas conforme o número de habitantes, mas que nunca foi suficiente para atender a demanda.

O Sistema Gercon e SISREG, que regula todos as consultas de média e alta complexidade na regional e em todo o Estado). Neste sistema o próprio município realiza o cadastro do usuário e o agendamento é realizado pelo município, pela central de regulação da 14ª CRS e ou pela central de regulação do Estado, sempre sobre classificação de risco e classificação de complexidade de atendimento ou até mesmo agendamento por telefone nas clínicas conveniadas. As especialidades ofertadas via Gercon e SISREG compreendem a traumatologia média e alta complexidade, Otorrinolaringologista, Neurologista alta e média complexidade e demais especialidades não ofertadas pela 14ª Coordenadoria Regional de Saúde são cofinanciadas pelo município de São José do Inhacorá/RS.

Os serviços de média complexidade que o município oferece são: fisioterapia (sessões individuais e em grupos), pequenos procedimentos ambulatoriais, consultas, dentre outros. Os serviços de alta complexidade são encaminhados através do Consórcio Intermunicipal (COFRON) como: densitometria óssea, cintilografia, tomografia e ressonância magnética. Destaca-se que as cotas SUS sempre são insuficientes, em casos de urgência e emergência o Município oferece o serviço através do COFRON.

Os serviços de média e alta complexidade estão referenciados em Três de Maio, Santa Rosa, Ijuí, Passo Fundo, Porto Alegre, Santo Ângelo, Lajeado. Os serviços de média complexidade oferecidos pelo Estado têm um percentual muito pequeno e com isso o município necessita realizar a compra de serviços através do Convênio do COFRON. Através do Consórcio Intermunicipal de Saúde – COFRON o município consegue suprir a necessidade nas demais consultas e exames de diagnóstico que o SUS não oferece.

A Alta Complexidade em Oncologia tem como referência o Hospital Vida e Saúde do município de Santa Rosa, onde os pacientes diagnosticados recebem atendimento de consultas, marcações de exame e suporte de equipe multidisciplinar.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Para a Oncologia segue-se o mesmo fluxo, sendo que os pacientes são encaminhados através da Unidade Básica de Saúde, pelo médico da Estratégia da Saúde da Família.

A Central de Regulação é uma ferramenta muito importante para os agendamentos de consultas e exames, mas o município ainda não conta com uma equipe de regulação formada. A equipe médica realiza a classificação de risco para cada atendimento individual feito, onde é classificado se o encaminhamento será Eletivo, Prioritário, de Urgência e de Emergência. Desta forma o profissional que atua no agendamento consegue agendar o usuário no tempo certo e acompanhar o mesmo na fila de espera.

A Unidade Básica de Saúde (UBS) organiza suas atividades com o objetivo de fornecer ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças. Realizam-se consultas/ atendimentos pelos diversos profissionais da equipe, ainda são realizadas nebulizações, injeções, curativos, dentre outras atividades.

Também realiza atendimentos de urgências e emergências que surgirem, sendo que se não tiver como resolver o problema na Unidade, o usuário é encaminhado para o serviço especializado ou hospital de referência. Para os casos de urgência e emergência a Unidade conta com um motorista de plantão para realizar o deslocamento dos usuários da Unidade Básica e/ou PADU até o Hospital de referência.

A maioria das consultas e exames é referenciada para o município de Santa Rosa, onde se concentra o maior número de especialidades. Na área de traumatologia, a referência em casos eletivos é encaminhada para o Hospital de Santa Rosa onde são feitas consultas e procedimentos cirúrgicos, através do Sistema Único de Saúde (SUS). Já as urgências e emergências nesta área são encaminhadas ao Hospital São Vicente de Paulo do município de Três de Maio, com o qual o município tem um convênio. Normalmente o médico da Estratégia de Saúde da Família realiza o contato telefônico com o médico plantonista.

Nos casos de urgência e emergência que necessitam de suporte médico especializado, como por exemplo, cardiologista, muitas vezes não se consegue referenciar no Hospital de Caridade de Ijuí, por questão de certa forma burocrática, então ocorre uma longa espera, pois o paciente (quando não estiver enfartando no momento) precisa ser encaminhado ao Hospital HCl no município de Ijuí.

No município de Ijuí, o hospital de referência é o Hospital Vida e Saúde de Santa Rosa, que é referência para muitos exames e consultas de média e alta complexidade, sendo nas áreas como cardiologia, nefrologia, angiologia, oncologia, ambulatório de gestante de alto risco, dentre outras especialidades.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

O Município conta com o ambulatório de especialidades médicas no Hospital São Vicente de Paulo de Três de Maio, o qual presta atendimento através de convênio e consórcio intermunicipal de saúde e contratos em várias áreas, sendo: oftalmologia, endocrinologia, obstetrícia, ginecologia, entre outros.

Quanto à prestação de serviços de diagnóstico laboratório clínico, esta é realizada pelo Laboratório Fuhr de Análises Clínicas de Boa Vista do Buricá/RS.

Quanto à atenção secundária através de serviços especializados em nível hospitalar, as AIH – Autorização de Internação Hospitalar são oferecidas pelo Estado ao município, sendo usados para diversas internações, tanto em tratamentos clínicos, ginecológicos, obstétricos, pediátricos, cirúrgicos, entre outras. Os exames que são solicitados nas internações, na maioria das vezes são financiados na AIH, sendo cobrado ao Estado.

### **9.3 Rede de Urgência e Emergência**

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão buscam garantir a integralidade do cuidado (Ministério da Saúde, 2010).

Os pacientes que necessitam de atendimento de urgência e emergência são encaminhados para o Pronto Atendimento de Urgência São Francisco de Assis de São José do Inhacora/RS, para receber o primeiro atendimento.

## **10. REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

Dentre as ações e serviços em saúde encontra-se a linha de atenção psicossocial que procura trabalhar de forma integrada, articulada e efetiva em diversos pontos de atenção, com a finalidade de atender as pessoas em sofrimento e/ou com transtornos mentais decorrentes de consumo de álcool, crack e outras drogas. Esta rede de atenção atende os serviços com base comunitária, procurando a equipe se adequar as necessidades dos usuários e não eles se adequarem aos serviços.

Em casos onde há necessidade de internação para tratamento de transtorno mental com caso grave, tentativa ou risco de suicídio, bem como desintoxicação de uso abusivo de álcool, os pacientes têm seus encaminhamentos direcionados para a 14ª Coordenadoria Regional de Saúde que faz a Regulação dos leitos. Hospitais de referência em Saúde Mental: Hospital de Campinas, Vida e Saúde de Santa Rosa e Horizontina e Porto Lucena. Os usuários são acolhidos pela equipe da instituição, são avaliados e tem um plano terapêutico estabelecido para o tratamento, que dura em média de 15 a 30 dias, não ultrapassando 30 dias de internação.





## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Após este período de internação, o paciente retorna para a Unidade Básica de Saúde e dá sequência ao seu tratamento com o acompanhamento dos profissionais locais e especialistas conveniados.

Pretende-se, a partir deste plano, ampliar a proporção de atendimentos em saúde mental, tanto individuais, como grupais e compartilhados, visto que esta é uma demanda que tem crescido nos últimos anos. Além de aumentar o número de visitas domiciliares que contribui na potencialização das condições de conhecimento dos sujeitos, sendo no seu ambiente familiar ou comunitário. Estas visitas propiciam ao profissional da saúde maior conhecimento das condições em que vivem os sujeitos visitados, tomando consciência de aspectos do seu cotidiano, de suas relações interpessoais e sociais ou outras questões que só poderiam ser observados através da visita.

### **11. REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA.**

A Rede de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência amplia e articula os pontos de atenção à saúde para pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou continua, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

A Rede de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência tem seu ponto inicial através da Atenção Básica, por meio da Unidade Básica de Saúde, a qual realiza o acompanhamento, monitoramento, atendimento e manutenção, objetivando qualidade de vida e saúde do usuário, bem como a assistência odontológica, porém, por mais que a UBS seja acolhedora, ainda precisa se ampliar o acesso a todas as deficiências.

A Unidade Básica de Saúde faz o encaminhamento inicial dos pacientes, através da 14ª Coordenadoria Regional de Saúde para o fornecimento de ostomias, oxigênio. Também é na atenção básica que se realiza o encaminhamento para a reabilitação/promoção da autonomia das pessoas com deficiência.

A atenção especializada em reabilitação intelectual ocorre com a estimulação precoce das pessoas com deficiência intelectual e autismo, através da APAE, com equipe multiprofissional.

A Reabilitação Auditiva ocorre com atendimento de otorrinolaringologista e fonoaudiólogo na Clínica Próaudi. São fornecidas a primeira avaliação e revisões, exames de audiometria vocal e tonal, imitanciometria e BERA - Exame do Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico, bem como a concessão de aparelhos auditivos, sendo estes fornecidos pelo SUS. Exames de TAN - Triagem Auditiva Neonatal é fornecido pelo SUS, sendo realizado por profissional.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

### **12. REDE CEGONHA**

A qualidade da atenção ofertada por um sistema de saúde pode ser verificada pela progressiva redução da mortalidade materno-infantil, fato este que também expressa o padrão de qualidade de vida de uma sociedade. Para alcançar padrões de excelência, um conjunto de ações sobre diferentes aspectos sociais são necessários como maior acesso aos serviços de saúde, maior escolaridade materna e melhores condições de vida. Reorganização dos processos de trabalho, discussão com trabalhadores e usuárias, vínculo, construção de projetos terapêuticos, responsabilização pela gestão do cuidado (na rede), integração dinâmica com os demais pontos da rede – definição de fluxos e pactuações e reorientação dos processos de trabalho em cada ponto (mesmas diretrizes e concepções).

A Rede Cegonha consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis.

Os componentes da Rede Cegonha são pré-natal, parto e nascimento, puerpério e atenção integral à saúde da criança e sistema logístico: transporte sanitário e regulação.

A equipe de saúde deve realizar captação precoce das gestantes até 12 semanas de gestação, mais o cadastro desta como gestante, facilitando o acesso para realização do pré-natal, disponibilizando Testagem Rápida (TR) para diagnóstico de HIV, sífilis e hepatite B, além de disponibilizar o Teste Rápido de Gravidez (TRG) na atenção básica e alimentar os sistemas de informação do Ministério da Saúde. A UBS também oferece grupos de gestante, sendo OI em cada semestre, onde se aborda diversos assuntos relacionados à gestante e o bebê, como: atividade física na gestação, alterações psicológicas, tipos de partos, cuidados com o recém-nascido, importância da amamentação, orientações nutricionais e odontológicas, auxílio-maternidade, uso de medicamentos, dentre outros. Também realiza a vinculação da gestante ao local em que será realizado o parto e apoia as gestantes no deslocamento para o local do parto, que tem como referência a Associação Hospitalar Bom Pastor de Santo Augusto.

Gestantes identificadas como alto risco, são encaminhadas para o AGAR, e atendidas em conjunto com a Unidade Básica de Saúde. A gestão municipal se compromete nos próximos quatro anos da gestão, nesta linha de cuidado, a alcançar as metas conforme a diretriz e o objetivo proposto pelo MS.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

### **13. REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS**

A Organização Mundial da Saúde (OMS) indica que as doenças crônicas de declaração não obrigatória (agravos não transmissíveis) que incluem doenças cardiovasculares, diabetes, obesidade, câncer e doenças respiratórias, são predominantes em países desenvolvidos, sendo os maiores fatores de causa ao estresse e o sedentarismo. Representam cerca de 59% do total de 57 milhões de mortes por ano e 46% do total de doenças.

A Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas fortalece o cuidado integral e a humanização do atendimento, ampliando as estratégias de promoção da saúde e de prevenção com reforço às ações de diagnóstico, tratamento, reabilitação e redução de danos.

A Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas fortalece o cuidado integral e a humanização do atendimento, ampliando as estratégias de promoção da saúde e de prevenção com reforço às ações de diagnóstico, tratamento, reabilitação e redução de danos.

Consideram-se doenças crônicas as doenças que apresentam início gradual, com duração longa ou incerta, que, em geral, apresentam múltiplas causas e cujo tratamento envolva mudanças de estilo de vida, em um processo de cuidado contínuo que, usualmente, não leva à cura.

A hipertensão arterial sistêmica e o diabetes mellitus representam dois dos principais fatores de risco para doenças cardiovasculares, contribuindo decisivamente para o agravamento deste cenário em nível nacional.

São componentes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas: a atenção primária, a atenção especializada ambulatorial, hospitalar e de urgência e emergência, sistemas de apoio, sistemas logísticos, regulação e governança.

A linha crônico-degenerativa já existe em nosso município, principalmente no que se refere ao atendimento aos hipertensos e diabéticos. Há consultas médicas para avaliar várias questões inerentes à doença.

### **14. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.**

A Assistência Farmacêutica (AF) reúne um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, por meio da promoção do acesso aos medicamentos e uso racional dos mesmos. Abrange a seleção, programação, aquisição, distribuição e avaliação da utilização de medicamentos, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população. É formada por quatro componentes: básico, especial, estratégico e especializado.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

O município de São José do Inhacorá/RS possui apenas uma farmácia municipal na qual é feita a dispensação de todos os medicamentos e fraldas e onde se encontra o estoque dos medicamentos. A farmácia fica dentro da Unidade Básica de Saúde. O horário dos farmacêuticos é das 7h30m às 11h30m e das 13:15 h às 17:15h, de segunda a sexta-feira.

A equipe de Assistência Farmacêutica é composta por 02 (dois) farmacêuticos efetivos, 20hs semanais cada um e 01 (uma) atendente de farmácia com carga horária de 40 horas semanais. Quando a farmacêutica precisa se ausentar ou no período de férias, está atendente realiza as atividades na farmácia.

É de responsabilidade da atendente de farmácia desenvolver atividades da área sempre sob a supervisão do farmacêutico; desenvolver atividades obedecendo a legislação farmacêutica e sanitária específicas da área; realizar a dispensação de medicamentos; orientar ao público quanto a utilização e conservação dos medicamentos; fracionar medicamentos para fornecimento em dose individual sob supervisão de farmacêutica; executar tarefas de caráter administrativo, tais como: atendimento ao público, conferência de estoque, controle de validade de produtos, solicitação de compras de medicamentos, manutenção da higiene do ambiente, organização e abastecimento da farmácia, lançamentos em sistema dos medicamentos dispensados, conferência de notas fiscais; auxiliar no carregamento e descarregamento de medicamentos de materiais médico hospitalares e correlatos; conferir o material e medicamentos recebidos, confrontando-os com dados contidos na requisição, examinando-os e testando-os para posterior encaminhamento ou dispensação.

O farmacêutico é responsável por todo o ciclo de AF, faz a seleção dos medicamentos para aquisição, planejamento das quantidades, recebimento dos medicamentos, armazenamento, controle de estoque e dispensação. Também é responsável pelos medicamentos do sistema AME (Administração de Medicamentos). O município também possui a REMUME que conta com 225 medicamentos disponíveis.

As quantidades são calculadas com base no consumo médio mensal dos medicamentos, levando em consideração o tempo estimado que o fornecedor leva para entregar os medicamentos. Também se observa a época do ano, pois há diferenças de consumos conforme a estação, como por exemplo, no inverno usam-se mais antibióticos, na primavera mais antialérgicos. Devido a elevada demanda por medicamentos, recursos insuficientes e atrasos na entrega, ou não entrega dos medicamentos, ocorre desabastecimento de alguns itens.

A aquisição dos medicamentos é feita através do Pregão Eletrônico/licitação/tomada de preços. Em agosto/setembro é realizada a programação anual dos medicamentos, com as quantidades estimadas a serem adquiridas durante o ano, para realizar o pregão dos medicamentos.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Para a gestão da Assistência Farmacêutica são utilizados dois sistemas de informática: o sistema SALUTAR para dispensação e controle de estoque de medicamentos adquiridos pelo município e o sistema AME para controle e dispensação dos medicamentos do componente Especial e Especializado.

A área de estoque contém prateleiras de MDF para armazenamento dos medicamentos e estrados, ar-condicionado para controle da temperatura.

Diariamente são verificadas a temperatura e umidade da farmácia e do estoque e a temperatura da geladeira, essas informações são anotadas em planilhas próprias. Mensalmente é feito o inventário de medicamentos do Estado e anualmente é feito o inventário dos medicamentos do município, conforme vai ocorrendo troca de lote dos medicamentos ou término vai se conferindo no sistema se as quantidades estão corretas.

Nos medicamentos que estão para vencer são colocados uma etiqueta com a validade, um pouco mais de um mês antes de o medicamento vencer, se não houver demanda no município, são oferecidos para outros municípios para troca ou doação. Os medicamentos vencidos na Unidade e os medicamentos trazidos por pacientes que estão vencidos ou que não possuem mais condições de uso são enviados para a empresa responsável pelo descarte adequado, conforme consta no Plano de Gerenciamento de Resíduos em Saúde.

Os medicamentos são entregues mediante apresentação de receita médica. As receitas de medicamentos de uso contínuo possuem validade de 06 meses.

A dispensação dos medicamentos ocorre através de senha.

No momento da dispensação dos medicamentos o farmacêutico e a atendente fornecem orientações sobre o modo de preparo, horários para administração, uso com alimentos, entre outros cuidados. O Município possui instalado o consultório farmacêutico.

Quando convidada, o farmacêutico participa das atividades dos grupos de saúde, hipertensos, diabéticos e de saúde mental; nestes grupos faz uma roda de conversa sobre o uso de medicamentos. Participa das reuniões de equipe e dá apoio aos médicos e outros profissionais de saúde sempre que solicitado.

Com relação às demandas judiciais de medicamentos, elas envolvem, principalmente, medicamentos que não estão em nenhuma lista do SUS, de alto custo para o paciente e prescrito, na maioria das vezes, por médicos especialistas que atendem os pacientes do município. Por serem médicos que atuam em outros municípios, dificulta o diálogo para ver possibilidades de medicamentos que constem em alguma lista do SUS, evitando a judicialização.





## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Em 2021, o município de São José do Inhacorá/RS aderiu ao Programa Farmácia Cuidar +. A Portaria que instituiu o Programa Farmácia + é PORTARIA SES/RS M-Nº 641/2021. O repasse do recurso foi realizado através de 02 (duas) parcelas no valor de R\$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais), totalizando R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais).

### **15. VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

A área de Vigilância em Saúde abrange as ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, devendo constituir espaço de articulação de conhecimentos e técnicas. Os componentes da vigilância em saúde são: vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental em saúde e vigilância da saúde do trabalhador.

A Vigilância em Saúde tem como objetivo desenvolver um conjunto de medidas capaz de eliminar, diminuir e prevenir riscos à saúde, além de intervir nos problemas, incluindo o ambiente de trabalho da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços da saúde.

A Vigilância Epidemiológica abrange a vigilância e controle das doenças transmissíveis, a vigilância das doenças e agravos não transmissíveis e as imunizações. Entre as suas principais funções está fornecer orientação técnica permanente para a tomada de decisão sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos.

Este serviço está organizado junto aos demais serviços da atenção básica, como na solicitação médica de coleta de amostras para exames de Bacilo de Koch (BK) com suspeita de tuberculose, sendo realizada orientação quanto à coleta e encaminhamento para o laboratório, bem como o registro e acompanhamento pós-resultado. Outro setor envolvido é o Conselho Tutelar que encaminha casos de violência interpessoal para serem notificados no sistema SINAN.

As ações de promoção, prevenção e educação em saúde desenvolvida acontecem através de atividades nas escolas, nas comunidades e nos grupos e na própria Unidade Básica de Saúde. Nas escolas realiza-se palestras sobre o mosquito Aedes Aegypti, forma de transmissão, doenças relacionadas e sua prevenção; nos grupos formados nas comunidades onde a UBS atende, são realizados encontros educativos com o objetivo de incentivar a reflexão sobre a promoção de ambientes saudáveis através de dinâmicas de integração e roda de conversa.

Outra ação desta vigilância consiste em acompanhar e orientar usuários que foram mordidos por cachorros, sendo um trabalho em conjunto com o setor de imunização da atenção básica e com a 14 Coordenadoria Regional de Saúde. As doenças de notificação compulsória são registradas no sistema SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) e encerradas dentro do tempo previsto.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

As ações referentes ao controle das doenças acontecem através de sua imunização, sendo aplicados os insumos que o calendário nacional de vacinação preconiza e estes estão disponíveis na Unidade Básica de Saúde. As ações de busca ativa de faltosos acontecem com auxílio da equipe multiprofissional, técnicas em enfermagem, enfermeira e médica, contando também com a ajuda das agentes comunitárias de saúde.

São realizadas ainda campanhas de vacinação e monitoramento das vacinas com busca ativa nas escolas através do Programa Saúde na Escola, onde são verificadas as carteiras de vacinação das crianças do maternal até o ensino médio, como também nas consultas de puericultura.

O serviço de imunização possui sistema de informações de registro informatizado PEC. A campanha de vacina contra influenza tem seu registro consolidado no PNI (Programa Nacional de Imunização) e neste são digitados nominalmente as doses aplicadas contra a covid-19.

A Vigilância Sanitária realiza um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde. São funções de vigilância sanitária: inspecionar, cadastrar, emitir alvarás sanitários, abrir e acompanhar processos administrativos sanitários desde o auto de infração, advertência, multa, interdição etc.

Serão realizadas inspeções dos SACs (Sistema de Abastecimento Coletivo) para ver a integridade dos poços e sistemas de distribuição de água. A equipe mínima realiza cadastro de estabelecimentos ligados à área de alimentos, saúde, de comercialização de medicamentos e correlatos e salões de beleza e estética.

A Vigilância em Saúde Ambiental envolve um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.

As ações neste contexto têm privilegiado o controle de qualidade da água de consumo humano e o controle de vetores de transmissão de doenças – especialmente insetos, roedores e mamíferos.

São realizadas mensalmente ações de controle de qualidade da água em determinados poços para monitoramento e encaminhadas para análise em laboratório. O município disponibiliza material para coleta da água, como: caixa térmica adequada, grade para transportar os bag's, luvas, álcool 70%, clorímetro e medidor de P.H, bem como veículo para fazer as coletas e transportar o material com maior brevidade possível ao laboratório, respeitando o horário definido pelo Lacen, para não comprometer o processamento de uma etapa da análise microbiológica e organoléptica que devem ser realizadas no dia.



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

Os sistemas são alimentados mensalmente, em especial o SISÁGUA e GAL, porém para coordenar o Vigiágua, deverá ocorrer a inclusão do fiscal sanitário.

Deverá ser priorizado para os próximos 04 (quatro) anos, na área da vigilância ambiental: a participação na elaboração do Plano Municipal de Saneamento Básico, prevendo o tratamento das Soluções Alternativas Coletivas - SAC; desenvolver medidas intersetoriais para o tratamento das SAC; desenvolver trabalhos de educação sanitária nas populações abastecidas pelas Soluções Alternativas coletivas, esclarecendo a importância do consumo de água tratada (envolver escolas, meios de comunicação, audiências públicas).

O controle de zoonoses e vetores acontece em conjunto com o trabalho das agentes comunitárias de saúde e do agente de combate de endemias através de visitas domiciliares sistemáticas, sendo orientada a população quanto à prevenção da proliferação do mosquito *Aedes Aegypti* e das doenças subsequentes, também são realizadas ações de controle do vetor, como campanhas de recolhimento de lixo; são notificados e acompanhados os casos de usuários mordidos por cachorro para prevenir a transmissão do vírus da Raiva Humana; também são realizadas ações educativas nas escolas sobre a temática referida acima; a vigilância dos acidentes por animais peçonhentos acontece através da verificação domiciliar dos ambientes propícios para o seu desenvolvimento. Será realizado acompanhamento pelo agente de combate a endemias nas inspeções dos SACs (sistema de abastecimento coletivo).

A cada 14 dias são realizadas vistorias e orientação em pontos estratégicos como: oficinas, borracharias, cemitérios, locais de venda de materiais de construção para evitar a proliferação do mosquito *Aedes Aegypti*. É realizado duas vezes ao ano ou conforme determinação do Ministério da Saúde o LIA (levantamento de índice amostral) para levantar dados referentes do município quanto a infestação do mosquito.

A Vigilância da Saúde do Trabalhador caracteriza-se como um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos/as trabalhadores/as submetidas aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

São realizadas notificações de acidentes relacionados ao trabalho e inseridas nos sistemas de informação. Ao profissional responsável por essa vigilância é oferecido capacitação por órgão competente, para posterior planejamento e execução de ações voltadas a saúde do trabalhador. Pretende-se criar ações voltadas ao conhecimento da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e nos espaços internos de reuniões, propõem-se um momento de atividade física e partilha das temáticas referentes à saúde do trabalhador/a.

No decorrer dos próximos anos pretende-se realizar uma capacitação em conjunto com a EMATER e a Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente do município com os trabalhadores rurais, referente à prevenção de acidentes e agravos relacionados ao trabalho, bem como no cuidado com a utilização de agrotóxicos. A gestão municipal se compromete nos próximos quatro anos, nesta linha de cuidado,



## Estado do Rio Grande do Sul MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

a alcançar as metas conforme a diretriz e o objetivo proposto pelo Ministério da Saúde e este Plano.

### 16. GESTÃO EM SAÚDE

#### 16.1 Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

A Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde é uma competência constitucional e legal do gestor do SUS.

Gestão do Trabalho em Saúde é definida como uma política que trata das relações de trabalho a partir de uma concepção na qual a participação do trabalhador é fundamental para a efetividade e eficiência do SUS.

Gestão da Educação em Saúde é definida como a produção e sistematização de conhecimentos relativos à formação e ao desenvolvimento para a atuação em saúde, envolvendo práticas de ensino, diretrizes didáticas e orientação curricular. *Neste sentido, a Secretaria Municipal de Saúde conta com os seguintes profissionais:*

Local de Trabalho	Categoria Profissional	Número de Profissionais	Vínculo Empregatício	Carga Horária
ESF	Médico	02	Terceirizado	40h
			Efetivos	20h
ESF	Enfermeira	02	Efetivo Seleção	40h
ESF	Tec. E auxiliares de enfermagem	04	efetivos	40h
ESB	Dentista	01	efetivo	40h
EMULTI	Farmacêutico	02	efetivos	20h cada
EMULTI	Psicóloga	01	Consórcio	20h
EMULTI	Nutricionista	01	Consórcio	24h
EMULTI	Fisioterapeuta	01	Consórcio	24h
SMS	Secretário	01	Cargo de Confiança	40h
SMS	Assessor	01	Função Gratificada	40h
SMS	Motorista	01	Efetivo	40h
SMS	Serviços Gerais	01	Efetivo	40h



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

A Gestão de recursos humanos perpassa, prioritariamente pelo perfil do gestor, que no cenário atual, deve ser um desencadeador de processos e desenvolvimento de competências de sua equipe, pois especialmente na área da saúde a forma como são tratadas as pessoas tende a refletir na qualidade do serviço prestado ao usuário e na produtividade dos trabalhadores.

Algumas das principais questões de gestão do trabalho na área da saúde são: A composição da equipe de saúde;

A incorporação tecnológica aos processos de trabalho e a assistência à população; As formas de inserção do profissional na equipe;

Prerrogativas monopolistas das profissões constituídas e regulamentadas (jornada de trabalho, piso salarial, código de ética profissional).

Existe um Plano de Carreiras, Cargos e Salários –PCCS elaborado e instituído a todos os servidores municipais, não existe um PCCS específico aos servidores/profissionais da saúde.

Quanto à educação em saúde, a proposição para o período é a formulação de políticas relativas à formação e ao desenvolvimento de trabalhadores para o SUS, fundamentadas na lógica da educação permanente que visa o fortalecimento do sistema. Considera-se desenvolvimento do trabalhador, “as atitudes, circunstâncias e ações que assegurem ao trabalhador o crescimento profissional e laboral que possibilite o pleno desenvolvimento humano, a sua satisfação com o trabalho, o reconhecimento, a responsabilização e a prestação de serviços de qualidade à população usuária do sistema” (CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE, 2000). Entende-se, portanto, que o desenvolvimento do trabalhador repercutirá diretamente no seu engajamento institucional e na sua consciência e cidadania.

Para tanto, buscaremos neste período, estabelecer uma agenda estratégica de educação permanente em saúde, abrangendo assuntos das mais diversas áreas: gestão, atenção primária em saúde, urgências e emergências, assistência farmacêutica e vigilância em saúde, ampliando a reflexão e o debate, em busca da formação e desenvolvimento pleno dos trabalhadores do SUS no âmbito municipal, organizando assim a forma de atuação e as estratégias para o desenvolvimento de trabalhadores.

A Educação Permanente a ser desenvolvida neste período, para formação e desenvolvimento dos trabalhadores da equipe se constituirá de:

- Ações educativas ofertadas por serviços externos;
- Ações educativas internas do PACS e da ESF, a serem realizadas mensalmente;
- Ações de capacitação realizadas através do Conselho Municipal de Secretários Municipais de Saúde do RS – COSEMS e Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde – CONASS.





## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

A educação permanente em saúde iniciou-se juntamente com o Programa Rede Bem Cuidar RS, onde haviam metas estabelecidas de Educação Permanente para os profissionais da equipe, mas precisamos aprimorar essa educação.

A Secretaria Municipal de Saúde de São José do Inhacorá/RS presta atendimento à população urbana e rural através da cobertura de 01 (uma) Equipe de Estratégia de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, também conta com 01 (uma) Equipe e-MULTI formada por psicóloga, nutricionista, fisioterapeuta.

### **16.2 GESTÃO**

Na parte do planejamento a atual gestão implantou o Sistema IPM, para contribuir no levantamento de informações do SUS que atendam a todas as áreas inerentes ao setor saúde, sendo que ainda está em fase de treinamento.

Em São José do Inhacorá/RS vários passos estão sendo dados para a ampliação do sistema de comunicação, informação e informática em Saúde. A aplicação de recursos financeiros está sendo renovado e ampliado o número de equipamentos de informática.

Dessa forma, tem como perspectiva a melhoria da qualidade do atendimento, a ampliação do escopo de ações ofertadas pelas equipes e o aumento da capacidade clínica, a partir do desenvolvimento de ações de apoio e atenção à saúde e de educação permanente para as equipes de Atenção Básica.

Com relação aos bancos de dados utilizamos os sistemas utilizados a nível nacional, estadual e municipal, como: E-gestor, SIA, SCNES, SISVAN, MGS, DIGISUS, SIOPS, HÓRUS, entre outros, que são alimentados com dados fornecidos e transmitidos pela Secretaria Municipal de Saúde, dados estes que após o processamento são de suma importância para o processo de tomada de decisões pela gestão, com indicadores que revelam a situação em que o município se encontra.

Há também a cooperação regionalizada entre as esferas de governo, havendo articulação interfederativa, por meio da participação nos processos de negociação e pactuação entre os gestores na Comissão Intergestores Regional (CIR), Comissão intergestores Bipartite (CIB) e outros.

Quanto à regulação em saúde, está prevê a disponibilização de alternativa assistencial adequada à necessidade do cidadão, de forma equânime, ordenada, oportuna e qualificada, por meio de rede organizada de serviços e estabelecendo prioridades, onde requer a atuação do Município e Estado, no entanto muitas vezes a prestação de serviços disponibilizada pelo Estado não é suficiente e requer que o município compre os serviços com recurso próprio. No momento o município não conta com uma Equipe de Regulação formada para avaliar cada caso e fazer a classificação de prioridade aos usuários.

Na maioria das vezes quando o usuário é encaminhado da atenção básica para o serviço de média ou alta complexidade o mesmo não retorna com a contrarreferência do médico que o atendeu, desta forma a equipe da Unidade Básica não consegue realizar o acompanhamento adequado do tratamento do mesmo, prejudicando o usuário e



## Estado do Rio Grande do Sul **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

toda a forma ele regulação elas demandas existente.

A utilização do processo regulatório como instrumento de gestão pode se tornar uma importante ferramenta social do sistema de saúde para amortizar a desigualdade assistencial, além de diminuir a relação necessidade, demanda e oferta. Temos como auxílio à gestão municipal o sistema regulador GERCON (Sistema de Gerenciamento de Consultas e Exames).

Já o Sistema GERCON (Sistema de Gerenciamento de Consultas), permite o agenciamento, através ele regulação do Estado, para consultas de alta complexidade na cidade de Porto Alegre, não disponíveis na região.

### **17. PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL**

O Conselho Municipal de Saúde – CMS é um órgão colegiado com caráter deliberativo e permanente, que tem como objetivo orientar a administração da política municipal de saúde. Competem ao Conselho Municipal de Saúde também o acompanhamento, avaliação, fiscalização e normatização da política e do sistema municipal de saúde.

Como objetivo principal a atuação do Conselho Municipal de Saúde, visa à melhoria das condições de saúde da população, nos aspectos de promoção, proteção e recuperação da mesma. Para isso o conselho deve: planejar, gerir e fiscalizar a alocação dos recursos aplicados no setor de saúde e a nível municipal; organizar os serviços de saúde local, capacitando-os a responder a demanda assistencial local, com eficiência e efetividade, garantindo a universalização da assistência à saúde; fiscalizar os órgãos públicos de prestação de serviços de saúde no sentido de que proporcionem uma atenção integral à sua saúde e um desempenho com resolutividade satisfatória; integrar os esforços de entidades afins com o intuito de evitar a diluição de recursos e trabalho na área de saúde.

O Conselho Municipal de Saúde tem um plenário com caráter deliberativo, composto de membros que serão distribuídos em dois grupos: Governo e prestadores de serviços e outro grupo de representantes de usuários.

As Conferências de Saúde propõem diretrizes para formulação de políticas a partir da avaliação da situação de saúde, os conselhos formulam estratégias e controlam a execução das políticas, e as instâncias executivas implementam as políticas e homologam as deliberações dos conselhos. No município de São José do Inhacorá/RS a última Conferência realizada foi no ano de 2023.

### **18. FINANCIAMENTO**

A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (BRASIL, 2012) - que regulamenta a Emenda Constitucional nº 29 de 13 de setembro de 2000 – estabelece que cada uma das esferas da federação deve destinar valores mínimos que deverão ser aplicados anualmente para o financiamento das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS).



## Estado do Rio Grande do Sul MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

O Município além dos recursos dos tributos de arrecadação própria, ainda conta com dois conjuntos de fontes adicionais que são as transferências constitucionais e legais e as transferências do SUS.

### 19. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Fundo Municipal de Saúde de São José do Inhacorá/RS, foi instituído através da Lei Municipal nº 82/1997 DE 11 DE NOVEMBRO DE 1997, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o 12.149.227/0001-82 e tem como objetivo criar condições financeiras e de gerência dos recursos destinados ao desenvolvimento das ações de saúde.

As receitas vinculadas a este Fundo são receitas do ASPS, da União e do Estado, sendo as despesas cobertas pelos recursos vinculados, com aporte financeiro necessário pelo Município. Os repasses a este Fundo são recebidos pela Secretaria e depositados em contas específicas.

Nenhum investimento é realizado sem a necessária autorização orçamentária. Para o Fundo Municipal de Saúde são transferidos os recursos programados e pactuados para o custeio e manutenção das ações de saúde pelas esferas estadual e federal. Por sua vez, a esfera municipal participa do financiamento das ações e serviços do setor saúde com o limite mínimo de investimento de 15% dos recursos municipais, conforme estabelecido no § 3º do art. 198 da Constituição Federal, incluído pela EC 29/2000, e regulamentado pela LC 141/2012. A tabela a seguir permite visualizar a aplicação do município em ASPS.

Série histórica com o percentual de aplicação de recursos próprios do município de São José do Inhacorá/RS ASPS 2017 a 2021.

#### a) Recursos Municipal:

Ano	Percentual
2018	17,93%
2019	15,66%
2020	17,57%
2021	15,68%
2022	17,47%
	%



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

**20. INDICADORES PACTUADOS PELO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ/RS**

**Diretriz:** Fortalecer o SUS no Rio Grande do Sul considerando a saúde de forma ampla, com universalidade, equidade, integralidade, gratuidade, participação social e financiamento tripartite de forma descentralizada e regionalizada, visando à promoção dos riscos a doenças.

**Objetivo:** Promover saúde diretamente para o cidadão.

Nº	Tipo	Indicador	Unidade	Meta Proposta	Meta Pactuada 2023	Meta Proposta	Meta Pactuada
01	U	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	0	0	0	0
02	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número	0	0	0	0
03	U	Testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN	Proporção	85,00 %	100,00 %	90,00 %	100,00 %
04	U	Razão de Mortalidade Materna - RMM	Taxa	0	0	0	0
05	U	Coeficiente bruto de mortalidade por Aids	Coeficiente	0	0	0	0
06	U	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade	Número	0	0	0	0
07	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária	Percentual	0,38%	0,80%	0,4%	0,82%
08	U	Cobertura vacinal da vacina tríplice viral, primeira dose, para crianças de 01 ano de idade.	Percentual	95,00 %	95,00%	95,00%	95,00%
09	U	Índice de Infestação Predial pelo Aedes aegypti	Percentual	<1	<1	<1	<1
10	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10-19 anos (proporção de nascidos vivos de mulheres entre 10-19 anos	Percentual	68,84 %	7,14%	6,76%	9,11%



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

11	U	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de	Percentual	N/A	N/A	N/A	N/A
12	U	Índice de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC)	Proporção	315,61	245,1	301,22	245,1
13	U	Percentual de idosos com registro do procedimento "Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa"	Percentual	7,00%	7,00%	10,0%	10,00%
14	U	Percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta do RS	Percentual	74,89%	74,89%	74,02%	74,02%
15	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Auxílio Brasil	Percentual	87,21%	80,00%	87,71%	80,00%
16		População abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC	Percentual	76%	100%	78%	100%
17		Taxa de notificações de agravos relacionados ao trabalho	Taxa de Notificação	40	40	42	42
18		Percentual de óbitos relacionados ao trabalho investigados	Percentual	75%	75%	80%	80%





Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

**21. DOS PROBLEMAS PRIORITÁRIOS/NECESSIDADES DE SAÚDE**

**DIRETRIZ Nº 1: QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

**OBJETIVO:** Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Manter a cobertura populacional de 100% da ESF e ESB.	Cobertura populacional estimada pela equipe de Atenção Básica.	<p>Manter processo de mapeamento e territorialização da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades;</p> <p>Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação E-sus.</p> <p>Manter o cuidado da saúde da população adstrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, e quando necessário no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros).</p> <p>Participar do acolhimento dos usuários realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde, procedendo a primeira avaliação (classificação de risco, avaliação de vulnerabilidade, coleta de informações e sinais clínicos)</p> <p>Realizar trabalhos interdisciplinares e em equipe, integrando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações;</p> <p>Realizar ações de prevenção e promoção em educação em saúde à população adstrita,</p>	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

			conforme planejamento da equipe;				
02	Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária.	Proporção de internações por causas sensíveis à atenção primária.	Manter protocolos e fluxos de atendimentos;	X	X	X	X
			Monitorar e avaliar o cuidado às doenças sensíveis à Atenção Primária, bem como as causas de internações da população residente;				
03	Qualificar o processo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde em seu território de abrangência	Produção de serviços	Trabalhar com adstrição de indivíduos e famílias em base geográfica definida e manter os cadastros de todas as pessoas de sua área, atualizados no sistema de informação da Atenção Básica vigente, utilizando-os de forma sistemática, com apoio da equipe, para a análise da situação de saúde considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, e priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local;	X	X	X	X
04	Manter as ações visando a disseminação de informações para a Prevenção e Promoção da saúde	Número de ações realizadas	Republicar as informações do Ministério da Saúde e Governo do Estado do Rio Grande do Sul na página oficial do município.  Manter convênio com as rádios regionais e jornais.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

**DIRETRIZ 02:** PROMOÇÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA, ARTICULANDO AÇÕES E SERVIÇOS.

**OBJETIVO:** Garantir atenção integral à saúde da mulher e da criança em âmbito municipal, priorizando o pré-natal, parto, puerpério e assistência à criança; Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce tratamento do Câncer de Mama e do Colo de Útero; Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para acesso, acolhimento e resolutividade;

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Garantir o atendimento de 45% das gestantes com atendimento conforme preconiza o Ministério da Saúde.	Proporção de gestante com atendimento com pelo menos 06 consultas, sendo a 1º(primeira) até a 12º semana de gestação.	Captação precoce até 12ª semana;  Realizar teste de HIV e Sífilis na gestante e no parceiro;  Realizar avaliação odontológica;  Monitorar e avaliar o número de consultas de pré-natal realizadas por gestantes na Atenção Básica, bem como fazer o registro correto no Esus;  Realizar busca ativa das gestantes faltosas;  Agendamento de consultas de retorno após cada consulta;  Oferta de exames com resultado em tempo oportuno;	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

02	Manter em zero o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos	Acompanhamento semanal das gestantes que apresentam risco;	X		X	
						X	
			Promover atendimento humanizado durante o pré-natal, parto e puerpério;  Imunizar as gestantes conforme o calendário de vacina;  Discutir os casos ocorridos e realizar ações de prevenção e orientação.				
03	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Número de óbitos.	Avaliar o crescimento intrauterino;  Manter o acompanhamento das crianças de 0 a 1 ano de vida mensalmente.  Realizar busca ativa das crianças faltosas (puericultura e vacinas);  Inserir as gestantes e crianças de 0 a 06 anos no Programa Primeira Infância Melhor.	X	X	X	X
04	Identificar e garantir acompanhamento no pré-natal para gestantes com suspeita e diagnóstico de sífilis.	Número de testes realizados; Número de exames realizados;	Manter a realização de 03 testes rápidos de sífilis para as gestantes;  Ofertar os exames de pré-natal; Acompanhar e tratar o parceiro se forem o caso; Monitorar os resultados de	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

exames, a fim de garantir  
tratamento em tempo  
oportuno;

Realizar busca de faltosas  
ao exames;

05

Manter a razão de  
exames citopatológicos  
do colo do útero em  
mulheres de 25 a 64  
anos e a população da  
mesma faixa etária  
acima de 75%

Razão de exames  
citopatológico do colo de  
útero em mulheres de 25  
a 64 anos e a população  
feminina residente da  
mesma faixa etária

Realizar busca ativa a todas as  
mulheres de 25 a 64 anos, conforme  
relatório do SISAB;

Promover a conscientização das  
pacientes sobre a importância da  
realização do exame;

Monitorar os resultados de exames,  
bem como encaminhar as pacientes com  
resultados alterados para serviços  
especializados.

X

X

X

X

06

Manter a razão de  
exames de  
mamografia de  
rastreamento em  
mulheres de 50 a 69  
anos e a população  
da mesma faixa  
etária em no mínimo  
0,45% ao ano.

Razão de exames de  
mamografia realizados  
em mulheres de 50 a 69  
anos e a população  
residente da mesma  
faixa etária.

Realizar busca ativa a todas as  
mulheres de 50 a 69 anos, conforme  
relatório do SISAB;

Promover a conscientização das  
pacientes sobre a importância da  
realização do exame de mamografia  
e/ou ultrassom de mama.

Monitorar os resultados de exames,  
bem como encaminhar as pacientes com  
resultados alterados para serviços  
especializados.

X

X

X

X





Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

07

Garantir a cobertura vacinal das vacinas de rotina para as crianças.

Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação;

X

X

X

X

Realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas;

Realizar campanhas de vacinação;



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

08

Manter em zero casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.

Número de crianças menores de 01 ano com sífilis congênita.

Notificar os casos;  
Realizar o tratamento adequado conforme resultado do exame;  
Tratar em tempo oportuno;  
Realizar busca ativa das gestantes;  
Garantir teste em 100% para gestante e para o parceiro;  
Realização adequada do Pré-Natal;  
Capacitação e atualização dos profissionais;

X

X

09

Manter e ampliar o Programa de Planejamento Familiar.

Produção de serviços e relatórios.

Oferecer métodos anticoncepcionais;  
Realizar palestras;

X

X

X

X

10

Implantar projetos e ações de prevenção de gravidez na adolescência.

Número de projetos e ações realizadas.

Realizar palestras nas escolas; Realizar palestras no CRAS;  
Realizar palestras interdisciplinar com os pais.

X

X

X

X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

11	Realizar teste do pezinho no período do 5º até 7º dia após o nascimento.	Percentual de nascidos vivos com teste do pezinho realizados.	Realizar o teste do pezinho;  Conscientização das gestantes sobre a importância de realizar o teste;  Busca ativa através dos Agentes de Saúde.	X	X	X	X
12	Realizar teste do olhinho.	Percentual de nascidos vivos com teste do olhinho realizados.	Realizar o teste do olhinho;  Conscientização das gestantes sobre a importância de realizar o teste;  Busca ativa através dos Agentes de Saúde.	X	X	X	X
15	Realizar teste da orelhinha.	Percentual de nascidos vivos com teste da orelhinha realizados.	Realizar o teste da orelhinha;  Conscientização das gestantes sobre a importância de realizar o teste;  Busca ativa através dos Agentes de Saúde.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

DIRETRIZ 03: APRIMORAMENTO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.

**OBJETIVO:** Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Realizar preenchimento da Fichade Notificação continua da violência doméstica, sexual e/ou outras formas de violência.	Número de casos notificados.	Incentivar os profissionais para preencherem as fichas de notificação para melhor acompanhamento.  Sensibilizar os profissionais sobre a importância da notificação, bem como proporcionar treinamentos aos profissionais quanto ao preenchimento das notificações.	X	X	X	X
02	Manter o contrato com o Hospital São Vicente de Paula	Contrato Vigente.	Manter a porta de entrada de Urgência e Emergência; Supervisionar, controlar, fiscalizar e avaliar as execuções dos serviços contratados; Criar Comissão de fiscalização do contrato e funcionamento do serviço. Criar normativa (modelo do relatório de prestação de contas) mensal. Efetuar pagamento conforme o contrato.	X	X	X	X
03	Manter o contrato com o Hospital	Contrato Vigente	Manter a porta de entrada de Urgência e				



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

	Vida e Saúde		<p>Emergência;</p> <p>Supervisionar, controlar, fiscalizar e avaliar a execução dos serviços contratados;</p> <p>Criar Comissão de fiscalização do contrato e funcionamento do serviço;</p> <p>Efetuar pagamento do contrato;</p>				
04	Avaliar e monitorar as ações e serviços de saúde próprios e contratados/conveniências.	Número de ações e serviços monitorados e a qualidade.	Monitorar e adequar à oferta de serviços contratados/conveniências conforme demanda.	X	X	X	X
05	Permanência do município na rede Estadual de urgência e emergência.	Município fazendo parte da rede	Manter o convênio SAMU de Boa Vista do Buricá.	X	X	X	X





Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

**DIRETRIZ 04: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL.**

**OBJETIVO:** Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental, para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso do crack, álcool e outras drogas.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Realizar capacitação sobre a temática.	Número de capacitações realizadas.	Proporcionar aos profissionais da área de saúde capacitação sobre a temática bem como prover meios para participação de eventos.	X	X	X	X
02	Realizar em parceria com outros segmentos campanhas Educativas.	Número de ações realizadas e número de participantes.	Realizar ações de educação em saúde, principalmente contra as drogas utilizando mecanismos de impacto na sociedade;	X	X	X	X
03	Reativar ampliar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos.	Número de grupos implantados, números de pacientes atendidos e relatório de produção.	Designar os profissionais para os grupos;  Identificar as pessoas tabagistas e encaminhá-las para os grupos;  Conforme protocolos disponibilizar os medicamentos para o tratamento do tabagismo quando necessário;  Implantar o Protocolo Clínico e diretrizes terapêuticas;	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

04

Manter e ampliar o número de atendimentos clínicos em saúde mental com profissionais de psicologia e psiquiatria.

Número de consultas realizadas.

Número de medicamentos disponibilizados.

Garantir em 100% consultas psiquiátricas através do Consórcio de Saúde;

Garantir os medicamentos em 100%, através da Farmácia Básica e Processos Administrativos e Judiciais aos pacientes;

X

X

05

Garantir o acesso de Internações em caso de Transtornos Mentais e Comportamentais.

Número de Encaminhamentos realizados

Garantir o encaminhamento dos pacientes para a referência;

Garantir acesso às consultas, exames e medicamentos necessários para efetivação do tratamento



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

**DIRETRIZ 05:** FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA PESSOA IDOSA, DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E DOS PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS.

**OBJETIVO:** Melhoria das condições de saúde mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número de óbitos	<p>Desenvolver estratégias de prevenção de doenças;</p> <p>Desenvolver atividades de educação em saúde dirigidas às comunidades;</p> <p>Imunizar a população conforme preconizado pelo calendário vacinal;</p> <p>Monitorar a mortalidade por doenças prematuras;</p> <p>Qualificar os dados do SIM para DCNT rotineiramente;</p> <p>Analisar a ocorrência de DCNT e seus fatores de risco;</p> <p>Disseminar as informações de mortalidade por DCNT e seus fatores de risco para gestores e sociedade em geral;</p> <p>Programar a rede de atenção às condições crônicas;</p>	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

			Promover ações como práticas corporais/atividade física orientações sobre alimentação saudável, prevenção ao tabagismo, entre outros.				
<b>02</b>	Garantir a acessibilidade das pessoas com deficiência e Idosos na Unidade de Saúde.	Unidade adaptada.	Manter os banheiros com vaso, acessórios com pia, dispensador para sabonete e papel em nível adequado;  Manter barras de apoio na porta com abertura para fora e área que permita manobra de cadeira de rodas.	X	X	X	X
<b>03</b>	Atingir as metas de cobertura vacinal pactuadas.	Doses de vacina aplicada.	Promover campanhas de vacinação do idoso;  Realizar busca ativa de idosos acima de 60 anos faltosos para campanha de vacinação contra influenza;	X	X	X	X
<b>04</b>	Ampliar os profissionais de saúde a utilizar a plataforma TELESÁUDE Brasil Redes como uma segunda opinião informativa.	20% dos profissionais de níveis superiores treinados e utilizando a plataforma.	Realizar e incentivar os profissionais a utilizar a plataforma como uma segunda opinião informativa, evitando o aumento de filas do agendamento das consultas especializadas;	X	X	X	X
<b>05</b>	Garantir aos idosos a assistência à saúde, nos diversos níveis de atendimento do SUS.		Implantar ações referentes à semana dos idosos, promovendo espaço de reflexão sobre o direito dos idosos, integração, convivência, promoção e prevenção à saúde.  Divulgar os serviços da rede de atenção a	x	x	x	x



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

			<p>pessoa idosa no município;</p> <p>Informar, estimular a prática de nutrição balanceada e hábitos de vida saudáveis, oferecendo diferentes atividades e orientações à pessoa idosa, adequando-se a sua realidade, visando melhor qualidade de vida e enfatizando a necessidade de mudança de estilo de vida favorável à saúde;</p>				
			<p>Promover orientações e conscientização ao idoso e seus familiares referente à importância do autocuidado;</p> <p>Implantar coleta de exames em domicílio para idosos acamados;</p> <p>Promover a contínua assistência domiciliar a pessoa idosa através das Equipes de Estratégias da Saúde da Família;</p> <p>Estimular ações intersetorial, visando à integralidade da atenção à saúde dos idosos.</p>				
<b>06</b>	Capacitar continuamente os técnicos em relação às especificidades da saúde do idoso.	<p>Número de capacitações realizadas;</p> <p>Número de técnicos capacitados;</p>	<p>Capacitar as Equipes de Saúde sobre as principais síndromes geriátricas: polifarmácia, protocolo do idoso, violência ao idoso, doenças crônicas, DST/AIDS, quedas para qualidade no atendimento ao idoso.</p> <p>Viabilizar capacitações e educação</p>	X	X	X	X





Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORA

permanente



Estado

MUNI

			aos profissionais da rede de atenção na área da saúde do idoso.				
<b>07</b>	Manter a avaliação multidimensional das pessoas idosas no mínimo em 50%, conforme preconiza o Programa Rede Bem Cuidar/RS	Número de avaliações realizadas	Manter e atualizar capacitações para a equipe referente ao preenchimento.	x	x	x	x
<b>08</b>	Manter o Programa Rede Bem Cuidar	Número de ações realizadas	Realizar todas as ações previstas pela Secretaria Estadual de Saúde.				



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

**DIRETRIZ 06: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**OBJETIVO:** Aperfeiçoamento e qualificação do acesso aos serviços e ações de saúde.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Manter adesão do Programa Saúde na Escola e fortalecer ações multidisciplinares.	Percentual de alunos atendidos x número de escolas pactuadas.	Realizar as ações previstas conforme legislação do Programa PSE	X	X	X	X
02	Estimular a participação dos pacientes nos grupos de Promoção da Saúde.	Produção de serviços e relatórios.	Realizar ações de prevenção e promoção da saúde com grupos específicos.	X	X	X	X
03	Realizar a distribuição de	Produção de serviços e	Realizar ações de educação em saúde com	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

	medicamentos hipertensos e diabéticos, conforme área de abrangência, atrelado a um novo formato de grupo voltado para ações multidisciplinares.	Número de ações desenvolvidas.	<p>diversos temas e profissionais no dia do grupo de hipertensos e diabéticos.</p> <p>Realizar busca ativa aos pacientes hipertensos, conforme relatório do SISBA;</p> <p>Realizar através do profissional médico e/ou enfermeiro no mínimo a cada 06 (seis) meses aferição de pressão em pacientes hipertensos.</p> <p>Solicitar através do profissional médico no mínimo a cada 06 (seis) o exame de hemoglobina glicada aos pacientes diabéticos.</p>				
04	Manter a avaliação antropométrica nos usuários do Sistema Único de Saúde.	Número de Avaliações realizadas	<p>Realizar avaliação antropométrica nas escutas iniciais (pré-consulta)</p> <p>Realizar grupos de prevenção e promoção à saúde com avaliação antropométrica.</p>	X	X	X	X
05	Implantar as Práticas Integrativas Complementares	Número de atendimentos e produtividade.	<p>Proporcionar cursos aos profissionais da Unidade Básica de Saúde com ênfase nas Práticas Integrativas. PICS</p> <p>Garantir o acesso dos pacientes através de encaminhamento para as PICS.</p>	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

**DIRETRIZ 07: FORTALECIMENTO DA REGULAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS DO SUS**

**OBJETIVO:** Propiciar o acesso qualificado do paciente ao serviço médico adequado, no tempo oportuno.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Manter a central de marcação de consultas e exames especializados;	Número de consultas e exames agendados	Garantir a educação permanente dos profissionais, através de capacitação e participação em eventos;	X	X	X	X
02	Ampliar os recursos disponibilizados para o Consórcio Intermunicipal de Saúde – COFRON.	Número de consórcio contratados.	Disponibilizar recursos orçamentários para pagamento dos consórcios.	X	X	X	X
03	Manter mecanismos para agilizar a marcação de consultas e exames através do contato telefônico do paciente e/ou através da Equipe de Estratégia da Saúde da Família.	Número de consultas marcadas x falta.	Manter atualizado os cadastros dos usuários do SUS, bem como o contato telefônico, através dos Agentes Comunitários de Saúde.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

04	Solicitar junto à 14ª Coordenadoria Regional de Saúde o aumento da cota de exames e consultas agendadas através do GERCON.	Número de consultas e exames disponibilizados.	Elaborar diagnóstico referente à demanda reprimida de avaliações de traumatologia, cirurgia de oftalmologia.  Encaminhar ofício para 14ª Coordenadoria Regional de Saúde Santa Rosa/RS.	X	X	X	X
05	Manter o Credenciamento junto ao Laboratório de Análises Clínicas.	Número de exames realizados.	Renovar sempre que necessário o credenciamento.	X	X	X	X

DIRETRIZ 08: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.

**OBJETIVO:** Garantir a Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS do município de São José do Inhacorá.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Adequar (física e tecnológica) a Farmácia central da Unidade Básica de Saúde.	Número de unidade adequada e estruturada.	Aquisição de equipamentos de informática; Aquisição de móveis; Contratação de atendente efetiva;	X	X	X	X
02	Proporcionar o atendimento da demanda de medicamentos dos municípios padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e pelo município Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Nº de atendimentos e prescrições SUS.	Fornecer conforme estoque os medicamentos prescritos pelos médicos.	X	X	X	X





Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

03	Revisão periódica do elenco de medicamentos essenciais.	REMUME revisada anualmente conforme padronização da RENAME e relação estadual de medicamentos do Rio Grande do Sul.	Revisão anual da REMUME pela Comissão de Farmácia e Terapêutica.	X	X	X	X
04	Manter em uso o sistema da farmácia para gerenciamento de medicamentos.	Implantar Sistema Hórus	Organizar o sistema de gerenciamento da farmácia.  Realizar inventário de medicamento periodicamente.	X	X	X	X
05	Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos, como a elaboração de material educativo e outros.	Distribuição de cartilha Número de ações realizadas.	Estimular a população a fazer uso racional de medicamentos através de atividades educativas.	X	X	X	X
06	Promover o uso correto de medicamentos	Manter atualizado o Cartão de Uso Contínuo de Medicamentos	Manter o controle de medicamentos fornecidos por paciente através do Cartão e Sistema.	X	X	X	X

DIRETRIZ 09: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

**OBJETIVO:** Realizar ações de promoção e prevenção à saúde, através de serviços da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância da Saúde do Trabalhador e Vigilância Ambiental.



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Manter a proporção de óbitos infantis e fetais investigados acima de 95%.	Número de óbitos investigados.	Investigar os óbitos segundo as orientações do Manual de Vigilância do óbito fetal e infantil do	X	X	X	X
			Ministério da Saúde;  Realizar análise dos fatores determinantes do óbito no Grupo Técnico em equipe multidisciplinar.				
02	Manter a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Número de óbitos investigados.	Investigar óbitos segundo as orientações do Manual de Vigilância do óbito MIF do Ministério da Saúde;  Realizar a análise dos fatores determinantes do óbito, bem como de medidas de prevenção e evitabilidade em equipe multidisciplinar;	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

03

Manter a proporção de óbitos maternos investigados.

Número de óbitos investigados.

Coletar declarações de óbito nos estabelecimentos de saúde de ocorrência e nos cartórios de registro civil;

Codificar e selecionar causa básica de morte;

Investigar óbitos segundo as orientações do Manual de Vigilância do óbito materno do Ministério da Saúde;

X

X

04

Monitorar e acompanhar os casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade.

Número de casos Absolutos.

Garantir a assistência pré-natal adequada;

Disponibilizar insumos necessários para diagnóstico e tratamento;

Aumentar a cobertura de Tratamento adequado com gestante e parceiro;

Realizar ações de educação em saúde para os profissionais;

Notificar no SINAN

corretamente; Agendar retorno, e

manter controle de cura;

Seguir o Protocolo Rede Mãe Paranaense para o Diagnóstico e tratamento oportuno da gestante com o conhecimento do status sorológico do parceiro;

X

X

X

X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

05

Manter a incidência de AIDS em menores de 05 anos em zero.

Número de Casos Novos de AIDS em menores de 05 anos, notificados no SINAN.

Vincular todas as gestantes ao pré-natal, possibilitando diagnóstico e tratamento do HIV nas gestantes soropositivas, tendo como meta carga viral indetectável no momento do parto, evitando a transmissão vertical;

Disponibilizar os insumos necessários ao diagnóstico;

Fortalecer a capacidade e qualidade dos

serviços de saúde de pré-natal;

Ampliar a testagem para HIV e Sífilis, bem como o manejo adequado e tratamento oportuno da gestante e parcerias sexuais;

Intensificar a vigilância epidemiológica nos serviços de saúde;

Discutir a Rede de Atenção à Saúde para estruturar a linha de cuidado materno infantil, em busca do cuidado contínuo em todos os serviços.

Notificar e monitorar gestantes infectadas pelo HIV e crianças expostas;

Realizar ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV em gestantes, parturientes e em crianças expostas, de acordo com as normas vigentes;

X



X

Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

06

Intensificar a testagem rápida e/ou convencional do HIV, por meio do teste rápido ou convencional, facilitando o acesso ao diagnóstico do HIV.

Número absoluto de testes HIV realizados em um determinado local e mesmo período.

Disponibilizar os insumos necessários ao diagnóstico;

Facilitar a oferta da testagem rápida do HIV na unidade de saúde;

Ampliar a testagem para HIV, bem como o manejo adequado e tratamento oportuno;

Intensificar a vigilância epidemiológica nos

X

X

serviços de

saúde; Notificar

no SINAN;

Capacitar os profissionais da vigilância epidemiológica e da atenção primária, entre outros e através educação continuada;

Promover campanhas preventivas e de promoção.





Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

07

Manter a incidência de AIDS em menores de 05 anos em zero.

Número de Casos Novos de AIDS em menores de 05 anos, notificados no SINAN.

Vincular todas as gestantes ao pré-natal, possibilitando diagnóstico e tratamento do HIV nas gestantes soropositivas, tendo como meta carga viral indetectável no momento do parto, evitando a transmissão vertical;

Disponibilizar os insumos necessários ao diagnóstico;

Fortalecer a capacidade e qualidade dos serviços de saúde de pré-natal;

Ampliar a testagem para HIV e Sífilis, bem como o manejo adequado e tratamento oportuno da gestante e parcerias sexuais;

Intensificar a vigilância epidemiológica nos serviços de saúde;

Discutir a Rede de Atenção à Saúde para

estruturar a linha de cuidado materno infantil, em busca do cuidado contínuo em todos os serviços.

Notificar e monitorar gestantes infectadas pelo HIV e crianças expostas;

Realizar ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV em gestantes, parturientes e em crianças expostas, de acordo com as normas vigentes.

X



X

Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

08

Intensificar a testagem rápida e/ou convencional do HIV, por meio do teste rápido ou convencional, facilitando o acesso ao diagnóstico do HIV.

Número absoluto de testes HIV realizados em um determinado local e mesmo período.

Disponibilizar os insumos necessários ao diagnóstico;

Facilitar a oferta da testagem rápida do HIV em todas as unidades de saúde;

Ampliar a testagem para HIV, bem como o manejo adequado e tratamento oportuno;

Intensificar a vigilância epidemiológica nos serviços de saúde;

Notificar no SINAN;

Capacitar os profissionais da vigilância epidemiológica e da atenção primária, entre outros e através educação continuada;

Promover campanhas preventivas e de promoção.

X



X

Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

09

Manter a cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação Nacional e de Campanhas.

Percentual de cobertura.

Manter sistema de registro de aprazamento de vacinas mensalmente pelo programa PEC (Prontuário Eletrônico do Cidadão);

Avaliar mensalmente a cobertura vacinal através de relatórios e acompanhamento do SIPNI e PEC; Verificar mensalmente os faltosos e realizar busca ativa;

Garantir logística e recursos necessários para as atividades de vacinação (infraestrutura, rede de frios, recursos materiais e humanos);

Capacitar os profissionais da atenção primária e vigilância epidemiológica;

Reestruturar as salas de vacinas com equipamentos de informática adequados;

Monitorar as ações de cobertura vacinal.

X



X

Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

10

Notificar e investigar qualquer evento adverso pós-vacinação categorizado como leves, moderados, grave, segundo o Manual de Vigilância

Percentual de notificações realizadas e investigadas.

Sensibilizar os profissionais para preencherem a ficha de notificação;

Capacitar os profissionais dos programas de imunização, vigilância epidemiológica e da

X

X

X

X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

	Epidemiológica.		atenção primária, entre outros;  Orientar permanentemente o preenchimento de todos os campos das fichas de notificação e investigação;  Inserir no SI-EAPV online os resultados de exames.				
11	Aumentar a proporção de Sintomáticos Respiratórios (SR) identificados e examinados com o objetivo da detecção precoce de casos de tuberculose.		Estabelecer atividades para sensibilização da equipe sobre a importância da captação e identificação precoce dos SR, conforme realidade epidemiológica local.  Descentralizar a investigação do SR para toda rede assistencial de saúde;  Realizar a investigação do SR com baciloscopias e/ou TRM e cultura para BAAR no escarro;  Atualizar as informações no sistema SINAN periodicamente.	X	X	X	X
12	Aumentar a proporção de contatos examinados, de casos novos de tuberculose, com o objetivo da		Capacitar os profissionais para investigação dos contatos conforme Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

detecção precoce  
de

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

casos da  
doença.

2011;

Descrever em prontuário a  
investigação realizada e registrar no  
SINAN;

13

Manter a proporção  
de registro de óbitos  
com causa básica  
definida acima de  
95%

Investigar óbitos segundo as  
orientações do Manual para  
Investigação do Óbito com Causa Mal  
Definida, Ministério da Saúde (MS),  
2009.

Sensibilizar os médicos quanto ao  
preenchimento da Declaração de  
Óbito (DO);

Intensificar a coleta das Declarações de  
Óbitos (DO);

Realizar investigação de óbitos  
com causa básica mal definida,  
segundo orientação do Ministério da  
Saúde.

Indicar técnico responsável pela  
interlocução e digitação das  
Declarações de Óbito (DO).

X

X

X

X

14

Manter a proporção  
de casos de  
doenças de  
notificação

Realizar capacitações para os  
profissionais de saúde em todos os  
níveis de atenção à saúde com o  
objetivo de abordar sobre a

X

X

X

X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

compulsória  
imediata  
(DCNI) encerradas  
em tempo hábil

importância  
da notificação, investigação e  
encerramento de

de acordo com  
os protocolos  
estabelecidos  
acima de 95%.

todos os casos com qualidade (com  
completude e consistência, sem  
duplicidades);

Realizar busca ativa de casos,  
investigar e encerrar  
semanalmente todos os casos de  
doenças e agravos notificados no  
SINAN (residentes ou não no  
município);

Digitar, atualizar e transferir dados da  
investigação do SINAN no mínimo  
semanalmente;

Realizar a rotina "Fluxo  
de Retorno-SINAN" semanalmente para  
receber os registros notificados fora do  
município de residência;

Consultar o Gerenciador de Ambiente  
Laboratorial (GAL) semanalmente;

Manter atualização sobre as doenças e  
agravos por meio de consulta constante  
ao Guia de Vigilância Epidemiológica  
do Ministério da Saúde;

Notas Técnicas e publicações  
científicas. Monitorar o resultado do  
indicador periodicamente (mínimo uma  
vez ao mês) para detecção de valores  
baixos e identificação da causa a





Estado do Rio Grande do Sul

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

tempo de intervir;



Estado

**MUNI**



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

			Gerenciar Sistemas de Informação voltados à Vigilância em Saúde.				
15	Realizar exame dermatoneurológico (pele e nervos periféricos) dos contatos domiciliares de casos novos de hanseníase no ano vigente.		Capacitar os profissionais de atenção primária para realizar exame de contato;  Realizar divulgação de sinais e sintomas de hanseníase para a população;  Realizar busca ativa para captação dos contatos intradomiciliares, sempre que necessário;  Alimentar o sistema de informação SINAN Hanseníase, através do boletim mensal de acompanhamento do SINAN.	X	X	X	X
16	Realizar o estudo epidemiológico para saber do agravo câncer, quais os fatores que implicam e realizar campanhas preventivas e conscientização da população.		Avaliação do perfil epidemiológico relacionado ao agravo Câncer relacionando a prevalência de gênero, idade, ocupação e local de moradia;  Realizar visita aos pacientes para levantamento de dados;  Capacitação sobre a temática;  Campanhas de prevenção e promoção em parceria com a Atenção Básica;	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

			Realizar Seminário Municipal com os profissionais de saúde, pacientes produtores e parceiros.				
17	Trabalhar em parceria com a Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente a questão do lixo e como o setor de Planejamento/Urbanismo a viabilidade de rede de água tratada nas comunidades que não a possui.		Fortalecer as parcerias e realizar ações de prevenção e promoção;  Participar das campanhas;  Encaminhar as demandas recebidas aos órgãos competentes do município.	X	X	X	X
18	Manter e ampliar a melhoria dos registros nos programas relacionados aos sistemas de informações da Vigilância em Saúde intensificando a qualidade de dados pertinentes à Saúde Pública.		Manter atualizado os seguintes programas: SIM, SINASC, SIVEP, MDDA, SIPNI, SIASUS, SISLOGLAB, GAL, SINAP, VIGIAGUA, SISAGUA, BNS, SISSOLO, SIEVISA, E-SUS, SISPNCB;  Capacitação Recursos Humanos; Monitoramento dos dados;  Manter equipamentos de informática e adquirir novos quando necessário.	X	X	X	X
19	Adequar a Vigilância em Saúde com Recursos Humanos conforme orientações técnicas do Ministério da Saúde e		Contratar profissionais com qualificação pertinentes a Vigilância em Saúde.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

	da SESA.						
20	Implantar e manter convênios com entidades federadas e entidades de Saúde		Manter ou buscar convênios para as demandas da Vigilância em Saúde como LACEN, Universidades e outros que forem pertinentes;	X	X	X	X
21	Promover e manter capacitações e treinamentos qualificando e fortalecendo o processo de trabalho da equipe da Vigilância em Saúde.		Capacitações nas temáticas pertinentes à Vigilância em Saúde (Ambiental, Saúde do Trabalhador, Epidemiologia e Sanitária);  Proporcionar condições necessárias à participação dos técnicos nas capacitações promovidas.	X	X	X	X
22	Adquirir e manter equipamentos, materiais de consumo e permanente.		Realizar a manutenção corretiva e preventiva de equipamentos, móveis e veículos da Vigilância em Saúde;  Manter custos de estrutura física para o funcionamento das atividades de Vigilância em Saúde;  Adquirir equipamentos quando necessário;  Manter os custos com despesas de material de consumo.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

23	Realizar seminários/encontros educativos e intensificar as ações de Vigilância em Saúde na comunidade em parceria com a Atenção Básica.		Divulgar as ações e trabalhos para a comunidade por meio de rádios, folders, jornais, etc.	X			X
24	Realizar as ações do VIGIASUS do elenco 01 de acordo com a descrição do território – regulação Estadual.		Promover ações preventivas e de promoção a Saúde em parceria com a Atenção Básica;  Executar as ações descritas no Instrutivo para Execução e Avaliação das Ações de Vigilância em Saúde;	X	X	X	X
25	Capacitar e atualizar as equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionados aos agravos transmissíveis e não transmissíveis.		Realizar capacitações das temáticas de interesse à saúde;  Participar em conjunto com a Atenção Básica das campanhas preventivas;  Implantar grupos nas comunidades de prevenção e promoção;  Fortalecer o processo de trabalho- apoiar o manejo clínico e capacitações;  Realizar campanhas de conscientização com	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

			várias estratégias prevenindo a disseminação de DSTs, AIDS e demais assuntos relativos aos agravos transmissíveis e não transmissíveis.				
26	Desenvolver as ações do Plano da VISA e atualizar anualmente o mesmo		<p>Cadastrar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária;</p> <p>Atualizar anualmente os cadastros dos estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária;</p> <p>Realizar e manter os registros de informações no SIA/SUS;</p> <p>Realizar Inspeção Sanitária nos estabelecimentos do GRUPO 1;</p> <p>Ampliar a fiscalização de Vigilância Sanitária de produtos e alimentos, bem como estabelecimentos de saúde;</p> <p>Implantar as medidas administrativas em Vigilância Sanitária;</p> <p>Implantar o processo de instauração de processos administrativos;</p> <p>Realizar vigilância dos ambientes e processos de</p>	X	X	X	X





Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

			<p>trabalho nos ambientes assumidos pela VISA;</p> <p>Desenvolver ações que promovam a produção e disseminação da informação em Vigilância Sanitária, bem como atividades educativas para a população e setor regulado;</p> <p>Realizar vigilância dos ambientes e processos de trabalho nos estabelecimentos assumidos pela vigilância sanitária municipal.</p>				
27	Atualizar anualmente o registro geográfico dos imóveis do perímetro urbano		Realizar a visita nos perímetros urbanos verificando e atualizando a situação dos imóveis, bem como promovendo ações de Vigilância em Saúde.	X	X	X	X
28	Atualizar de dois em dois anos o Plano de Contingência da dengue, Zica e Chikungunya.		Atualizar o plano conforme o período endêmico atendendo as necessidades do município em conformidade ao seu elenco -1.	X	X	X	X
29	Investigar óbitos suspeitos de dengue.		<p>Capacitar a equipe de vigilância epidemiológica em investigação de óbito por dengue;</p> <p>Difundir em todos os locais de assistência a definição de caso suspeito de dengue.</p> <p>Identificar na ficha de atendimento, prontuário médico ou prontuário</p>				



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

eletrônico todos os casos  
suspeitos de dengue, na forma de  
carimbo,



Estado

## MUNI

etiqueta ou outra forma de alerta para  
facilitar a identificação do caso pela  
equipe de assistência.

Registrar na ficha de atendimento,  
prontuário médico ou prontuário  
eletrônico o Estadiamento/Grupo  
conforme o protocolo do Ministério da  
Saúde para classificação de risco de  
paciente suspeito de dengue;

Notificar e digitar no SINAN  
imediatamente todo caso suspeito de  
dengue;

Comunicar à Vigilância Epidemiológica  
do Município e Regional de Saúde  
diariamente todo caso suspeito de  
dengue na sua forma severa (Dengue  
com sinais de alarme e dengue grave:  
Estadiamento / Grupo C e D);

Comunicar imediatamente à Vigilância  
Epidemiológica do Município, Regional  
de Saúde e Nível Central do RS.



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

30

Realizar ciclos de visitas conforme orientação do Programa Nacional da Dengue de acordo com a descrição do território: São José do Inhacorá/RS não infestado.

Manter dados do número de imóveis existentes atualizados;

Realizar visitas domiciliares para tratamento e eliminação de criadouros de *Aedes aegypti* em no mínimo quatro ciclos e 80% dos imóveis em cada ciclo;

X

X

Desenvolver estratégias para redução de pendências ocasionadas por visitas não realizadas devido ao fato de o imóvel estar fechado ou de recusa do morador à entrada do ACE;

Realizar supervisão de campo das atividades de controle vetorial da Dengue;

- Promover a integração ACE / ACS.

DIRETRIZ 10: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE.

**OBJETIVO:** Implementar ações de Educação Permanente em Saúde (EPS) para qualificação das Redes de Atenção e a Gestão do Trabalho no Município.



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Elaborar o Plano de Educação permanente em Saúde, de modo a identificar e contemplar as necessidades de aprendizagem das equipes e profissionais e os desafios à qualificação do processo de trabalho.	Plano elaborado pelo Conselho Municipal de Saúde.	Levantamento das necessidades;  Regulamentação do Plano de capacitação e aperfeiçoamento dos servidores;	X	x	x	x
02	Estimular a participação dos servidores em reuniões,	Capacitações realizadas e/ou acesso as mesmas em outras	Implementar as ações conforme demanda. Divulgar para os profissionais as capacitações;	X	X	X	X
	seminários, congressos, cursos, fóruns, jornadas visando a capacitação e atualização dos profissionais em áreas técnicas e estratégicas para a saúde.	esfera s; Ações desenvolvidas	Incentivar a participação;  Proporcionar transporte para a participação;				
03	Estudar a possibilidade do Plano de Carreira para os profissionais de Saúde.		Fazer levantamento da Capacidade financeira do município.  Alterar legislação.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

**DIRETRIZ 11: SAÚDE BUCAL**

**OBJETIVO:** Ampliar o acesso a cuidados de qualidade em saúde bucal.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Ampliar a cobertura populacional pelas Equipes básicas de saúde bucal.	% da População assistida por Equipes de Saúde Bucal na Família.	Adequar o número de servidores através de concurso público, conforme legislação do Ministério da Saúde.  Manter e ampliar o modelo de atenção da Estratégia da Saúde para melhoria da atenção odontológica básica no município;	X	X	X	X
02	Ampliar a cobertura de escovação supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Manter e ampliar a aquisição de escovas e insumos para a realização desta ação;  Intensificar as ações de escovação coletiva nas escolas através do Programa Saúde na Escola	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

03

Realizar a Campanha de Prevenção ao Câncer Bucal.

Numero de ações e campanhas realizadas.

Realizar rotineiramente exames preventivos para detecção precoce do câncer bucal, garantindo-se a continuidade da atenção em todos os níveis de complexidade;

Oferecer oportunidades de identificação de lesões bucais (busca ativa) seja através de visitas domiciliares ou em momentos de campanhas específicas;

Acompanhar casos suspeitos e confirmados garantindo tratamento e reabilitação.

X

X

04

Reduzir a proporção de exodontia em relação aos procedimentos.

Proporção de exodontia.

Campanhas de prevenção;

Capacitação dos profissionais de saúde sobre saúde bucal para que eles possam repassar às informações às famílias;

Conscientizar a população sobre quanto à perda

X

X

X

X

05

de um elemento dentário poderá prejudicar a saúde bucal;  
Implantar estratégias visando a redução do número de exodontia realizadas na Atenção Básica.

Manutenção e aquisição quando necessário. Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontológicos. Equipamentos em funcionamento.





Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

06	Realizar atividades preventivas e educativas em saúde bucal através do PSE.	Número de ações Número de educandos	Avaliação da saúde bucal;  Identificar sinais sintomas relacionados a alterações identificadas e educandos matriculados nas escolas participando do Programa;  Ações de prevenção e promoção.	X	X	X	X
07	Ampliar as ações de saúde bucal, em especial as crianças de 0 à 01 ano, com agendamento da consulta odontológica vinculada à carteira de nacional de vacinação.	Número de atendimentos e de produtividade; Número de crianças da faixa etária atendida x100/número da população da mesma faixa etária.	Orientar os profissionais para que façam a vinculação da consulta odontológica com a carteirinha nacional de vacinação para que a equipe de odontologia faça as orientações de prevenção;  Capacitação dos profissionais de saúde;	X	X	X	X
08	Monitorar a cobertura das ações de saúde bucal na Atenção Básica.	Produção de serviços	Ações de promoção e proteção de saúde;  Ações de recuperação; Prevenção e controle de câncer bucal;  Inclusão e reabilitação protética na Atenção Básica;	X	X	X	X
09	Implantar as ações da Odontologia nas campanhas do outubro rosa e do novembro azul.	Produção de Serviços Números de atendimentos	Ações preventivas e educativas; Avaliação e encaminhamentos; Realizar testes.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ



Estado

MUNI

10	Realizar ações de prevenção ao cuidado das próteses;	Número de ações realizadas	Incluir na agenda odontológica ações no dia doidoso (1º de outubro), nos Grupos de Idosos e Grupos de Convivência do CRAS;	X			X
11	Manter e ampliar parceria para os encaminhamentos para o Centro de Especialidade Odontológicas –CEO de Santa Rosa/RS	Número de atendimentos	Ampliar a parceria com o CEO de Santa Rosa/RS.  Disponibilizar transporte para os pacientes se deslocarem.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

DIRETRIZ 12: DESENVOLVIMENTO DE SERVIÇOS E AÇÕES DE  
SAÚDE PARA SEGMENTOS DA POPULAÇÃO MAIS VULNERÁVEIS,  
COM NECESSIDADES ESPECÍFICAS E RISCOS, E OS GRUPOS PRIORITÁRIOS.

**OBJETIVO:** Melhorar a qualidade de vida.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família acima de 95%.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família –PBF.	<p>Realizar o acompanhamento das famílias do Programa Bolsa Família por meio garantia dos serviços da Atenção Básica que visam ao cumprimento do calendário básico de vacinação e ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança menor que sete anos, ao seguimento do calendário de pré-natal da gestante, da assistência pós-parto, bem como à realização da vigilância nutricional;</p> <p>Registrar dados no site do Programa Bolsa Família (bolsafamilia.datasus) e no sistema de vigilância alimentar e nutricional SISVAN;</p> <p>Participar da Coordenação Intersetorial do Programa Bolsa Família.</p> <p>Estimular e mobilizar as famílias para o</p>	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

cumprimento das ações previstas;



Estado

MUNI

02	Capacitar os profissionais para que os mesmo possam assegurar a integralidade da atenção às pessoas com deficiência na rede municipal de saúde	Número de profissionais capacitados;  Número de usuários atendidos.	Serviço de Atenção Domiciliar no âmbito do SUS.	X	X	X	X
----	--	---	---	---	---	---	---



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

03	Fortalecer ações de atenção à saúde da pessoa acamada no município.	Boletim de Produtividade.	Monitorar o estudo de saúde do usuário, facilitando a comunicação entre a família e Equipe de Estratégia de Saúde da Família;  Acompanhar o usuário conforme plano de assistência traçado pela equipe com a família.	X			X
05	Apoiar os projetos Inter setoriais para a promoção de qualidade de vida da pessoa com deficiência.	Número de ações realizadas; Número de usuários atendidos.	Participar de ações e/ou eventos que visem à promoção das Pessoas portadoras de deficiência;	X	X	X	X
06	Implementar ações visando a atenção integral à saúde do homem.	Número de ações realizadas;  Número de exames disponibilizados;	Realizar Campanha “Novembro Azul” prevenção do câncer de próstata.  Disponibilizar gratuitamente o exame PSA, para todos os homens com idade preconizada pelo Ministério da Saúde.  Implantar a Carteirinha da Saúde do Homem.	X	X	X	X
07	Desenvolver ações de prevenção ao uso de álcool e drogas na	Número de ações realizadas.	Fortalecer em parceria com o CRAS os grupos de adolescentes;	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul

adolescência

## MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

Fortalecer palestras nas escolas;

Promover ações intersetoriais para a prevenção do uso de álcool e drogas.



Estado

MUNI

### DIRETRIZ 13: APERFEIÇOAMENTO E FORTALECIMENTO DA GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL NO SUS

**OBJETIVO:** Fortalecer o Controle Social

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Garantir o funcionamento das atividades da Ouvidoria do SUS no município de São José do Inhacorá/RS.	Número de atendimento via Ouvidoria.	Manter fácil acesso da população ao serviço da Ouvidoria;  Divulgar a Ouvidoria do Sus;  Manter um profissional responsável para responder os elogios e também denúncias.	X	X	X	X
02	Fiscalizar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, PMS, PAS, RAG, relatórios trimestrais.	Percentual de cumprimento de cada instrumento de gestão.	Divulgar aos conselheiros as cópias dos instrumentos;  Capacitação para exercer o papel de controle social adequadamente.	X	X	X	X





Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**

03	Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde.	Conferência realizada Conselho em funcionamento.	Garantir o custeio das atividades do funcionamento do Conselho Municipal de Saúde;  Realizar Conferências Municipais a cada 04 (quatro) anos;  Manter atualizado o cadastro do Conselho Municipal de Saúde no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde – SIACS.	X	X	X	X
04	Realizar Capacitações para os Conselheiros Municipais de Saúde.	Número de capacitações.	Viabilizar a participação de conselheiros de saúde em eventos, como capacitações, conferências, palestras, cursos, seminários e eventos relacionados ao controle social e gestão participativa no SUS.				
05	Implantar <b>BOLETIM INFORMATIVO</b> com dados epidemiológicos, descritivos dos serviços existentes, da rede prestadora de serviço, do elenco de medicamentos disponíveis, textos preventivos com	Boletim Implantado.	Garantir orçamento para confecção do boletim quadrimestral; Fazer coleta de dados junto aos serviços para divulgação.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

	distribuição quadrimestral para a população, e manter atualizado o site da prefeitura Municipal.						
06	Manter caixa de sugestões e reclamações junto a Unidade de Saúde.	Formulários preenchidos.	Manter urna para que os usuários possam preencher o formulário de satisfação, bem como realizar sugestões e reclamações dos serviços em saúde;  Manter formulário de satisfação do usuário.	X	X	X	X
07	Revisão do Plano Municipal de Saúde Anualmente	Plano Revisado	Realizar encontros com o Conselho Municipal de Saúde e Equipe nomeada através da Portaria nº 232 de 13 de Agosto de 2021.	X	X	X	X

DIRETIZ14: INVESTIMENTO-  
DE SAÚDE DE  
MUNICIPAL.

GARANTIA DO ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS  
QUALIDADE, MEDIANTE ESTRUTURAÇÃO E INVESTIMENTO NA REDE

**OBJETIVO:** Investir em infraestrutura das Unidades próprias.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Buscar projetos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde para aquisição de equipamentos, insumos, construção, reformas da Unidade	Número de Projetos contemplados pelo município.	Cadastrar propostas junto aos entes federados; Elaborar projetos;  Acompanhar os projetos encaminhados através do Fundo Nacional de Saúde e Governo do	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

	Básica de Saúde bem como através de emendas parlamentares.		Estado;				
02	Melhorar a infraestrutura da Unidade Básica de Saúde.	Número de ações realizadas.	Realizar a ampliação da Unidade Básica de Saúde;  Realizar reformas sempre que necessária.	X	X	X	X
03	Manutenção de SOFTWARE para os sistemas de informação da Secretaria Municipal de Saúde e dos equipamentos de informática da pasta e aquisição de equipamentos quando necessário.		Realizar levantamento de todos os Sistemas da Secretaria Municipal de Saúde; Manter o uso do Prontuário Eletrônico pelas equipes de saúde	X	X	X	X
04	Garantir equipamentos, materiais e insumos necessários para o funcionamento da rede básica.	Equipamentos adquiridos Estoque mantido.	Manter equipamentos e materiais permanentes para Estratégia de Saúde da Família e Unidade Básica de Saúde em condições de uso  Adquirir e manter estoque regular dos insumos necessários para o funcionamento das Unidades da Atenção Básica, incluindo os medicamentos padronizados pelo município.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

05	Adquirir e disponibilizar materiais de apoio ao desenvolvimento dos Programas, Estratégias do SUS (Folders, recursos audiovisuais, cadernetas, camisetas e outros).	Relatório de Produção	Garantir dotação orçamentária e recurso financeiro;  Realizar planejamento anual de compras.	X			X
07	Aquisição de veículos para transporte das Equipes de Estratégia de Saúde da Família e transporte de pacientes.	Número de Aquisição de veículos.	Cadastrar propostas junto aos entes federados; Elaborar projetos;  Acompanhar os projetos encaminhados através do Fundo Nacional de Saúde e Governo do Estado;  Realizar leilão dos veículos existentes em situação precária.	X	X	X	X

**DIRETIZ 15: PROMOÇÃO DE ENFRENTAMENTO AS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO**

**OBJETIVO:** Investir em Infraestrutura e Ações de Enfrentamento às doenças do aparelho respiratório.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÕES	2022	2023	2024	2025
01	Manter a aquisição e EPI's.	Quantidade de EPI's adquiridos	Encaminhar ao setor de compras para aquisição.	X	X	X	X
02	Aquisição de Testes Rápidos.	Quantidade de Testes realizados.	Realizar levantamento da quantidade necessária.	X	X	X	X



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**



Estado  
**MUNI**

03	Contratação de Sanitização.	Quantidade de sanitização realizada	Encaminhar ao setor de compras que efetue o contrato.	X	X
----	-----------------------------	-------------------------------------	---	---	---