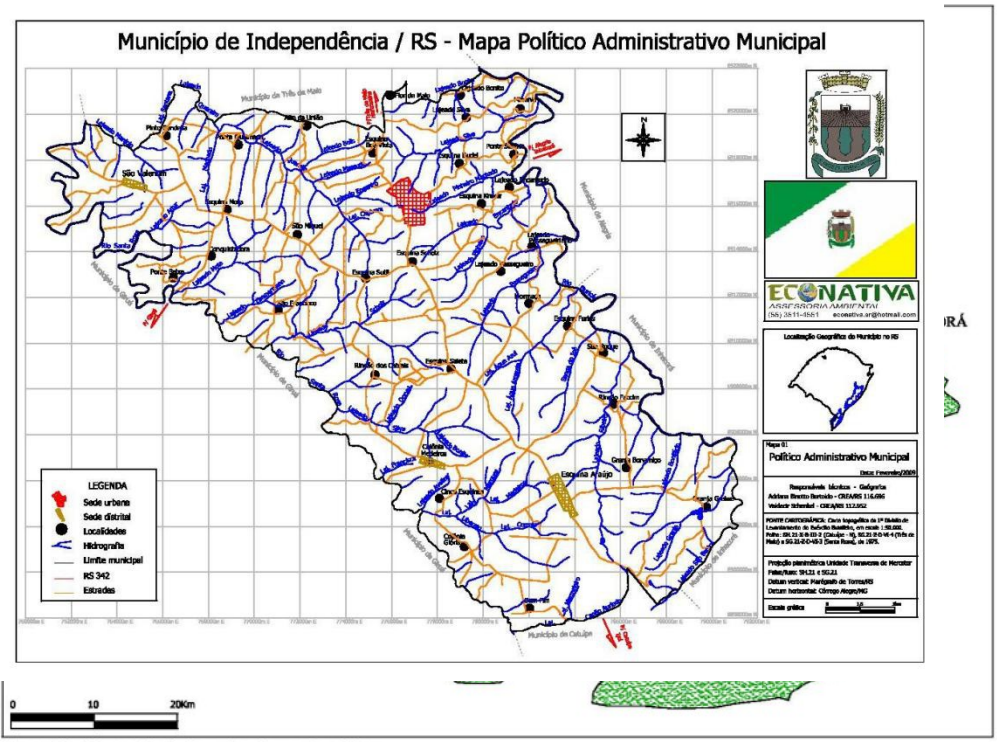


FONTE: SAA/RS; Divisão de Geografia e Cartografia, 1997.

MUNICÍPIO DE

INDEPENDÊNCIA /RS

Secretaria Municipal da Saúde / Conselho Municipal da Saúde

PLANO MUNICIPAL DA SAÚDE 2022 - 2025

Marlice Barth
Cristiana Alice Schöninger
Marla Elisa Bernardi
Letícia S. Bonfanti
Kleber jung

Independência, março de 2022.

Sumário

Introdução	**03**
Introdução	**04**
1 Objetivos gerais	**05**
1.1 Objetivos específicos	**05**
2 Localização do município	**05**
2.1 Localização	**05**
2.2 Economia	**07**
3 Aspectos demográficos	**07**
3.1 População	**07**
4 Estrutura administrativa municipal	**08**
4.1 Setor de Proteção ao Meio Ambiente	**09**
4.2 Educação	**09**
5 Organização do Sistema de Saúde	**11**
5.1 Secretaria Municipal de Saúde	**11**
5.2 Demais programas e organização do atendimento	**13**
5.3 Conselho Municipal de Saúde	**13**
5.4 Fundo Municipal de Saúde	**14**
5.5 Relação de servidores da Secretaria Municipal de Saúde	**14**
5.6 Diagnóstico epidemiológico do serviço de saúde	**15**
5.6.1 Vigilância em saúde	**15**
5.6.2 Dados da Vigilância epidemiológica	**15**
5.6.3 Dados da cobertura vacinal	**17**
5.6.4 Vigilância sanitária	**18**
5.6.5 Vigilância ambiental	**18**
5.7 Recursos Financeiros	**19**
5.8 Ações e Metas	**20**
Anexo I	**34**
Anexo II	**50**

Introdução

Em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde, em especial à Lei Complementar 141/12, que dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde, a Secretaria Municipal de Saúde vem apresentar a Programação de Saúde do Município de Independência para o exercício 2022 -2025.

O Plano Municipal de Saúde é uma forma de planejamento das ações e serviços de saúde do município, onde serão contempladas as diretrizes, prioridades, objetivos e metas a serem atingidas, estimativas de recursos e de gastos no serviço de saúde do município.

O gestor municipal, do sistema único de saúde, com a colaboração dos trabalhadores da saúde e deliberação do Conselho de Municipal de Saúde, vem se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. Tais esforços têm contribuído, certamente, para os importantes avanços registrados pelo SUS. É importante reconhecer, contudo, que os desafios atuais e o estágio alcançado exigem um novo posicionamento do planejamento, capaz de favorecer a aplicação de toda a sua potencialidade, de forma plena e efetiva para a consolidação deste sistema.

Os instrumentos de planejamento resultante de seu processo, como planos e relatórios é objeto de grande parte do arcabouço legal do SUS, quer indicando processos e métodos de formulação, quer como requisitos para fins de repasse de recursos e de controle de auditoria. Em relação ao planejamento e a instrumentos

que lhe dão expressão concreta, destacam-se, as leis 8080/90 e 8142/90 (leis orgânicas da saúde).

Propósito pelo qual a Secretaria Municipal de Saúde apresenta este Plano Municipal de Saúde para os próximos quatro anos.

1. Objetivos gerais

- Monitorar e a avaliar para atender as diretrizes do Sistema Único de saúde (SUS) de acordo com a Constituição Federal de 1988 art. 198, que trata da descentralização, com direção única de cada esfera, atendimento integral com prioridade para a saúde preventiva e a participação da comunidade.
- Buscar a consolidação e o desenvolvimento do atendimento das ações básicas de saúde, através de serviços qualificados, visando à satisfação dos usuários do SUS, com foco na qualidade de vida do cidadão do nosso município.

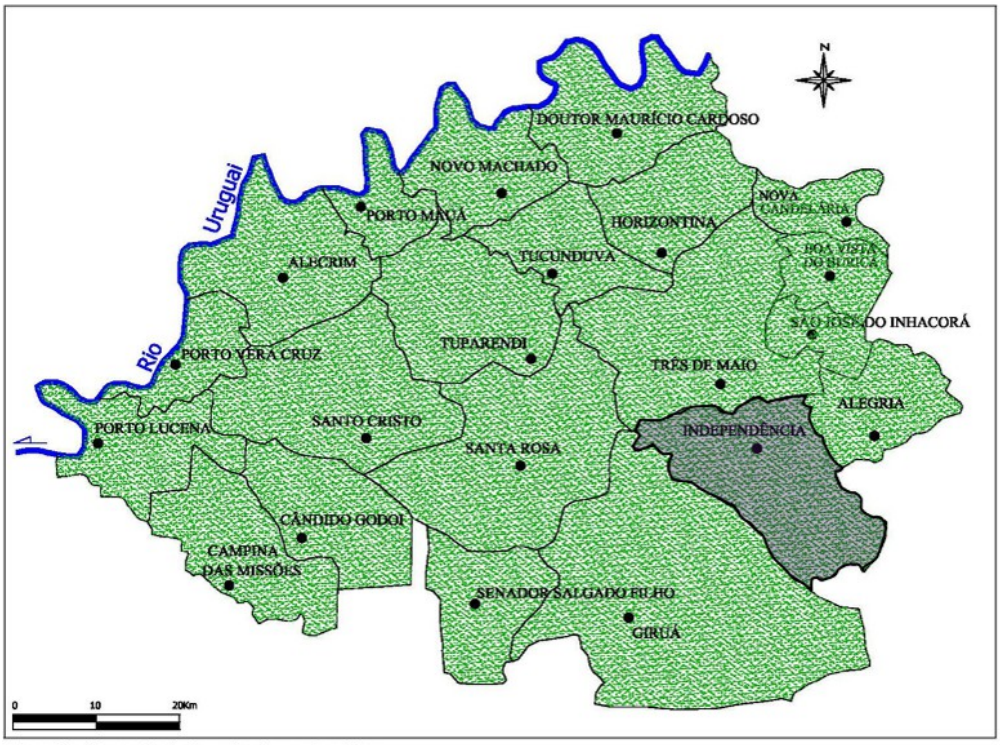
1.1 Objetivos Específicos

- Viabilizar ações em saúde para desenvolver atividades que contemplam todas as áreas do município.
- Dar assistência aos usuários do SUS, por intermédio de ações preventivas de promoção integral, proteção e recuperação da saúde.
- Organizar programas na área da Vigilância em Saúde (Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador).
- Conscientizar a população desenvolvendo ações de saúde preventiva.
- Organizar e manter grupos de hipertensos, diabéticos, saúde mental, gestante, idoso, SISVAN, saúde da criança, atividade física, saúde da mulher e Programa Primeira Infância Melhor – PIM.

2.Localização do Município e Economia

2.1 Localização

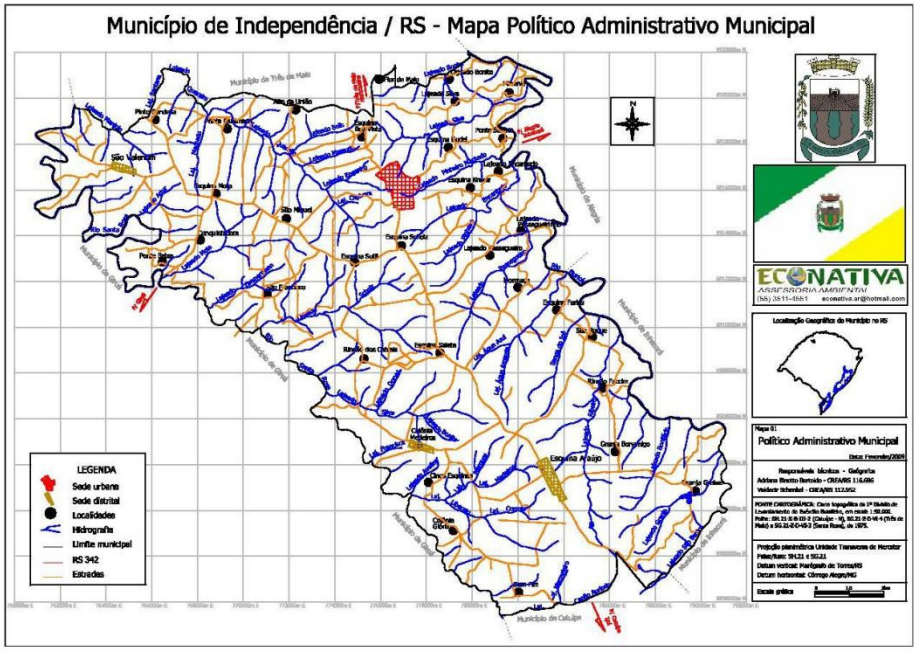
O município de Independência está situado na zona fisiográfica denominada Alto Uruguai. Pertence à microrregião do Grande Santa Rosa, localizada na Região Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul, estando a 475 km de distância da Capital do Estado, Porto Alegre.



FONTE: SAA/RS; Divisão de Geografia e Cartografia, 1997.

Figura 1: Microregião do grande Santa Rosa

O município de Independência limita-se ao Sul com Catuípe, ao Norte com Três de Maio, a Leste com Alegria e Inhacorá, tendo como limite natural o Rio Buricá, a Oeste com Giruá, sendo que também com este município temos o Rio Santa Rosa que faz limite natural.“A altitude do município é de 372 metros acima do nível do mar e possui as seguintes coordenadas geográficas: Latitude Sul 27o 26’ 42”, Longitude Oeste 54o 13’ 40”.



Fonte: Econativa, 2009
Figura 2: Delimitação e limites do município

2.2 Economia

A economia do Município de Independência se constitui basicamente da agricultura e industria, sendo estas as principais fontes de renda e riqueza dos munícipes. É bastante comum, os produtores manterem residência no espaço urbano, mas continuarem com o cultivo das terras no espaço rural. A caraterística rural do munícipio é especial, tendo três classes de território: os minifundios, localizados em áres declivosas e espalhadas pelo território, predominando a agricultura de subsistência familiar; as propriedades de porte médio, com variação de tamanho entre, 50 a 300 ha com práticas de subsistência, mas com tecnificação e as grandes propriedades (latifundios) com território acima de 300 ha, apresentando alta tecnificação agrícola e pecuária.

3. Aspectos Demográficos

3.1 População

População Total	Urbana	Rural	Estimativa 2016
6.618	4.157	2.461	6.625

Fonte: IBGE - 2010

A densidade demográfica é uma média de 18,52 habitantes por km². A área do município é de 357,44km. Os descendentes que habitam no município são de italianos, alemães, poloneses, lusos brasileiros, havendo miscigenação de raças.

As etnias ainda conservam alguns traços de sua cultura.

O clima do município possui clima seco e temperado, com geada ocasionais de junho a agosto.

A temperatura média anual é em torno de 20ºC, oscilando entre temperaturas muito baixas no inverno (2 – 3ºC) e temperaturas altas no verão (30 - 32ºC).

A insolação assume o máximo de horas no mês de dezembro e o mínimo no mês de junho. O vento predomina do sentido norte/sul.

O município apresenta uma topografia basicamente plana com coxilhas suaves e alongadas. A maior declividade localiza-se nas encostas dos vales dos rios Buricá e Santa Rosa.

No município apresenta dois tipos de solos: cambissoloeutrófico e latossolo roxo.

4. Estrutura administrativa municipal

Além do Gabinete do Prefeito Municipal, a estrutura administrativa de Independência, está organizada em sete secretarias, sendo:

- Secretaria Municipal de Administração;
- Secretaria Municipal de Agricultura;
- Secretaria Municipal de Educação, Cultura e desporto;
- Secretaria Municipal de Saúde;
- Secretaria Municipal de Obras e Viação;
- Secretaria Municipal de Assistência Social;
- Secretaria Municipal de Serviços Urbanos e Trânsito.

4.1. Setor de proteção ao Meio Ambiente:

O setor de proteção ao Meio Ambiente está vinculado a Secretaria Municipal de Agricultura e tem a função de trabalhar com a gestão local, coordenando os programas e projetos voltados a recuperação e conservação ambiental e a promoção da Educação Ambiental. Este setor trabalha em parceria com as demais secretarias afins e com o Conselho Municipal de Defesa do Meio Ambiente – CONDEMA, que tem o propósito de tornar o ambiente natural o maisadequado possível ao uso comum da população e a

preservá-lo para as futuras gerações.

Com a tarefa de fiscalizar e normatizar a gestão ambiental local, o município conta com a Lei nº 2.070/2009 que dispõe sobre o Licenciamento Ambiental de impacto local e dá outras providências, que normatiza a prática do licenciamento ambiental, assim como, as sanções e penalidades inerentes a atividades licenciáveis, assim, norteando a boa prática da gestão ambiental.

A Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente, realiza a prática do licenciamento ambiental de impacto local, e dessa forma organiza novos programas, projetos e legislações que contribuam para a melhoria do ambiente local.

A coleta seletiva de lixo é realizada por empresa terceirizada, contratada pela Prefeitura. Possibilitando a coleta seletiva a reciclagem de materiais, otimizando a utilização de matérias primas e pensando na preservação do meio ambiente. O abastecimento de água é realizado pela CORSAN na zona urbana, e poços artesianos nas localidades da zona rural. O município não possui rede pública de esgoto, que é descartado nas residências em fossas.

4.2 Educação: Educar não é uma fórmula das escolas, mas uma obra de vida. Por mais forte que seja a opressão de tudo que se encontra estabelecida em nossa sociedade, sempre haverá possibilidade de se repensar o instituído e compreendê-lo, buscando um modo de se fazer um novo comprometido com a realidade.

Então, temos a sala de aula como espaço complexo, instável e incerto, mas é neste contexto vivo e dinâmico que o educador precisa se movimentar de forma competente. Para tanto proporcionamos aos nossos educadores encontros de formação que venham ao encontro de seus anseios, visando o enriquecimento da bagagem de conhecimento de cada um, para melhor atender a demanda escolar.

O magistério público municipal conta com um Estatuto de Carreira da Classe, amparando a vida profissional de cada educador.

São oportunizadas atividades educacionais, culturais, esportivas e recreativas a todas as comunidades escolares no âmbito municipal. Desenvolvem-se projetos e programas que venham proporcionar a melhoria e qualidade da educação do Município. Aos estudantes ainda é proporcionado o transporte escolar gratuito para que todos tenham acesso à escola, direito este constituído na lei e no comprometimento da administração municipal com a educação.

A rede de ensino no ano de 2022 contabiliza 02 Escolas Municipais e 02 Estaduais, além de uma Escola de Educação Especial, sendo 810 estudantes da rede municipal de ensino, 350 da rede estadual de ensino e 54 alunos da educação especial, contabilizando no total 1214 alunos atendidos.

Escolas Estaduais:

- Amélio Fagundes – cidade

De Educação Infantil ao Ensino Médio

- Dante Marasca – Esquina Araújo

De Educação Infantil à 8ª série

Escolas Municipais:

- Presidente Getúlio Vargas – cidade

De Educação Infantil à 8ª série

1ª e 2ª série de 9 anos

- Lar da Criança – cidade

De zero a 6 anos

Transporte Escolar: no município existem 13 (treze) roteiros de transporte escolar, sendo que abrangem 25(vinte e cinco) localidades.

5 Organização do Sistema de Saúde

5.1 Secretaria Municipal de Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social foi instituída através da Lei Municipal n.º030, e destituída pela Lei n.º 1.438/2002 ficando só a Secretaria Municipal de Saúde,objetivando prestar atendimento à Saúde Pública e Assistência aos necessitados, além da participação nas campanhas beneficentes.

Conforme a Emenda Constitucional n.º 29, referente aos recursos que devem ser aplicados em saúde, o município está destinado mensalmente em torno de 25% do orçamento municipal para saúde, desta forma cumprindo a emenda.

A rede no município se estrutura em 02 equipes de ESF, sendo que, 45,5% da população reside na área rural e 54,5% reside na área urbana. As equipes estão distribuídas por micro-áreas com todas as famílias já cadastradas. Ambas equipes estão constituídas por médico, enfermeira, técnicos em enfermagem, odontólogo e auxiliar de saúde bucal.

As equipes dos ESF's atendem a 100%do território do município, ambas atendem área urbana e rural. Os atendimentos ambulatoriais são realizados de segunda a sexta-feira nos turnos da manhã e tarde. As visitas domiciliares são realizadas sempre que há necessidade por parte de algum paciente. O ESF 01 realiza atendimentos no Posto de Saúde de São Valentim e o ESF 02 no Posto de Saúde de Esquina Araújo.

A ESF (Estratégia de Saúde da Família) 01 tem 1.318 famílias cadastradas e 3.424 pessoas cadastradas, tendo uma equipe para atender estas famílias. A equipe é constituída por um médico, uma enfermeira, três técnicas de enfermagem, oito agentes de saúde, uma auxiliar de consultório odontológico e um dentista.

A ESF (Estratégia de Saúde da Família) 02 tem 1.235 famílias cadastradas e 3.555 pessoas cadastradas, tendo uma equipe para atender estas famílias.A equipe é constituída por um médico, uma enfermeira, quatro técnicas de enfermagem, oito agentes comunitários de saúde, uma auxiliar de consultório odontológico e um dentista.

A Secretaria Municipal de Saúde conta ainda com a Unidade Pública Municipal de Saúde de Assistência Complementar Integrada que é um novo modelo de atendimento, assistência e acolhimento das demandas dos usuários

que não foram atendidos durante o horário normal dos ESF's. Utiliza-se a estrutura física do antigo Pronto Atendimento e os recursos humanos, no período das 18hs às 06hs. O Hospital São Vicente de Paulo de Três de Maio é referência de plantão para urgências e emergências 24 horas.

O NASF (Núcleo de Apoio a Saúde da Família), recentemente criado no município para contribuir na integralidade do cuidado aos usuários do SUS, como equipe de apoio de diferentes profissionais apoiando os profissionais da atenção básica (ESF 01 e ESF 02). Conta com atendimentos de pediatra, atendimento ginecológico e para gestantes, psicóloga com atendimento individual e atividades em grupo e grupos de atividade física.

5.2 Demais Programas e Organização do Atendimento

Dentro do Programa Saúde da Mulher são realizadas pelas enfermeiras dos ESF's em média de 225 exames de pré-câncer por ano.

O SISPRENATAL, que é um programa do Ministério da Saúde, atende no município em média 35 gestantes por ano. Este sistema foi desenvolvido com a finalidade de permitir o acompanhamento adequado das gestantes pelo programa de humanização no pré-natal e nascimento do Sistema Único de Saúde, permitindo desta forma um acompanhamento da gestante desde o primeiro trimestre da gestação até o parto e puerpério.

O município também aderiu ao Programa do PACS, sendo que dispõe de 16 agentes comunitários de saúde, sendo 08 agentes integrados a cada ESF.

A Secretaria Municipal de Saúde conta com uma farmácia centralizada para atender ambos ESFs e a comunidade em geral.

O Município pertence à 14ª Coordenadoria Regional de Saúde, e esta regula alguns serviços de média e alta complexidade, tais como de traumatologia, oncologia clínica e cirúrgica, nefrologia entre outros. O município dispõe via SUS, para sua população em média 10 consultas/mês de oftalmologia e 03 de otorrinolaringologia, além de 04 exames de tomografias computadorizadas. São realizados ainda consultas especializadas e exames de imagem pelo Consórcio Fronteira Noroeste (COFRON), e conta com o CISA(Consórcio Intermunicipal de Saúde do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul).

A referência regional do município para o Programa de Saúde da Mulher é o Hospital São José de Giruá – RS, onde são realizadas mensalmente 30 exames de mamografias e 15 ecografias pelo SUS.

5.3 Conselho Municipal de Saúde

O Conselho Municipal de Saúde foi criado pela Lei Municipal n.º 728/91, e é um órgão colegiado, com caráter deliberativo e permanente que tem como objetivo orientar a administração da política municipal de saúde. Competem o 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 a melhoria das condições de saúde da população, nos aspectos de promoção, proteção e recuperação da saúde. Para isso o conselho deve: planejar, gerir e fiscalizar a locação dos recursos aplicados no setor de saúde e a nível municipal; organizar os serviços de saúde municipais, 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 serviço a saúde no sentido de que proporcionem uma atenção integral a sua saúde e um desempenho com resolutividade satisfatória; integrar os esforços de entidades afins com 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 são distribuídos em dois grupos: governo e prestadores de serviços e outro grupo de representantes de usuários. Cada grupo terá obrigatoriamente a representatividade de 50% dos membros.

5.4 Fundo Municipal de Saúde

O Fundo Municipal de Saúde foi instituído pela Lei n.º 729/91, e funciona como uma unidade orçamentário dentro do orçamento da Secretaria Municipal de Saúde; Possui conta própria onde mensamente é repassado o percentual destinado. Os gastos são empenhados em rubricas especificas do fundo municipal de saúde onde todos os gasto são analisados e aprovados pelo conselho municipal de saúde.

5.5 Relação de Servidores da Secretaria Municipal de Saúde

Adalberto Martini
Adriana N. do Amaral Pires
Ana Lucia Pires de Barros

Ana Paula GuimarãesHenzel
Anderson Diego Salazar
AntônioAvelino Ferreira
Blanca Motta de Medeiros
Branca Jung
Carina Schutz Lopes
Carla Muller Pipper
Claudete do Amorim Zaniskoski
Cristiana Alice Schöninger
Eroni Maica da Silva
EvanirPedó
Ingue Mensch
Ivan Fonseca Soares
Iris Pandolfo Bonapaz
Jair Cesar de Souza
Jairo Jose Meller
Jorgea de AraujoReimann
Juliana PercoskiGonçalves
Juliana Nagel Mantovani
Jussara Ines Vione Toledo
Kleber Augusto Jung
Leila Ines Naguel
LenirKuhler de Moura
Leonir de Fátima Stechmann da Silva
Letícia da Silva Bonfanti
Lenise Maristela Budel Furtado de Barros
Luciana ScheerSiepmann de Lima
Maira Cristina Heinsch
Márcia Gianete da Silva Zuhl
Marcia Ines MarcheskiPozzebon
Maria Cladir da Rosa dos Santos
Maria Sueli Dal Forno
Marla Elisa Bernardi
Marlice Ivoni Barth
Neusa Chagas Pitton
Nelci Schultz Schaurich
Pedro Alex de Lima
Pedro Nelci Machado
Rosane de Mello Berti
Rosane Maria Cezar Fim
Roselei Seidel
Roseli de Fatima Lesses Keist
Salete Maria Fernandes
Silvania Tersinha Rossi dos Santos
Silvia das ChagasZdruikoski
Sonia Cristina Tavares Souto
Tamara Pless Krever Baumgartner
Tânia Jaci da Motta de Siqueira
Terezinha Fonseca Feiten
Veridiana Nogara

5.6 Diagnóstico Epidemiológico do serviço de saúde.

5.6.1 Vigilância em Saúde

Existe uma equipe de Vigilância em Saúde, composta por fiscal sanitário, enfermeiro,agente epidemiológico, técnico de sala de vacina, três agentes de campo e agente para a saúde do trabalhador. Esta equipe desenvolve atividades de: notificação de doenças e agravos; investigação de casos de doenças de notificação compulsória; coleta de exames, visitas domiciliares de orientação; campanha de vacinação de acordo com o calendário oficial de vacinação do SUS; cadastramento e monitoramento da qualidade de fontes de abastecimento de água; coletam amostras de água; alimentos e animais para análise e notificação de acidentes de trabalho.

A estrutura do sistema de Vigilância compreende uma equipe mínima de profissionais definidos pelo porte do município, garantia de meio de transporte para o desenvolvimento das atividades e equipamento de informática.

5.6.2 Dados da Vigilância Epidemiológica

Ano	2020	2021
Chagas	**0**	**0**
Toxoplasmose	**2**	**3**
HIV	**12**	**13**
Tuberculose	**2**	**2**
Hepatite	**1**	**1**
Sarampo	**0**	**0**
Varicela	**0**	**0**
Leptospirose	**0**	**1**

Fonte: SARS CEV2

Total de óbitos no município

Ano	2018	2019
Número de óbitos	49	69

Mortalidade infantil

Ano	**2018**	**2019**
Número	01	0

Nascidos vivos		
Ano	**2018**	**2019**
Número	74	61

MORTES COVID	
Ano	**2020**
Número	10

5.6.3 Dados da Cobertura vacinal

Vacinas					
Ano	**Pólio**	**Pneumo 10**	**Meningo C**	**SRC**	**Pentavalente**
2019	59,49%	51,90%	67,09%	64,56%	51,90%
2020	98,73%	88,61%	88,61%	88,61%	105,06%
2021	53,40%	59,02%	44,96%	70,26%	53,40%

Fonte: Datasus PNI

Vacina contra febre amarela	
Ano	**2020**
Número	82,28%

Fonte: Datasus PNI

Vacina contra COVID					
TOTAL	**1º DOSE**	**2º DOSE**	**DOSE ÚNICA**	**DOSE REFORÇO**	**DOSE ADICIONAL**
13.187	5486	4999	138	2553	11

5.6.4 Vigilância Sanitária

A vigilância sanitária dispõe de uma equipe para desenvolver atividades de fiscalização e expedição de alvará dos estabelecimentos comerciais. O alvará de licença é reavaliado anualmente até 31 de março de cada ano.

A equipe também faz coleta de água nos poços da cidade e do interior e encaminha ao laboratório, onde é feito o controle da qualidade pelo laboratório de análise da 14º Coordenadoria Regional de Saúde.

5.6.5 Vigilância Ambiental

A Vigilância Ambiental possui três agentes de campo que atuam em todo município fazendo visitas mensais nos dez postos de informações de triatomíneos e chagas. Fazem visitas em todas as residências seis vezes ao ano, coletam larvas de mosquito, fazem orientação a respeito do mosquito da dengue e palestras nas escolas.

Inspeção para identificação e eliminação de criadouros de aedes aegypti
Ano
Numero de imóveis

Fonte: 14ª CRS

5.7 Recursos financeiros

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

GOVERNO FEDERAL: PAB Fixo, PAB Variável,, PSF, Saúde Mental, Vigilância em Saúde e Assistência Farmacêutica Básica, Gestão do SUS.

GOVERNO ESTADUAL: Municipalização Solidária da Saúde, Incentivo as Campanhas de Vacinação, Saúde Mental, Saúde Bucal e Assistência Farmacêutica Básica.

GOVERNO MUNICIPAL: Onde o Município juntamente com o Conselho Municipal de Saúde aplica os recursos a atendimento da população, aprovados em atas e contados no plano de aplicação constado no relatório de gestão.

5.8 Ações /Metas

Manutenção do acesso da atenção básica com ênfase na Estratégia da Saúde da Família (ESF)	
Meta	**Ação**
Manter o funcionamento das unidades de saúde	Garantir o

	funcionamento pleno de todas as unidades de atenção básica (ESF), com RH, matériais de consumo, água, luz, telefone, sistema de informação , dentre outros.
Manter cadastradas as equipes de ESF	Cadastro atualizado
Retomar o Projeto de Atividade Física	Garantir os recursos necessários para o funcionamento do Projeto de Atividade Física
Definir o acolhimento em todas as unidades de saúde	Reunião de equipe para discutir a humanização no acolhimento
Garantir atenção domiciliar para os idosos, acamados, pessoas com necessidades especiais e crianças	Atendimento domiciliar.
Produzir material educativo	Elaboração de material educativo sobre orientações e cuidados com

	o mosquito Aedes aegypti
Retomada de grupos de saúde com a comunidade	Grupos de saúde mental.
Rede bem cuidar	Implementar todas as atividades propostas

Implementar a rede de atenção as urgências	
Meta	**Ação**
Manter convênio com o Hospital São Vicente de Paulo de Três de Maio	Garantir acesso da população com convênio para cirurgias, atendimento de urgência e emergência
Manter convênio com SAMU, UPA e Bombeiros.	Garantir o atendimento de urgências e emergências da população

Ampliar o acesso da população a atenção psicossocial	
Meta	**Ação**
Redução de internação por uso de álcool e drogas	Regulação das internações

Redução dos riscos e agravos a saúde da população	
Meta	**Ação**
Notificação de agravos relacionados ao trabalho	Avaliação epidemiológica

	dos boletins (RINAS) de acidentes de trabalho
Construção de fluxos entre a vigilância e os ESF'S	Monitoramento e avaliação
Implantar ações de investigação de zoonoses	Manutenção das ações e serviço de zoonoses
Ações de combate ao mosquito Aedes aegypti	Comitê ativo
Notificação casos COVID	Monitoramento e avaliação

Atenção à saúde bucal	
Meta	**Ação**
Prevenção de problemas odontológicos prioritariamente na população de 0 a 14 anos e gestantes	Procedimentos coletivos e individuais Escovação supervisionada e evidenciação de placas Bochechos com flúor Educação em saúde bucal com palestras
Cadastramento dos usuários	Alimentação e análise dos sistemas de informação E-SUS
Tratamento dos problemas odontológicos prioridade na população de 0 a 14 anos e gestantes	Consulta e outros procedimentos

	individuais curativos
Adesão ao programa de distribuição de próteses dentarias	Distribuição de próteses dentárias
Avaliar as condições de saúde bucal das crianças das escolas da rede pública	Ação coletiva de escovação supervisionada nas escolas.

Controle farmácia básica	
Meta	**Ação**
Garantir os medicamentos da Remume do município	Aquisição de medicação com agilidade
Garantir acesso aos usuários do SUS com relação aos medicamentos REMUME	Lista atualizada de medicamentos.

Controle social do município	
Meta	**Ação**
Fortalecer o controle social no município	Reuniões com Conselho Municipal de Saúde
Realização de audiências públicas para discutir os relatórios de gestão	Audiências públicas com Conselho Municipal de Saúde
Realizar trabalhos nas unidades de ESF aos hipertensos, diabéticos, gestantes, crianças e idosos	Conforme planejamento das equipes
Fortalecer os grupos de saúde e oficinas	Grupos ou oficinas de

	saúde
Formação continua dos trabalhadores em saúde	Participação dos trabalhadores em curso de qualificação
Garantir o acompanhamento das gestantes, com 7 consultas ou mais	Cobertura para realização dos exames e consultas com obstetra no pré-natal
Reduzir óbitos infantis	Taxa de mortalidade infantil.
Acompanhamento de 80% das famílias beneficiadas do Rede Brasil	Acompanhamento com nutricionista para os beneficiarios do Programa Rede Brasil

Garantir acesso da população aos serviços da atenção especializada	
Meta	**Ação**
Implantação do Núcleo de Apoio da Saúde da Família (NASF)	Elaboração do plano de trabalho.
Implantação de atendimento ampliado	Turno estendido para demanda reprimida.
Manter convênios com serviços complementares de média e alta complexidade	Manter contratos e convênios cm

	hospitais e clinicas.

Controle de tuberculose	
Meta	**Ação**
Busca ativa de casos	Identificação de sintomas respiratórios
Diagnóstico clínico de casos	Exame clínico dos sintomas respiratórios e comunicantes
Acesso a exames para diagnóstico e controle: laboratorial e radiológico	Realização ou referencial para Baciloscopia Realização ou referência para exames radiológicos em Sintomas Respiratórios c/ baciloscopias negativas (BK).
Tratamento dos casos	Tratamento supervisionado dos casos BK+ Tratamento auto administrado dos casos BK- Fornecimento de

	medicamentos Busca dos faltosos
Medidas preventivas	Vacinação (BCG) Ações educativas

Controle de Hanseníase	
Estratégia	**Ações**
Busca ativa de casos	Identificação de sintomáticos Dermatológicos entre usuários
Diagnóstico clínico de casos	Exame de sintomáticos Dermatológicos e comunicantes de casos de classificação clinica dos casos (multibacilares e paucibacilares)
Cadastramento dos portadores	Alimentação e análise dos sistemas de informação
Tratamento supervisionado dos casos	Acompanhamento ambulatorial e domiciliar

	Avaliação dermato-neurulógica Fornecimento de medicamentos
Controle das incapacidades físicas	Avaliação e classificação dasincapacidades físicas Aplicação de técnicas simples de prevenção e tratamento de incapacidades Atividades educativas
Medidas preventivas	Pesquisa de comunicantes Divulgação de sinais e sintomas de hanseníase Prevenção de incapacidades físicas Atividades educativas

Controle de hipertensão	
Meta	**Ação**
Diagnóstico de casos	Diagnóstico clinica
Cadastramento dos portadores	Alimentação e

	análise dos sistemas de informação
Busca ativa de casos	Visita domiciliar
Tratamento dos casos	Acompanhamento ambulatorial e domiciliar Fornecimento de medicamentos Acompanhamento domiciliar de pacientes com seqüelas de AVC e outras complicações
Diagnóstico precoce de complicações	Realização de exames laboratoriais Complementares Referência de ECG Referência pra RX de Tórax
Primeiro atendimento de urgência	Primeiro atendimento de crise hipertensiva e outras complicações Acompanhame

	nto domiciliar Fornecimento de medicamentos
Medidas preventivas	Ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária, tabagismo), prevenção de complicações e formação /manutenção de grupos de hipertensos e tabagismo. Estímulo para participação no projeto de atividade física.

Controle diabete mielitus	
Meta	**Ações**
Diagnóstico de casos	Investigação em usuários com fatores de risco
Cadastramento dos portadores	Alimentação e análise dos sistemas de informação

Busca ativa de casos	Visita domiciliar
Tratamento dos casos	Acompanhamento ambulatorial e domiciliar Fornecimento de medicamentos curativos
Monitorização dos níveis de glicose do paciente	Realização de exames dos níveis de glicose pelas Unidades de Saúde
Diagnóstico precoce de complicações	Realização de exames laboratoriais para apoio Referências de ECG
Primeiro atendimento de urgência	Primeiro atendimento complicações aguda e outras intercorrências Acompanhamento domiciliar
Encaminhamento de casos graves para outro nível de complexidade	Agendamento de atendimento
Medidas preventivas e de promoção da saúde	Ações educativas sobre condições de

	risco (obesidade, vida sedentária) ações educativas para prevenção de complicações (cuidados com os pés, orientação nutricional, cessação do tabagismo e alcoolismo controle da PA e das dislipidemias) Ações educativas para auto aplicação de insulina com formação / manutenção de grupos de diabéticos(grupo de acompanhamento”Doce Cuidar”) Estimulo para participar do

	grupo de atividade física.

Ações de Saúde da Criança	
Meta	**Ações**
Vigilância nutricional Primeira Infância Melhor (PIM)	Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento com visitas domiciliares das visitadoras do PIM Exames laboratoriais Combate às carências nutricionais Alimentação regular dos SISVAN
Imunização	Realização do esquema vacinal básico de rotina Busca de faltosos Realização de campanhas e intensificações e acompanhamento dos sistemas de informação

Assistência às doenças prevalentes na infância	Assistência as IRA de 5 anos Assistência as doenças diarréicas em crianças menores de 5 anos Garantir acesso a hospital e ambulatorial quando necessário Realização de exames laboratoriais Oferecer consultas com Pediatra

Ações Saúde da Mulher	
Meta	**Ações**
Pré-natal Controle de natalidade	Diagnóstico de gravidez Cadastramento de gestantes no 1º trimestre Classificação de risco gestacional desde a primeira consulta Suplementaçã

	o alimentar para gestantes com baixo peso Acompanhame nto de pré- natal de baixo risco Vacinação antitetânica Avaliação do puerpério Realização dos exames de rotina do pré natal Alimentação e análise dos sistemas de informação Manutenção do atendimento multiprofission al Dispensação de anticoncepcion al a mulheres em idade fértil Gestação precoce Orientação e palestras
Prevenção de câncer de colo de útero	Rastreamento

	de câncer de colo de útero Coleta de material para exames de cito patologia
Planejamento familiar	Consulta médica Fornecimento de medicação e de métodos anticoncepcionais

Vigilância Sanitária e Ambiental	
Meta	**Ações**
Doenças transmitidas por alimentos Água Fiscalização em estabelecimentos comerciais de alimentos	Cadastro, inspeção, vistoria, em estabelecimentos para comercio de alimentos. Coleta de amostra de alimentos para análise Cadastro de fontes alternativas de água Inspecionar reservatório coletivos de água

	Coleta de amostra de água para análise
Controle e combate a Zoonoses e Vetores	Controle de zoonoses e vetores Monitoramento da raiva Controle de vetor da dengue e chagas Ações educativas

Vigilância Sanitária	
Meta	**Ações**
Atingir as metas propostas e pactuadas conforme PPI Notificação das doenças compulsórias Investigação e notificação	Notificação Investigação Diagnóstico laboratorial de confirmação de casos de doenças notificadas compulsórias Monitorizarão de agravos de relevância epidemiológica Alimentação e manutenção de sistemas de informações

	vigentes

Convênio Laboratorial de análise Clinica	
Meta	**Ações**
Proporcionar gratuidade no atendimento à pacientes do SUS	Compra de serviços de consultas especializadas, exames básicos e de média complexidade.

Convênio COFRON	
Meta	**Ações**
Proporcionar gratuidade no atendimento à pacientes de SUS	Compra de serviços de consultas especializadas, exames básicos e de média complexidade.

Convênio CISA	
Meta	**Ações**
Proporcionar gratuidade no atendimento à pacientes de SUS	Compra de serviços de consultas especializadas. Contratação de enfermeiros, médicos,bem como outros profissionais da saúde.

Convênio para Consultas e exames especializados	
Meta	**Ações**
Realização de consultas e exames	Agendamento de consultas e exames Transporte de pacientes junto a clinicas

Convênio Banco de Sangue	
Meta	**Ações**
Manutenção de convênio para proporcionar a gratuidade no atendimento de transfusão sanguíneo	Transporte do sangue do banco de sangue quando necessário
Campanha de Doação de Sangue	Identificar possíveis doadores de sangue
Identificar possíveis doadores de sangue Formar de estoque para quando necessário para uso de pacientes do nosso município	Formação de grupos para doação agendamento junto ao banco de sangue para doação Realização de campanhas de conscientizaçã o da importância da doação

Saúde do Trabalhador	
Estratégias	**Ações**
Orientação de possíveis doenças, acidentes do trabalho na zona rural e urbano	Identificação de casos de doenças relacionadas ao trabalho Orientação quando a prevenção de doenças do trabalho

Saúde Mental	
Estratégias	**Ações**
Identificação de pacientes portadores de doenças mentais Proporcionar um melhor estado de saúde físico/mental de pacientes colocando de volta ao convívio social Formação de grupos de pacientes portadores de doenças mentais	Cadastramento de pessoas portadores de doenças mentais Fornecimento de medicamentos Acompanhamento por profissional em psicologia e assistente Encaminhamento de pacientes para avaliação e tratamento.

Recursos Humanos na Saúde	
Estratégias	**Ações**

Proporcionar aos funcionários da Secretaria Municipal da saúde condições para qualificação e especialização Divulgação das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde. Prevenção das DCNT(doenças crônicas não transmissíveis)	Financiamento ou custeio da totalidade dos custos em cursos de formação em saúde Reuniões periódicas para avaliação Fortalecimento do grupo de saúde Manutenção do grupo de atividade física

ANEXO I

PLANO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA

2022/2025

APRESENTAÇÃO

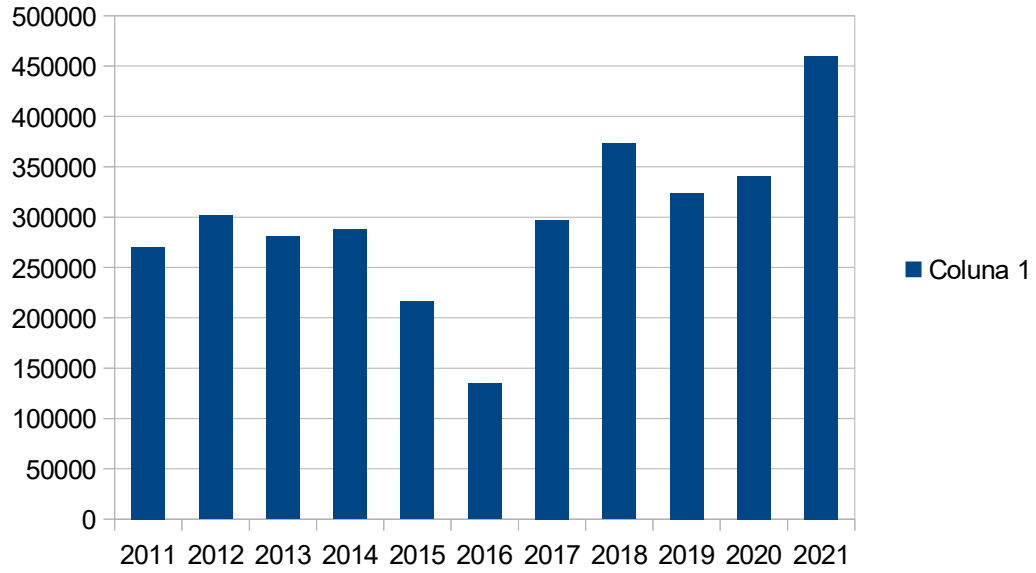
A inclusão de uma Política de Assistência Farmacêutica Básica na estrutura organizacional da Secretaria Municipal da Saúde proporcionou que um conjunto de ações fossem desenvolvidas nas diversas áreas de saúde. Essas ações atendem aos Princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS): a universalização, a integralidade, a descentralização e a participação popular, visando melhorar a qualidade de vida da população.

A Política de Assistência Farmacêutica deverá desenvolver suas ações de maneira que garanta o acesso da população aos medicamentos essenciais com segurança e eficácia, bem como promover o uso racional de medicamentos através de uma educação dos prescritores e usuários da rede básica. Para isso pretende-se qualificar os profissionais, traçar um plano de ação com metas, organizando os recursos materiais e humanos, bem como programar os recursos financeiros.

A Assistência Farmacêutica atual conta com uma Farmacêutica, que atua desde 2007 no município, também duas atendentes de farmácia. A Farmácia está localizada dentro da Secretaria municipal de Saúde, em sala própria, e o atendimento é centralizado, não há unidades de dispensação nas UBSs. A estrutura física atual não é adequada, porém um novo espaço está sendo adaptado para a mesma. Não há sala exclusiva de atendimento Farmacêutico, e em média são atendidos 140 a 180 pacientes/dia, dentre todos os componentes: básico, estratégico, especial, especializado, materiais, equipamentos, fórmulas e fraldas.

Tabela: evolução dos últimos 10 anos em gastos com medicamentos em reais:

Ano	Gasto em medicamentos em reais
2011	270303,47
2012	301405,77
2013	280487,52
2014	287293,37
2015	216315,45
2016	134899,79



2017	296954,7
2018	372894,68
2019	323969,02
2020	340636,91
2021	460123,15

A Assistência Farmacêutica conta com financiamento nos três âmbitos municipal, estadual e federal. Atualmente, a Farmácia aderiu ao Programa Farmácia Cuidar Mais, programa destinado a paciestes asmáticos e com DPOC, sendo o município classificado no porte II, em que o recurso inicial foi de 50.000 reais, complementado com posterior portaria com mais 50.000 reais, totalizando um recurso de 100.00 reais para serem investidos conforme preconizado pelo programa. Permanece também no programa Qualifar SUS, eixo Estrutura, o qual já faz parte desde 2018, onde o recurso inicial foi de 24.000 reais e após cada 4 meses, 6.000 reais, destinados para qualificação, estrutura e gratificação, conforme foi aprovado em reunião do CMS.

Outro programa que a Assistência Farmacêutica desenvolveu e está em

andamento é o Programa Doce Cuidar, onde todos os pacientes diabéticos do município receberam aparelho para verificação de glicemia capilar e fitas reagentes, e são monitorados mensalmente para controle adequado de seus níveis glicêmicos.

O Plano apresenta uma proposta de gerenciamento estratégico da Assistência Farmacêutica Municipal na medida em que articula as etapas do ciclo da gestão logística dos medicamentos, bem como a gestão clínica dos medicamentos.

CICLO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

A Política Municipal de Assistência Farmacêutica tem como propósito garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população aos medicamentos da rede básica. A assistência farmacêutica é prestada mediante a apresentação do receituário aviado por um prescritor da rede básica do Município de acordo com a legislação vigente.

SELEÇÃO:

A seleção dos medicamentos é realizada a partir da Série Histórica (histórico do último ano), da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME), da Relação Estadual de Medicamentos (REME), bem como dos componentes básico, estratégico, excepcional e especializado do Estado, e uma lista suporte incluida apartir da realidade epidemiológica do município, envolvendo médicos, farmacêutico, enfermeiros, técnico de enfermagem, dispensadores e Secretário Municipal de Saúde, e também os membros da CFT, Comissão de Farmácia e Terapêutica. Durante a seleção de medicamentos observamos os seguintes critérios:

- Medicamentos com eficácia, segurança, qualidade comprovada e documentação consistente na literatura nacional;
- Custo unitário e de tratamento e disponibilidade comercial;
- Dados do perfil epidemiológico das doenças que podem ser tratadas pelo fármaco, facilidade de administração e manuseio;

- Condições de armazenamento e manuseio;

- Cobertura das necessidades da maioria da população, não tendo obrigatoriedade em disponibilizar alternativas terapêuticas para todas as patologias, conforme diretriz recomendada pela OMS;

- Utilizar preferencialmente a menor dosagem, evitando o fracionamento.

A CFT (Comissão de Farmácia e Terapêutica), em anexo, foi reformulada recentemente, e é composta por profissionais da área técnica e prescritores. Uma de suas atribuições enquanto comissão é a revisão da REMUME a cada edição do Plano Municipal de Saúde, ou quando houver necessidade de atualizá-la. Onde novas sugestões de inclusões são analisadas fármaco e financeiramente, e se aprovadas são anexadas á REMUME no ano seguinte, bem como suas exclusões. Em sua última reunião ficou estabelecido que se mantivesse os medicamentos presentes na REMUME atual, revisando-a item a item, levando em consideração os medicamentos de obrigação do município, de responsabilidade do Estado e, principalmente os medicamentos considerados fora de lista, provenientes de prescrições de especialistas da Referência e em prol da coletividade, e seriam excluídos os sem prescrição nestes quatro últimos anos do plano anterior. A REMUME atual foi revisada, a anterior era composta por 175 itens, e após revisão ficou estabelecida em 200 itens, um siuas diversas formas farmacêuricas e sua lista está em anexo.

PROGRAMAÇÃO:

A programação das compras de medicamentos é realizada conforme a necessidade a partir do consumo médio mensal do histórico de patologias específicas como para diabéticos, hipertensos, grupo de saúde mental e gestantes, considerando também as doenças sazonais e a realidade do município, priorizando os medicamentos da farmácia básica. Para isso consideramos:

- Relação dos medicamentos constando as especificações corretas, ou seja, nome genérico, dosagem, forma farmacêutica e apresentação;

- Determinação das quantidades necessárias para 1 ano, com programação semestral e entrega de 3/3 meses;

- Avaliação da compatibilidade financeira e das reais necessidades com os recursos financeiros disponíveis.

AQUISIÇÃO:

Os medicamentos até o final de 2021 estarão sendo adquiridos através do consórcio CISMISSÕES (Consórcio Intermunicipal de Saúde Missões), onde o contrato é anual e mantido por mensalidade. Em janeiro de 2022, passará a ser pelo CISA (Consórcio Intermunicipal do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul) A aquisição também é realizada através de compra direta para casos emergenciais, e também por licitação por Registro de Preço. As várias modalidades de aquisição são feitas para suprir atrasos de entrega ou cancelamentos do consórcio, visando sempre o menor custo possível. A aquisição de medicamentos é realizada com recursos da União, do Estado e do Município.

A sistemática de aquisição consiste na elaboração do pedido de compras pela farmacêutica, especificando os medicamentos (nome genérico, concentração, forma farmacêutica, apresentação, quantidade por unidade ou embalagem, valor unitário e total estimado), conforme REMUME, e enviando ao consórcio para análise, e à Secretaria Municipal da Fazenda para pré-empenho dos medicamentos solicitados, e posterior pagamento mediante recebimento dos produtos/medicamentos. O processo de elaboração do pedido é semestral, conforme programação anual enviada pelo consórcio. Quando necessário é realizada licitação por Registro de Preço e os pedidos são feitos conforme a demanda visando manter o acesso dos medicamentos e evitar possíveis faltas.

Os materiais e medicamentos de uso ambulatorial, equipamentos e aparelhos também são adquiridos pela farmácia através de licitação de Registro de Preço, conforme solicitado pelas equipes.

ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO

Os processos de armazenamento e distribuição envolvem a recepção, estocagem, conservação, guarda, controle e distribuição dos medicamentos. Durante a recepção é realizada a conferência dos produtos onde ocorre a verificação das especificações técnicas (apresentação e forma farmacêutica do produto conforme o pedido, prazo de validade), administrativas e qualidade do medicamento. No estoque colocamos os medicamentos de acordo com as suas características específicas, garantindo as condições de conservação através de critérios técnicos, preservando a integridade dos produtos e assegurando sua estabilidade durante o período de armazenamento. A guarda e conservação dos produtos em estoque, as perdas, prazo de validade é de responsabilidade do responsável técnico. O controle de estoque é realizado através do lançamento digital.

O armazenamento dos medicamentos é feito em almoxarifado fechado, ao abrigo da luz solar direta, em estantes de madeira e de metal. Os medicamentos que fazem parte da Portaria - MS 344/98 (Psicotrópicos), constantes na relação Municipal de Medicamentos Básicos, ficam armazenados em armário específico com chave.

Os resíduos sólidos, provenientes do grupo B, onde estão incluidos os medicamentos vencidos, são coletados em bombonas identificadas e localizadas em ambos ESFs e na farmácia. Os ACSs e a população em geral trazem seus medicamentos e a empresa Servioeste Soluções Ambientais LTDA realiza a coleta e descarte correto dos mesmos, a cada 3 meses ou conforme necessário.

DISPENSAÇÃO:

A dispensação dos medicamentos é realizada na Farmácia da Secretaria Municipal Unidade de Saúde. Os prescritores são os profissionais médicos, odontólogos, enfermeiras do Sistema Municipal de Saúde e os profissionais de referência do Município.

A dispensação dos medicamentos é realizada somente mediante apresentação de receituário dos prescritores da rede básica e de referência, ficando a receita para controle na farmácia. Os medicamentos de uso contínuo são entregues mediante apresentação da carteira (receita anexada), numerada,

mensalmente nos postos de saúde. Para os medicamentos que fazem parte da Portaria/MS 344/98 a dispensação é realizada exclusivamente mediante apresentação de receituário especial em duas vias, para trinta dias,onde a primeira via fica na farmácia e a segunda com o paciente.

O município possui sistema informatizado próprio, onde todos lançamentos são inseridos.

USO RACIONAL:

A Secretaria Municipal de Saúde preocupa-se constantemente com a necessidade de capacitação dos prescritores, bem como dos demais profissionais, principalmente com os que atendem na farmácia, e para isso vem se empenhando na participação da equipe em cursos e treinamentos disponíveis. Pois o uso abusivo de medicamentos e a auto-medicação dos usuários vem aumentando, por esse motivo pretende-se realizar palestras educativas nos grupos de gestantes, diabéticos e hipertensos para esclarecer sobre o uso de medicamentos e seus efeitos colaterais.

CONCEITO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA:

Consiste num conjunto de ações realizadas pela equipe multidisciplinar de saúde visando melhorar a resolutividade dos serviços e o atendimento ao usuário. Além disso, compreende no abastecimento, conservação, controle da qualidade, segurança, eficácia terapêutica, difusão de informações sobre medicamentos durante a dispensação, para assegurar o seu uso racional e melhorar a qualidade de vida do usuário.

CONCEITO DE ATENÇÃO FARMACÊUTICA:

Serviço a ser prestado pelo profissional farmacêutico diretamente ao paciente, que consiste na somatória de atitudes para a prestação da farmacoterapia, com objetivo de alcançar resultados terapêuticos definidos na saúde e melhoria da qualidade de vida do usuário.

LEGISLAÇÃO

. Constituição Federal de 1988, Seção II – da Saúde.

.Lei Federal nº 8.080 (19/09/90), que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências (Sistema Único de Saúde) – SUS.

. Lei Federal nº 8142 (28/12/90), que dispõe sobre a participação da comunidade na Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

. Lei 8.666 (21/06/93) – Lei das Licitações – que estabelece normas para licitações e contratos na administração pública.

. Portaria nº 2.814/MS (29/05/98) que estabelece os procedimentos a serem adotados pelas empresas produtoras, importadoras, distribuidoras e do comércio farmacêutico, objetivando comprovar a identidade e a qualidade do medicamento, em caso de denúncia e fraude e a documentação técnica que deve acompanhar a entrega de medicamentos adquiridos pelo gestor.

. Portaria nº 802/SVS/MS (08/10/98) que institui o sistema de controle e fiscalização em toda a cadeia dos produtos farmacêuticos.

. Portaria nº 3.916/GM/MS (30/10/98) que edita a política nacional de medicamentos, estabelecendo diretrizes, prioridades e responsabilidades da Assistência Farmacêutica para gestores Federal, Estaduais e Municipais do Sistema Único de Saúde (SUS).

. Lei nº 9.787 (10/02/99) que altera a lei 3.360 (23/09/76), estabelece o medicamento genérico e dispõe sobre a utilização de nomes genéricos em produtos farmacêuticos no âmbito do SUS.

. Resolução nº 338/CNS (06/05/04), que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica e estabelece seus princípios gerais e eixos estratégicos.

. Resolução nº 226/CIB/RS (13/12/05), que define a pactuação dos medicamentos para a Atenção Básica.

. Portaria nº 2084/MS/GM (26/10/05), que estabelece os mecanismos e as responsabilidades para o financiamento da Assistência Farmacêutica na Atenção

Básica nos termos desta portaria e seus anexos.

. Portaria nº 399/GM (22/02/06),que divulga o Pacto pela Saúde 2006-Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes operacionais do referido pacto.

. Portaria nº 699/GM (30/03/06), que regulamenta as diretrizes operacionais dos Pactos pela Vida e de Gestão.

. Portaria nº 2475/MS (13/10/06), que aprova a 4ºedição da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME)-revogada pela portaria nº 2012 de 2008.

. Portaria nº 204 /GM (29/01/07),que regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e serviços de saúde,na forma de blocos de financiamento,com o respectivo monitoramento e controle

. Portaria nº 2583/MS (10/10/07),que define elenco de medicamentos e insumos disponibilizados pelo Sistema Único de Saúde,nos termos da Lei nº11.347/2006,aos portadores de diabetes mellitus.

. Portaria nº 3237 /GM (24/12/07), aprova as normas de execução e de financiamento da Assistência Farmacêutica na atenção básica em saúde.

LISTA I:

PLANO DE AÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA 2022/2025:

METAS:

6 Reestruturar a área física da farmácia pública do município;

Indicador: Farmácia funcionando em novo local.

1 Inaugurar a nova Farmácia Pública Municipal e o Consultório Farmacêutico;

Indicador: iniciar os atendimentos individualizados.

2 Verificar as etapas do Ciclo De Assistência Farmacêutica (Seleção-Programação-Aquisição-Armazenamento-Distribuição-Transporte-Dispensação):

Indicador: nenhum iten faltar por mais de 30 dias.

- Seleção: analisar as solicitações de inclusão; e divulgar a lista atual da REMUME.

Indicador: REMUME atualizada pela CFT e puplicada.

- Revisão dos componentes da CFT(Comissão de Farmácia e Terapêutica);

Indicador: CFT ativa.

- Programação E Aquisição: conciliar a disponibilidade dos medicamentos em prazo oportuno X validade X qualidade dos mesmos.

  Indicador: redução dos itens faltantes e redução dos itens com prazo de validade curto.

- Qualificação de fornecedores;

  Indicador: índice de faltas.

- Armazenamento/Distribuição/Transporte: verificar a estrutura física, assepsia, condições do ambiente (arejado, limpo e temperatura) para garantir condições de armazenamento; também verificar as condições da farmácia com relação ao armazenamento e distribuição; prestar instruções de transporte aos motoristas.

Indicador: organização do estoque.

- Aquisição de Câmara fria para medicamentos termolábeis.

  Indicador: Todos medicamentos termolábeis armazenados em câmara fria.

- Prescrição E Dispensação: atualizar a lista dos medicamentos da REMUME disponíveis para os prescritores ; promover o uso racional e incentivar a

adesão a lista; instruir os funcionários quanto à dispensação adequada dos medicamentos.

Indicador: número de itens prescritos fora da REMUME.

- Implantação e monitoramento do serviço de cuidado ao paciente diabético;

Indicador: grupo de acompanhamento ao diabético: “Doce Cuidar” ativo.

3 Promover o uso racional dos medicamentos;

Indicador: devoluçoes de medicamentos.

4 Criar um programa de Farmácia Solidária: devolução e doação voluntária de medicamentos não usados para que possam ser pispensados de forma gratuita aos usuários;

Indicador: número de medicamentos doados.

5 Divulgar a coleta e os descarte correto dos medicamenros vencidos para a população.

Indicador: coleta realizada pela empresa.

6 Intensificar o serviço de ATENÇÃO FAMACÊUTICA;

Indicador: número de atendimentos individuais realizados.

7 Reativar o serviço de FARMACOVIGILÂNCIA (notificação escrita de eventos adversos a medicamentos);

Indicador: notifições realizadas.

8 Solicitar recursos humanos qualificados em número suficiente para auxiliar na Assistência Farmacêutica;

Indicador: dois atendentes fixos.

9 Realizar treinamento e capacitações internas para funcionários da farmácia e Assistência Farmacêutica;

Indicador: atendentes capacitados.

10 Executar tarefas de apoio à realização de grupos de diabéticos,hipertensos,saúdemental, tabagismo e outros.

Indicador: grupos ativos.

REMUME 2021/2022 INDEPENDÊNCIA/RS

REMUME 2021/2022, segundo os Componente Básico, Estratégico, Especializado e Lista Suporte da Assistência Farmacêutica do município de Independência:

LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS DA REMUME 2021:

N°	MEDICAMENTO/ DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	COMPONENTE
6	Acebrofilina	25 mg/5 ml	Xarope	Lista suporte
7	Acebrofilina	50 mg/5 ml	Xarope	Lista suporte
8	Aciclovir	200 mg	Comprimido	Básico
9	Aciclovir	50 mg/gr	Pomada	Básico
10	Ácido Acetilsalicilico	100 mg	Comprimido	Básico
11	Ácido Fólico	5 mg	Comprimido	Básico
12	Albendazol	400 mg	Comprimido mastigável	Básico
13	Albendazol	40 mg/ml	Suspensão oral	Básico
14	Alendronato de Sódio	70 mg	Comprimido	Básico
15	Alopurinol	100 mg	Comprimido	Básico
16	Alopurinol	300 mg	Comprimido	Básico
17	Ambroxol, cloridrato de	3 mg/ml	Xarope	Lista suporte
18	Ambroxol, cloridrato de	6 mg/ml	Xarope	Lista suporte
19	Aminofilina	100 mg	Comprimido	Lista suporte
20	Amiodarona, cloridrato de	200 mg	Comprimido	Básico
21	Amitriptilina, cloridrato de	25 mg	Comprimido	Básico
22	Amoxicilina	500 mg	Cápsula ou Comprimido	Básico
23	Amoxicilina	50 mg/ml	Pó para suspensão oral	Básico
24	Amoxicilina+Clavulanato de Potássio	500 mg+125 mg	Comprimido	Básico
25	Amoxicilina+Clavulanato de Potássio	50 mg+12,5 mg/ml	Suspensão oral	Básico
26	Amoxicilina+Clav	400	Suspensão	Lista suporte

	ulanato de Potássio	mg+57 mg/5 ml	oral	
27	Ampicilina	500 mg	Cápsula	Básico
28	Anlodipino, besilato de	5 mg	Comprimido	Básico
29	Anlodipino, besilato de	10 mg	Comprimido	Básico
30	Azitromicina	500 mg	Comprimido	Básico
31	Azitromicina	200 mg/5ml	Pó para suspensão oral	Básico
32	Beclometasona, dipropionato de	250 mcg/dose	Pó, solução inalante ou aerossol	Básico
33	Benzilpenicilinabenzatina	600.000 UI	Pó para suspensão injetável	Básico
34	Benzilpenicilinabenzatina	1.200.000 UI	Pó para suspensão injetável	Básico
35	Benzilpenicilina procaína+ Benzilpenicilina potássica	300.000 UI+100.000 UI	Pó para suspensão injetável	Básico
36	Benzoato de benzila	100 mg/g 80 gr	Sabonete	Lista Suporte
37	Biperideno , cloridrato de	2 mg	Comprimido	Básico
38	Bisacodil	5 mg	Comprimido	Lista Suporte
39	Brimonidina	2 mg/ml	Solução Oftálmica	Lista Suporte
40	Bromazepam	3 mg	Comprimido	Lista suporte
41	Bromazepam	6 mg	Comprimido	Lista suporte
42	Bromoprida	4mg/ml 20ml	Solução oral	Lista Suporte
43	Bronfeniramina, maleato de+fenilefrina, cloridrato de	12 mg+15 mg	Comprimido	Lista Suporte
44	Bronfeniramina, maleato de+fenilefrina, cloridrato de	2 mg+2,5 mg/ml	Solução oral	Lista Suporte
45	Budesonida	50 mcg	Solução nasal	Básico
46	Carbamazepina	200 mg	Comprimido	Básico
47	Carbamazepina	20 mg/ml	Xarope	Básico
48	Carbonato de Cálcio	500 mg	Comprimido	Básico
49	Carbonato de	500	Comprimido	Básico

	Cálcio+colecalciferol	mg+400 UI		
50	Carbonato de Lítio	300 mg	Comprimido	Básico
51	Carvedilol	3,125 mg	Comprimido	Básico
52	Carvedilol	6,25 mg	Comprimido	Básico
53	Carvedilol	12,5 mg	Comprimido	Básico
54	Carvedilol	25 mg	Comprimido	Básico
55	Cefalexina, sódica ou cloridrato	500 mg	Cápsula ou Comprimido	Básico
56	Cefalexina, sódica ou cloridrato	50 mg/ml	Suspensão oral	Básico
57	Cetoconazol	20 mg/gr	Creme dermatológico	Lista Suporte
58	Ciclobenzaprina, cloridrato de	5 mg	Comprimido	Lista Suporte
59	Ciclobenzaprina, cloridrato de	10 mg	Comprimido	Lista Suporte
60	Cinarizina	75 mg	Comprimido	Lista Suporte
61	Ciprofloxacino, cloridrato de	500 mg	Comprimido	Básico
62	Citalopram, bromidrato de	20 mg	Comprimido	Lista Suporte
63	Clonazepam	2,5 mg/ml	Solução oral	Básico
64	Clonazepam	2 mg	Comprimido	Lista Suporte
65	Clopidogrel, bissulfato de	75 mg	Comprimido	Lista Suporte
66	Cloreto de sódio	0.9%	Solução nasal	Básico
67	Clorpromazina, cloridrato de	25 mg	Comprimido	Básico
68	Clorpromazina, cloridrato de	100 mg	Comprimido	Básico
69	Clorpromazina, cloridrato de	40 mg/ml	Solução oral	Básico
70	Colchicina	0,5 mg	Comprimido	Lista Suporte
71	Complexo B	-	Comprimido	Lista Suporte
72	Dexametasona	4 mg	Comprimido	Básico
73	Dexametasona	0,1 mg/ml	Elixir	Básico
74	Dexametasona	0,10%	Creme	Básico
75	Dexametasona	0,10%	Suspensão Oftálmica	Básico
76	Dexametasona+ Neomicina, sulfato de+Polimicina B, sulfato de	1 mg/ml+ 5 mg/ml+ 6000 Ui/ml 5 ml	Suspensão Oftálmica	Lista Suporte
77	Dexclorfeniramin	2 mg	Comprimido	Básico

	a, maleato de			
78	Dexclorfeniramina, maleato de	0,4 mg/ml	Solução oral ou Xarope	Básico
79	Diazepam	5 mg	Comprimido	Básico
80	Diazepam	10 mg	Comprimido	Lista Suporte
81	Diclofenaco, de sódio	50 mg	Comprimido	Lista Suporte
82	Diclofenaco, dietilamônio	11,6 mg/gr	Gel	Lista Suporte
83	Diclofenado, resinato	15 mg/ml	Suspensão oral	Lista Suporte
84	Diclofenaco+cafeína+carisoprodol+paracetamol	50 mg+30 mg+ 125 mg+300 mg	Comprimido	Lista Suporte
85	Digoxina	0,25 mg	Comprimido	Básico
86	Dimenidrato+Piridoxina, cloridrato de	50 mg+10 mg	Comprimido	Lista Suporte
87	Dimenidrato+Piridoxina, cloridrato de	25 mg/ml+ 5mg/ml	Solução oral	Lista Suporte
88	Dimeticona (simeticona)	40 mg	Comprimido	Lista Suporte
89	Dimeticona (simeticona)	75 mg/ml	Emulsão oral	Lista Suporte
90	Dipirona	500 mg/ml	Solução oral	Básico
91	Dipirona	500 mg	Comprimido	Lista Suporte
92	Doxazosina	2 mg	Comprimido	Especial/Lista Suporte
93	Doxazosina	4 mg	Comprimido	Básico
94	Doxiciclina, cloridrato de	100 mg	Comprimido	Lista Suporte
95	Espironolactona	25 mg	Comprimido	Básico
96	Espironolactona	100mg	Comprimido	Básico
97	Etinilestradiol+Ciproterona, acetato de	0,035 mg+2 mg	Comprimido	Lista Suporte
98	Etinilestradiol+Levonogestrel	0,03 mg+0,15 mg	Comprimido	Básico/Estratégico
99	Estriol	1 mg/g 50 gr	Pomada vaginal	Lista Suporte
100	Fenitoína sódica	100 mg	Comprimido	Básico
101	Fenobarbital	100 mg	Comprimido	Básico
102	Fenobarbital	40 mg/ml	Solução oral	Lista Suporte
103	Fenoterol, bromidrato de	5 mg/ml	Solução para inalação	Lista Suporte
104	Finasterida	5 mg	Comprimido	Lista Suporte

105	Fluconazol	150 mg	Cápsula	Básico
106	Flunarizina, dicloridrato de	10 mg	Comprimido	Lista Suporte
107	Fluocinolona, acetonida+Neomicina, sulfato de+Polimicina B, sulfato de+Lidocaína, cloridrato de	0,275 mg/ml+3,85 mg/ml+11.000 UI/ml+20 mg/ml	Solução otológica	Lista Suporte
108	Fluoxetina, cloridrato de	20 mg	Cápsula ou Comprimido	Básico
109	Furosemida	40 mg	Comprimido	Básico
110	Ginkobiloba	80 mg	Comprimido	Básico
111	Gliclazida	30 mg	Comprimido lib. Mod.	Básico
112	Glimeperida	2 mg	Comprimido	Lista Suporte
113	Glimeperida	4 mg	Comprimido	Lista Suporte
114	Haloperidol	5 mg	Comprimido	Básico
115	Haloperidol	2 mg/ml	Solução oral	Básico
116	Hidróxido de magnésio+hidróxido de alumínio	35,6 mg+37 mg/ml	Suspensão oral	Básico
117	Hioscina (escopolamina, brometo de)	10 mg	Comprimido	Lista Suporte
118	Hioscina (escopolamina, brometo de) +Dipirona	10 mg+250 mg	Comprimido	Lista Suporte
119	Hioscina (escopolamina, brometo de) +Dipirona	6,67 mg+333,4 mg/ml	Solução oral	Lista Suporte
120	Ibuprofeno	300 mg	Comprimido	Básico
121	Ibuprofeno	600 mg	Comprimido	Básico
122	Ibuprofeno	50 mg/ml	Suspensão oral	Básico
123	Ibuprofeno	100 mg/ml	Suspensão oral	Lista Suporte
124	Insulina Humana NPH	100 UI/ml frasco e caneta	Suspensão Injetável	Estratégico
125	Insulina Humana Regular	100 UI/ml frasco e caneta	Solução Injetável	Estratégico
126	Ipratrópio, brometo de	0,25 mg/ml	Solução inalante	Básico/Popular
127	Ipratrópio,	20	Solução	Lista suporte

	brometo de	mcg/dose	aerosol oral	
128	Isossorbida, mononitratode	20 mg	Comprimido	Básico
129	Isossorbida, mononitratode	40 mg	Comprimido	Básico
130	Ivermectina	6 mg	Comprimido	Básico
131	Lactulose	667 mg 120 ml	Solução oral	Lista Suporte
132	Levodopa+benzerazida	100 mg+25 mg	Comprimido	Básico
133	Levodopa+benzerazida	200 mg+50 mg	Comprimido	Básico
134	Levodopa+carbidopa	250 mg+25 mg	Comprimido	Básico
135	Levofloxacino	500 mg	Comprimido	Lista Suporte
136	Levomepromazina, maleato de	25 mg	Comprimido	Lista Suporte
137	Levomepromazina, maleato de	100 mg	Comprimido	Lista Suporte
138	Levomepromazina, maleato de	40 mg/ml	Solução oral	Lista Suporte
139	Levonogestrel	0,75 mg	Comprimido	Básico/Estratégico
140	Levotiroxina sódica	25 mg	Comprimido	Básico
141	Levotiroxina sódica	50 mg	Comprimido	Básico
142	Levotiroxina sódica	100 mg	Comprimido	Básico
143	Loratadina	10 mg	Comprimido	Básico
144	Loratadina	1 mg/ml	Xarope	Básico
145	Medroxiprogesterona, acetato de	150 mg/ml	Suspensão injetável trimestral	Básico/Estratégico
146	Meloxicam	15mg	Comprimido	Lista Suporte
147	Metildopa	250 mg	Comprimido	Básico
148	Metildopa	500 mg	Comprimido	Lista Suporte
149	Metoclopramida, cloridrato de	10 mg	Comprimido	Básico
150	Metoclopramida, cloridrato de	40 mg/ml	Solução oral	Básico
151	Metoprolol, Succinato de	25 mg	Comprimido	Básico
152	Metoprolol. Succinato de	50 mg	Comprimido	Básico
153	Metoprolol. Tartarato de	100 mg	Comprimido	Básico
154	Metronidazol	250 mg	Comprimido	Básico
155	Metronidazol	400 mg	Comprimido	Básico

156	Metronidazol	10,00%	Gel vaginal	Básico
157	Metronidazol (benzilmetronidazol)	40 mg/ml	Suspensão oral	Básico
158	Miconazol	2,00%	Creme vaginal	Básico
159	Mikania glomerata (GUACO)	117,6 mg/ml 120 ml	Xarope	Básico
160	Nifedipino	10 mg	Comprimido	Lista Suporte
161	Nimesulida	100 mg	Comprimido	Lista Suporte
162	Nistatina	100.000 UI/ml	Suspensão oral	Básico
163	Nistatina	100.000 Ui/4 gr	Creme vaginal	Lista Suporte
164	Nitrofurantoína	100 mg	Cápsula	Básico
165	Noretisterona	0,35 mg	Comprimido	Básico/Estratégico
166	Noretisterona, enantato+estradiol, valerato de	50 mg+5 mg	Solução injetável mensal	Básico/Estratégico
167	Norfloxacino	400 mg	Comprimido	Lista Suporte
168	Omeprazol	20 mg	Cápsula	Básico
169	Pantoprazol	20 mg	Comprimido	Lista Suporte
170	Pantoprazol	40 mg	Comprimido	Lista Suporte
171	Paracetamol	750 mg	Comprimido	Lista Suporte
172	Paracetamol	500 mg	Comprimido	Básico
173	Paracetamol	200 mg/ml	Solução oral	Básico
174	Paracetamol+Codeina, fosfato de	500 mg+30 mg	Comprimido	Básico
175	Permanganato de potássio	100 mg	Comprimido	Básico
176	Permetrina	1,00%	Loção	Básico
177	Policresuleno+chinchocaína	50/ 10mg 30 gr	Pomada	Lista Suporte
178	Prednisolona	3 mg/ml	Solução oral	Básico
179	Prednisona	5 mg	Comprimido	Básico
180	Prednisona	20 mg	Comprimido	Básico
181	Prometazina	25 mg	Comprimido	Básico
182	Progesterona micronizada	200 mg	Cápsula gelatinosa mole	Lista Suporte
183	Propafenona, cloridrato de	300 mg	Comprimido	Básico
184	Propatilnitrato	10 mg	Comprimido	Lista Suporte
185	Rifamicina SV sódica	10 mg/ml 20 ml	Solução tópica Spray	Lista Suporte
186	Risperidona	1 mg	Comprimido	Lista Suporte
187	Risperidona	2 mg	Comprimido	Lista Suporte

188	Saccharomyces boulardii	200 mg	Pó oral	Lista Suporte
189	Sais para reidratação oral	-	Pó para solução oral	Básico
190	Salbutamol, sulfato de	100 mcg/dose	Suspensão aerosol oral	Básico/Popular
191	Salbutamol, sulfato de	0,48 mg/ml 120 ml	Solução oral	Lista Suporte
192	Sertralina, cloridrato de	50 mg	Comprimido	Especial/Lista Suporte
193	Sulfadiazina de prata	10 mg/gr	Creme	Básico
194	Sulfametoxazol+ trimetroprima	400 mg+ 80 mg	Comprimido	Básico
195	Sulfametoxazol+ trimetroprima	40 mg+8 mg/ml	Suspensão oral	Básico
196	Sulfato ferroso	40 mg	Comprimido	Básico
197	Sulfato ferroso	25 mg/ml	Solução oral	Básico
198	Timolol, maleato de	0.5 %	Suspensão Oftálmica	Básico
199	Triancinol ona acetonida	1 mg/gr 10 gr	Pomada oral	Lista Suporte
200	Valproato de sódio ou Ácido valpróico	250 mg	Cápsula ou comprimido	Básico
201	Valproato de sódio ou Ácido valpróico	500 mg	Cápsula ou comprimido	Básico
202	Valproato de sódio ou Ácido valpróico	50 mg/ml	Solução oral ou xarope	Básico
203	Varfarina sódica	5 mg	Comprimido	Básico
204	Verapamil	80 mg	Comprimido	Básico
205	Vitamina D +vitamina A	50.000 UI/ml+10. 000 UI/ml 20 ml	Solução oral	Lista Suporte