

**Prefeitura Municipal de Bossoroca**
**Secretaria Municipal da Saúde**

# PROGRAMAÇÃO ANUAL

# DE SAÚDE

# *2023*

Dezembro/2022

BOSSOROCA– RS

"DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS!"

**Prefeito Municipal**
José Moacir Fabrício Dutra

**Vice-Prefeito**
João Alberto Ourique do Nascimento

**Secretária da Saúde**
Eusmara Reis Carvalho

**Coordenadora da Atenção Básica**
Rodrigo Comasseto de Farias

**Coordenador da Vigilância em Saúde**
Rodrigo Comasseto de Farias

**Coordenador do NUMESC**
Camila Adolfo Gonçalves

**Responsável Técnico ESF 1**
Enfermeira Geoice

**Responsável Técnico ESF 2**
Enfermeira Nubia Rosana de Oliveira Crecêncio

**Responsável Técnico ESF 3**
Enfermeiro Julio Cesar Avila Machado

**Responsável Técnico Pronto Atendimento**
Enfermeira Marta Inês Almeida de Jesus

**Responsável pela Saúde Mental**
Karoline de Melo Nascimento

**Redação e Elaboração**
Eusmara Reis Carvalho
Nubia Rosana Oliveira Crecêncio
Natalia Rockenbach
Gioice Friedrich Nyar
Eunice de Lourdes dos Santos dos Reis
Paulo Cristiano Chaves dos Santos
Nívia Regina de Sá Quevedo Sanabria
Karoline de Melo Nascimento
Rafaeli Alves Barcellos
Daniele Silva dos Santos

## SUMÁRIO

CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO 4
APRESENTAÇÃO 5
INTRODUÇÃO 6
EIXO 1:ATENÇÃO BÁSICA NA SAÚDE 7
EIXO2: QUALIFICAÇÃO E HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA 9
EIXO 3: PROMOÇÃO DA SAÚDE - CONTROLE DA TUBERCULOSE 10
EIXO 4: PROMOÇÃO DA SAÚDE - CONTROLE DA HANSENÍASE 11
EIXO 5: PROMOÇÃO DA SAÚDE - CONTROLE DA HIPERTENSÃO 13
EIXO 6: PROMOÇÃO DA SAÚDE - CONTROLE DO DIABETES MELITTUS 14
EIXO 7: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 16
EIXO 8: AÇÕES DE SAÚDE BUCAL 17
EIXO 9: AÇÕES DE SAÚDE DA CRIANÇA 18
EIXO 10: AÇÕES DE SAÚDE DA MULHER 21
EIXO 11: AÇÕES DE SAÚDE DO IDOSO 24
EIXO 12: SAÚDE DO HOMEM 24
EIXO 13: SAÚDE MENTAL 25
EIXO 14: VIGILÂNCIA SANITÁRIA 27
EIXO 15: VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL 29
EIXO 16: VIGILÂNCIA DO TRABALHADOR 31
EIXO 17: SAÚDE OCULAR 32
EIXO 18: APOIO A SAUDE DA FAMILIA 32
EIXO 19: AÇÕES DE COMBATE E PREVENÇÃO AO COVID 19 33
**PREVISÃO FINANCEIRA DO MUNICÍPIO PARA O ANO DE 2023** 35

## Caracterização da Secretaria Municipal de Saúde e do Município

Secretaria Municipal de Saúde de Bossoroca

End.: Rua João Fabrício da Silva, 339 – esquina com Rua Dr Alves Valença - Centro

CEP. 97.850-000 Bossoroca –RS

Email: saudebossoroca@gmail.com

Fones: 55 3356 1083 ou 55 98431-3857

**Fundo Municipal de Saúde: CNPJ 14.272.517/0001-44**

O Município de Bossoroca está localizado nas Missões, na Região Noroeste do estado do Rio Grande do Sul e ocupa uma área de 1.596,22 km², sendo sua altitude de, aproximadamente, 228m acima do nível do mar. A população do município é de6.801 hab. Censo IBGE/2016 habitantes.

As principais atividades produtivas do município são a agricultura, predominando as culturas de soja, trigo, milho, mandioca e arroz irrigado, e a pecuária, prevalecendo as criações de gado bovino de corte, bovino de leite, piscicultura e ovinocultura.

O município de Bossoroca foi criado no dia 12 de outubro do ano de1965, sendo que, anteriormente, seu território era distrito do município de São Luiz Gonzaga.

O nome “Bossoroca” foi atribuído pelos tropeiros, carreteiros, mascates, vendedores e outros que passavam pelo território que hoje corresponde ao município de Bossoroca. Eles sesteavam ou pernoitavam em um local que oferecia condições para um bom descanso, pois possuía sombra, água límpida e farta, que nascia dentro de uma barroca. A essa barroca deram o nome de “Boçoroca”, variante do vocábulo Guarani *Iby-soroc*, que corresponde a barrocão, sanga funda. Este fenômeno é muito comum no município e ocorre devido aos efeitos das águas em terrenos arenosos. Dessa forma, originou-se o nome Boçoroca, cuja grafia atual é Bossoroca.

Bossoroca alcançou invejável destaque pela sua representatividade política e cultural, sendo berço de filhos ilustres como os imortais Noel Guarany e Jaime Caetano Braum.

# APRESENTAÇÃO

O processo de planejamento é estratégico para a gestão Sistema Único de Saúde - SUS, sua importância e potencialidade vêm sendo crescentemente reconhecidas, em especial nos últimos anos. Os avanços na construção do SUS são inegáveis, sendo que os desafios atuais devem exigem a concentração de esforços para que o planejamento possa responder oportuna e efetivamente as necessidades do Sistema e as demandas que apresentam continuamente aos gestores. Tais esforços devem se traduzir, na prática, na implementação de processos que permitam a formulação e a aplicação efetiva de instrumentos básicos de planejamentos ,na conformidade dos princípios e diretrizes que regem o SUS (PLANEJASUS, 2009).

O Sistema de Planejamento do SUS, cuja regulamentação obteve a aprovação da Comissão Inter gestores Tripartite no dia 9 de novembro de 2006, estabelece os instrumentos básicos que dão expressão concreta a este Sistema, que são: o Plano de Saúde, a **Programação Anual de Saúde (PAS)** e o Relatório Anual de Gestão(RAG).

É importante destacar igualmente as Portarias editadas pelo Ministério da Saúde de Nº. 399, de 22 de fevereiro de 2006, que divulga o Pacto pela Saúde, no qual é definido o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde - SUS, seus objetivos e pontos prioritários de pactuação.

Este é um instrumento, que norteará as medidas e iniciativas em caráter propositivo para o detalhamento das diretrizes propostas PS e o respectivo Termo de Compromisso de Gestão, visando às responsabilidades do gestor para as instâncias de controle interno e externo do SUS, sendo o seu resultado expresso no RAG.

# 1. INTRODUÇAO

A **Programação Anual de Saúde (PAS)** é, por definição, o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, a cada ano de sua vigência.

Apresenta, portanto, o detalhamento das ações, indicadores e metas anuais a serem atingidas, responsáveis e eventuais parcerias, bem como a previsão de recursos financeiros a serem disponibilizados no ano para a execução das proposições do Plano de Saúde. Tem como base legal para sua elaboração as normas do Ministério da Saúde, a Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO e a Lei Orçamentária Anual - LOA do respectivo exercício.

A elaboração desta programação contará com o empenho dos funcionários da Secretaria Municipal de Saúde e na medida do possível os indicadores do SISPACTO estabelecidos em portaria do MS (em 2008, pela PT MS/GM 325 e MS/GM 48/09) estarão alinhados aos Programas/Eixos estabelecidos. Será apresentado e avaliado no Conselho Municipal de Saúde para aprovação, e após, encaminhado a Comissão Inter gestores Regionais (CIR).

**Estado do Rio Grande do Sul**
**Prefeitura Municipal de Bossoroca**
**Secretaria Municipal da Saúde**
saudebossoroca@gmail.com.br

# Quadro – Ações anuais

**Eixo 01**:**ATENÇÃO BÁSICA NA SAÚDE**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal de Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Qualificar e Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) em Bossoroca, desenvolvendo o conjunto de ações de caráter individual ou coletivo, promovendo Saúde, prevenindo doenças, diagnosticando, tratando e reabilitando pacientes.

**Diretriz**:

- Garantir que a Estratégia de Saúde da Família seja a estratégia prioritária da Atenção Básica e orientadora do Sistema de Saúde.
- Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da Atenção Básica por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos voltados ao fortalecimento da Atenção Básica.
- Qualificar a Estratégia de Saúde da Família no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Atenção Básica: Acessibilidades, Vínculo, Coordenação, Continuidade do Cuidado, Territorialização e adstrição da clientela, Responsabilização e Humanização.
- Garantir a infra-estrutura necessária ao funcionamento da Unidade Básica de Saúde, considerando materiais, equipamentos, insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para esses serviços.
- Apoiar técnica e financeiramente a Atenção Básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS;
- Fortalecer o desenvolvimento das redes locais e regionais de saúde com vista à integração da atenção básica aos demais níveis de atenção.
- Implantar o processo de monitoramento e avaliação da atenção básica nas três esferas de governo, com vistas à qualificação da gestão descentralizada.
- Desenvolver ações de promoção, prevenção e assistência, contemplando prioritariamente as áreas programáticas e transversais.
- Desenvolver ações contínuas voltadas à prevenção da obesidade, especialmente em crianças.
- Manter o acompanhamento das condicionalidades do setor saúde do programa bolsa família (acompanhamento das famílias e crianças beneficiárias)

**Metas:**

- **Efetivar o Controle Social**
- **Manter a descentralização do atendimento clínico do ESF, garantindo o acesso da população às ações de saúde.**
- **Incentivar a participaçãodos usuários nas ações de saúde do município.**

| **Indicadores:** | **Atingido no ano de 2022** |
|---|---|
| ❖ **Proporção da população cadastrada pela estratégia Saúde da Família** | ❖ **100%** |
| ❖ **Taxa de óbito nas internações por IAM** | ❖ **0%** |

| | |
|---|---|
| ❖ **Média anual de consultas médicas por habitante nas especialidades básicas**<br>❖ **Média mensal de visitas domiciliares por família realizadas por ACS** | ❖ **1,5**<br>❖ **1** |

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Implementar ações de promoção e prevenção para o controle dos Fatores de Risco (Tabaco, Obesidade/Sobrepeso/ Sedentarismo) em DM e HÁ | 100% da população de diabéticos, hipertensos, obesos, dislipidêmicos e crianças de risco participando de atividade física e reeducação alimentar. | SMS | Gestão | SMEC<br>SMAS<br>SMOT<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Implementar o atendimentos em clínicas básicas nos postos de Saúde | 100% da população cadastradas atendida | SMS | Gestão | |
| 3. Manutenção das Unidades de Saúde e Saúde da Família | | SMS | Gestão | |
| 4. Ampliação e Reforma de Unidades de Saúde | | SMS | Gestão | |
| 5. Manter a frota de veículos em número suficiente para atendimento da Atenção Básica | Efetuar manutenção e revisão periódica na frota | SMS | Gestão | |
| 6. Visitação domiciliar do ACS | 100% da população cadastradas atendida | SMS | Departamento de Atenção Básica | |
| 7. Atendimento Médico e de Enfermagem | 100% da população cadastradas atendida | SMS | Departamento de Atenção Básica | |
| 8. Cadastramentos das Famílias no e-SUS | Mantercadastro atualizado das famílias | SMS | Departamento de Atenção Básica | |
| 10. Manter a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família. | Manutenção dasESFs, através de repasse de incentivo financeiro.<br>Redução da internação hospitalar por diabetes mellitus no âmbito do SUS Municipal.<br>Redução da internação hospitalar por infarto agudo do | União, Estado e Município. | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | miocárdio (IAM) no âmbito do SUS Municipal.<br>Redução e monitoramento da prevalência de baixo peso em crianças menores de 5 anos.<br>Manutenção do bochecho com flúor em crianças a partir de 6 anos de idade. | | | |

**Eixo 02**: **QUALIFICAÇÃO E HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Qualificar e Desenvolver a Humanização na Atenção Básica no Município de Bossoroca

**Diretrizes**:

- ❖ Promover e desenvolver políticas de gestão do trabalho, considerando os princípios da humanização, da participação e da democratização das relações de trabalho;
- ❖ Garantir a estrutura física necessária para a realização das ações de atenção básica, de acordo com as normas técnicas vigentes;

| **Indicadores**: | **Meta 2023**<br>Adequar as estruturas físicas das Unidades das Equipes dos ESFs e do Pronto Atendimento do Município, de acordo com as normas técnicas vigentes. |
|---|---|

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Incentivo, apoio e capacitação permanente de recursos humanos; | Instrumentalizar profissionais de saúde, promovendo reuniões, cursos, capacitações, seminários, palestras e oficinas sobre diversas temáticas e áreas, que auxiliem na qualificação de sua atuação profissional;<br>Implementar programas de humanização nos serviços como Humaniza SUS; | União, Estado e Município. | SMS | CLUBE S<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Reforma, ampliação e construção de UBS. | Construir novo prédio ou reformar o prédio do ESF II; | União, Estado e Município. | SMS | |

**Eixo 03**: **PROMOÇÃO DA SAÚDE - CONTROLE DA TUBERCULOSE**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal de Saúde de Bossoroca

**Objetivo**: Manter o controle da tuberculose pulmonar bacilífera.

**Diretriz**:

- ❖ Ampliar a realização da baciloscopia de escarro de tuberculose nos casos suspeitos.
- ❖ Encerrar oportunamente os casos novos de tuberculose no Sinan.
- ❖ Realizar busca ativa de contatos de casos

| **Indicadores**: | **Meta para 2023** |
|---|---|
| ❖ Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera. | ❖ 85% |

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Busca ativa de casos | Identificação de Sintomáticos (SR); | Recursos Municipal, Estadual e Federal. | ACS e SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Diagnóstico clinico de casos | Exame clinico de SR e Comunicantes; | Recursos Municipal, Estadual e Federal. | SMS | |
| 3. Acesso a exames para diagnóstico e controle: laboratorial e radiológico | Duas baciloscopias de escarro para todos os pacientes sintomáticos respiratórios;<br>Uso de exame radiológico em casos específicos; | Recursos Municipal, Estadual e Federal. | SMS | |
| 3. Cadastramento dos portadores | Alimentação e análise dos Sistemas de Informação (Sinan);<br>Registro de dados individuais do tratamento no Livro de Registro de Casos e na ficha de TS do paciente; | Recursos Municipal, Estadual e Federal. | SMS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4. Tratamento dos casos<br>BK +(Supervisionado) e BK – (Auto administrativo) | Utilização dos esquemas padronizados pelo MS de eficácia comprovada para cada tipo de caso;<br>Tratamento supervisionado dos casos BK+;<br>Tratamento auto administrativo dos casos BK –;<br>Fornecimento dos medicamentos<br>Educação e aconselhamento dos pacientes;<br>Atendimento às intercorrências<br>Busca de faltosos; | Recursos Municipal, Estadual e Federal. | SMS | |
| 5. Medidas Preventivas | Vacinação com imunobiológico BCG;<br>Pesquisa de Comunicantes;<br>Quimioprofilaxia;<br>Ações educativas; | Recursos Municipal, Estadual e Federal. | ACS e SMS | |

| | |
|---|---|
| **Eixo 04**: **PROMOÇÃO DA SAÚDE - CONTROLE DA HANSENÍASE** | |
| **Ano de Referência**: 2022 | |
| **Identificação**: Secretaria Municipal de Saúde de Bossoroca | |
| **Objetivo**:Manter o controle da hanseníase. | |
| Diretriz:<br>❖ Examinar os contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase;<br>❖ Avaliar no diagnóstico o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase.<br>❖ Avaliar o grau de incapacidade física dos casos curados de hanseníase no ano de avaliação.<br>❖ Realizar capacitação de pessoal, para ações de controle da hanseníase (conteúdo mínimo diagnóstico, tratamento e prevenção de incapacidades). | |
| **Indicadores**:<br>❖ Proporção de cura dos casos novos de | Meta para 2023 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| hanseníase diagnosticados | | ❖ 85% | | |
| **Ações e Metas Anuais** | | Origem dos Recursos | **Área Responsável** | **Parcerias** |
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Busca ativa de casos | Identificação de Sintomáticos Dermatológicos entre usuários; | Recursos Municipal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Diagnóstico clínico de casos | Exame de Sintomáticos Dermatológicos e Comunicantes de casos de classificação clinica dos casos (multibacilares e paucibacilares); | Recursos Municipal, | SMS | |
| 3. Cadastramento dos portadores | Alimentação e análise dos Sistemas de Informação; | Recursos Municipal | SMS | |
| 4. Tratamento Supervisionado dos casos | Acompanhamento ambulatorial e domiciliar;<br>Avaliação dermato-neurológica;<br>Fornecimento de medicamentos e curativos;<br>Atendimento de Intercorrências; | Recursos Municipal e Estadual | SMS | |
| 5. Controle das incapacidades físicas | Avaliação e classificação das incapacidades físicas;<br>Aplicação de técnicas simples de prevenção e tratamento de incapacidades;<br>Atividades educativas, | Recursos Municipal e Estadual | SMS | |
| 6. Medidas Preventivas | Pesquisa de Comunicantes;<br>Divulgação de sinais e sintomas de hanseníase;<br>Prevenção de | Recursos Municipal | SMS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | incapacidades físicas;<br>Ações educativas; | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Eixo 05**: **PROMOÇÃO DA SAÚDE - CONTROLE DA HIPERTENSÃO** | | | | |
| **Ano de Referência**: 2022 | | | | |
| **Identificação**: Secretaria Municipal de Saúde de Bossoroca | | | | |
| **Objetivo**:Reduzir a internação hospitalar por acidente vascular cerebral (AVC) no Município de Bossoroca. | | | | |
| **Diretriz**:<br>❖ Estimular a adesão e utilização dos protocolos de prevenção clínica de doença cardiovascular, cerebrovascular e renal crônica, conforme cadernos de atenção básica nº 14 e 15 - Hipertensão Arterial Sistêmica.<br>❖ Melhorar o acesso regular a medicamentos definidos nos protocolos de controle de hipertensão e diabetes, conforme Portaria GM nº 3.237/2007.<br>❖ Monitorar o cadastramento no E-SUS, de todos os portadores de Hipertensão como forma de garantir a melhoria da informação. | | | | |
| **Indicadores:**<br>❖ **Proporção de Portadores de Hipertensão Cadastrados** | | **Atingido no ano de 2022**<br>❖ **100%** | | |
| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Diagnóstico de casos | Diagnóstico clinico; | Recursos Municipal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Cadastramento dos portadores | Alimentação e análise dos Sistemas de Informação; | Recursos Municipal | SMS | |
| 3. Busca ativa de casos | Verificação de P.A. de usuários;<br>Visita Domiciliar; | Recursos Municipal e Estadual | SMS | |
| 4. Tratamento dos casos | Acompanhamento ambulatorial e domiciliar;<br>Fornecimento de medicamentos;<br>Acompanhamento domiciliar de pacientes com seqüelas de AVC e outras | Recursos Municipal e Estadual | SMS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | complicações; | | | |
| 5. Diagnóstico precoce de complicações | Realização ou referência para exames laboratoriais complementares;<br>Realização de ECG;<br>Realização ou referência para RX de tórax; | Recursos Municipal e Estadual | SMS | |
| 6. Primeiro atendimento de urgência | Primeiro atendimento às crises hipertensivas e outras complicações;<br>Acompanhamento domiciliar;<br>Fornecimento de medicamentos; | Recursos Municipal e Estadual | SMS | |
| 7. Medidas Preventivas | Ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária, tabagismo), prevenção de complicações e manutenção de grupos hipertensivos; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Eixo 06**: **PROMOÇÃO DA SAÚDE - CONTROLE DO DIABETES MELITTUS** | | | | |
| **Ano de Referência**: 2022 | | | | |
| **Identificação**: Secretaria Municipal de Saúde de Bossoroca | | | | |
| **Objetivo**:Reduzir a internação hospitalar por diabetes mellitus no Município de Bossoroca. | | | | |
| **Diretriz**:<br>❖ Estimular a adesão e utilização dos protocolos de prevenção clínica de doença cardiovascular, cerebrovascular e renal crônica, conforme cadernode atenção básica CAB nº16 - Diabetes Mellitus.<br>❖ Promover o acesso regular a medicamentos definidos nos protocolos de controle de hipertensão e diabetes, conforme Portaria GM nº 3.237/2007. | | | | |
| **Indicadores**:<br>❖ Proporção de Portadores de Diabetes MelittusCadastrados | | **Atingido no ano de 2022**<br>100% | | |
| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
| **Ações** | **Metas** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Diagnóstico de casos | Investigação em usuários com fatores de risco;<br>Diagnóstico clinico; | Recursos Municipal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Cadastramento dos portadores | Alimentação e análise dos Sistemas de Informação (e-SUS); | Recursos Municipal | SMS | |
| 3. Busca ativa de casos | Verificação de glicemia usuários;<br>Fornecimento de descarpack para descarte dos resíduos dos insulinodependentes;<br>Visita Domiciliar; | Recursos Municipal e Estadual | SMS | |
| 4. Tratamento dos casos | Acompanhamento ambulatorial e domiciliar;<br>Fornecimento de medicamentos;<br>Fornecimento de glicosómetro aos pacientes insulinodependentes;<br>Educação Terapêutica em diabetes;<br>Curativos; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |
| 5. Monitorização dos níveis de glicose do paciente | Realização de exames dos níveis de glicose (glicemia capilar) pelas Unidade de Saúde ; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | | |
| 6. Diagnóstico precoce de complicações | Realização ou referência laboratorial para apoio de diagnóstico de complicações;<br>Realização de ECG; | Recursos Municipal e Estadual | SMS | |
| 7. Primeiro atendimento | 1º atendimento às complicações agudas e | Recursos | SMS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| de urgência | outras intercorrências;<br>Acompanhamento domiciliar;<br>Fornecimento de medicamentos; | Municipal | | |
| 8. Encaminhamento de casos graves para outro nível de complexidade | Agendamento do atendimento; | Recursos Municipal | SMS | |

**Eixo 07**:**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal de Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Promover a estruturação da assistência farmacêutica e garantir, em conjunto com as demais esferas de governo, o acesso da população aos medicamentos cuja dispensação esteja sob sua responsabilidade, promovendo seu uso racional, observadas as normas vigentes e pactuações estabelecidas;

**Diretriz**:

- ❖ Oferecer os insumos necessários para o controle glicêmico de todos os pacientes diabéticos cadastrados no programa;
- ❖ Oferecer medicação regular a todos os pacientes hipertensos e diabéticos cadastrados nas unidades(s) de saúde
- ❖ Participar, com contrapartida municipal, no Programa de Assistência Farmacêutica;
- ❖ Investir na educação continuada dos pacientes;
- ❖ Realizar a assistência farmacêutica em sua plenitude.

| **Indicadores**: | **Atingido no ano de 2022** |
|---|---|
| ❖ Pacientes diabéticos cadastrados no programa que recebem medicação regular; | ❖ 301 |
| ❖ Pacientes hipertensos cadastrados no programa que recebem medicação regular; | ❖ 960 |
| ❖ Pacientes diabéticos insulinodependentes que recebem regularmente os insumos de diabetes; | ❖ 108 |

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Manutenção dos medicamentos aos | Adquirir medicamentos da farmácia básica | Municipal | Núcleo Municipal de Assistência | SMEC<br>CLUBES |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| pacientes cadastrados nos programas | para dispensar aos usuários do SUS; | Estadual<br>Federal | Farmacêutica | CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Manutenção da dispensação dos medicamentos da Farmácia Básica e no posto de dispensação do ESF1 | Adquirir medicamentos a baixo custo para manter a dispensação durante o ano todo; | Municipal<br>Estadual<br>Federal | Núcleo Municipal de Assistência Farmacêutica | |
| 3. Manutenção do Plano<br>Municipal de Assist. Farmacêutica | Elaboração em conjunto da equipe de saúde municipal o Plano Municipal de Assistência Farmacêutica; | Municipal<br>Estadual<br>Federal | Núcleo Municipal de Assistência Farmacêutica | |

| **Eixo 08**: **AÇÕES DE SAÚDE BUCAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **Ano de Referência**: 2022 | | | |
| **Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca | | | |
| **Objetivo**:Preservar a saúde bucal na população de Bossoroca, através da prevenção e de tratamento ambulatorial. | | | |
| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** |
| **Ações** | **Metas** | | |
| 1. Prevenção de problemas odontológicos, prioritariamente na população de 0 a 14 anos | Procedimentos preventivos coletivos e individuais;<br>Escovação supervisionada e evidenciação de placa (M);<br>Fornecimento de kits de escovação para crianças de 01 à 05 anos, | Recursos municipal, estadual e federal | SMS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Educação em saúde bucal (palestras); | | |
| 2. Cadastramento dos portadores | Alimentação e análise dos Sistemas de Informação | Recursos municipal, estadual e federal | SMS |
| 3. Tratamento dos problemas odontológicos, prioritariamente na população de 0 a 14 anos e gestantes | Consulta e outros procedimentos individuais curativos; | Recursos municipal, estadual e federal | SMS |
| 4. Atendimento odontológico curativo e urgências | Consultas previamente agendadas e atendimentos de urgência não agendada (dor); | Recursos municipal, estadual e federal | SMS |
| 5. Prevenção da cárie dentária | Orientação às gestantes e a população em geral | Recursos municipal, estadual e federal | SMS |
| 6. Acompanhamento de gestantes | Realizar no mínimo duas consultas durante o pré natal, | Recursos municipal, estadual e federal | SMS |
| 7. Programa de Colocação de Próteses Dentárias | Realizar diagnóstico da população alvo;<br>Manter critériospara seleção dos pacientes a serem atendidos;<br>Estabelecer número de Próteses a serem ofertadas, a partir do planejamento financeiro;<br>Estabelecer metas a serem atingidas;<br>Manter a oferta do | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | material e manutenção de equipamento;<br>Criar sistema de verificação e acompanhamento pós prótese; | | |

**Eixo 09**: **AÇÕES DE SAÚDE DA CRIANÇA**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Promoção à saúde da criança no Município de Bossoroca.

**Diretriz**:

- Manter taxa zero de mortalidade infantil e materna.
- Melhorar a cobertura vacinal adequada nos serviços de imunizações no município.

| **Indicadores**: | **Atingido no ano de 2022** |
|---|---|
| ❖ Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.<br>❖ Taxa de mortalidade infantil. | ❖ 75%<br>❖ 0% |

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Vigilância Nutricional | Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento;<br>Promoção do aleitamento materno;<br>Combate às carências nutricionais; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS<br>ESF | SMEC<br>SMAS<br>CRAS |
| 2. Imunização | Realização do esquema vacinal básico de rotina;<br>Busca de faltosos;<br>Realização de campanhas e intensificações;<br>Alimentação e acompanhamento dos Sistemas de Informações (SI – PNI e- | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS<br>ESF<br>Vigilância Epidemiológica | CONSELHO TUTELAR<br>PASTORAL DA CRIANÇA<br>CLUBES<br>CTG |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | SUS); | | | ASSOCIAÇÕES |
| 3. Assistência às doenças prevalentes na infância | Assistência às IRA em menores de 5 anos;<br>Assistência às doenças diarreicas em crianças menores de 5 anos;<br>Assistência à outras doenças prevalentes;<br>Atividades educativas de promoção da saúde e prevenção das doenças;<br>Garantia de acesso a referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário (programada e negociada, com mecanismos e regulação);<br>Realização ou referência para exames laboratoriais;<br>Manter o atendimento pediátrico; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS<br>ESF | |
| 4. Manutenção do Programa Primeira Infância Melhor – PIM | Orientar as famílias, a partir de sua cultura e experiências, para que promovam o desenvolvimento integral de suas crianças desde a gestação até os 6 anos de idade;<br>Ampliar o atendimento, buscando atingir a todas as famílias com gestantes e crianças de 0 a 6 anos em situação de vulnerabilidade social e sem cobertura pela rede de educação infantil;<br>Garantir a continuidade do programa para no município e para a população beneficiada; | Recursos Municipal, Estadual | SMS<br>PIM | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5. Manter taxa zero da Mortalidade Infantil | Manter a vigilância no atendimento das gestantes durante o pré-natal até menores de 01 ano; | Recursos Municipal, Estadual | SMS<br>PIM<br>ESF | |

**Eixo 10**: **AÇÕES DE SAÚDE DA MULHER**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Permanecer a qualidade da Assistência a Saúde da Mulher

**Diretriz**:

- Controle do Câncer de Colo de Útero e de Mama
- Tratar/seguir as lesões precursoras do câncer do colo do útero no nível ambulatorial
- Manter os eventos alusivos à saúde da mulher
- Assistir integralmente as mulheres em vulnerabilidade devido a violências

| **Indicadores**: | **Atingido no ano de 2022** |
|---|---|
| ❖ Razão de citopatológicos de colo uterino entre mulheres de 25-59 anos; | ❖ **0,41%** |
| ❖ Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados – 2019; | ❖ **100%** |
| ❖ Proporção de parto normal; | ❖ **37%** |
| ❖ Número de casos de sífilis congênita; | ❖ **0** |
| ❖ Razão de exames de mamografias de rastreamento realizados em mulheres de 50 à 69 anos | ❖ **0,30%** |

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Pré-natal | Diagnóstico de gravidez;<br>Cadastramento de gestantes no 1º trimestre;<br>Classificação de risco gestacional desde a 1ª consulta;<br>Suplementação alimentar para gestantes com baixo peso; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Acompanhamento de pré-natal de baixo risco;<br>Vacinação antitetânica;<br>Avaliação do puerpério;<br>Realização ou referência para exames laboratoriais de rotina;<br>Alimentação e análise de Sistemas de Informações (e-SUS);<br>Atividades educativas para promoção da saúde;<br>Distribuição de anticoncepcional à mulheres em idade fértil;<br>Realizar duas consultas odontológicas;<br>Formação de grupos de gestantes;<br>Orientações em palestras no interior e sede do município; | | | |
| 2. Prevenção de Câncer de Colo de Útero | Qualificação da oferta com foco na população de 25 a 59 anos e na periodicidade recomendada pelo programa de rastreamento;<br>Ampliar a oferta do exame preventivo do câncer do colo do útero visando alcançar uma cobertura de 60% da população alvo;<br>Rastreamento de câncer de colo de útero;<br>Coleta de material para exames de citopatologia;<br>Alimentação dos Sistemas de Informação; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |
| 3. Planejamento Familiar | Consulta médica e de | Recursos | SMS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | enfermagem;<br>Fornecimento de medicamentos e de métodos anticoncepcionais;<br>Prevenção da gravidez precoce;<br>Realização ou referência para exames laboratoriais;<br>Realização de grupos educativos pelos ESFs;<br>Fornecimento do método escolhido pelo casal para contracepção;<br>Disponibilizar métodos contraceptivos (anticoncepcionais orais, injetáveis e preservativos); | Municipal, Estadual e Federal | | |
| 4. Controle do Câncer de Mama | Manter a oferta de mamografia visando alcançar uma cobertura de 0,52% da população alvo;<br>Ampliar as ações educativas de prevenção; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |
| 5. Manter taxa zero da Mortalidade Materna | Manter as condições de acesso das gestantes aos exames;<br>Manter a qualidade da assistência ao pré-natal, ao parto e ao RN;<br>Ações de promoção do Aleitamento Materno;<br>Atenção à gestação de alto risco;<br>Atenção ao Pré-natal e Puerpério; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |

**Eixo 11**: **AÇÕES DE SAÚDE DO IDOSO**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Promoção da Saúde da Pessoa Idosa

**Diretriz:**

- **Manter ações de prevenção para redução de fraturas em idosos no Município de Bossoroca;**
- **Disponibilizar ações que visem a qualidade de vida do idoso, preconizando atividades físicas e intelectuais e alimentação saudável.**

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Oferecer atenção integral a população idosa do município | Manter a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, mediante disponibilização pelo Ministério da Saúde;<br>Manter o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde;<br>Manter ações de educação permanente na área da saúde do idoso;<br>Manter a dispensação e o acesso da população idosa à Assistência Farmacêutica;<br>Manter a atenção domiciliar ao idoso;<br>Manter o monitoramento de todos os idosos com hipertensão e diabetes cadastrados nas UBS's; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES<br>SMAS |

**Eixo 12**: **SAÚDE DO HOMEM**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Inserir estratégias e ações voltadas para a Saúde do Homem

**Diretriz**:

- ❖ Ampliar as ações de orientação e educação com referência a saúde do homem;
- ❖ Ofertar, para a população de baixa renda e com suspeita/alterações na próstata, o exame de PSA e acompanhamento com urologista.

| **Indicadores**: | **Meta para 2023** |
|---|---|
| ❖ Proporção de homens com PSA realizado | ❖ 100 exames (homens acima de 45 anos) |

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Implementar a Política Municipal de Atenção à Saúde ao Homem | Sensibilizar os usuários e profissionais para prevenção de ISTS e neoplasias (próstata e pênis) através de ações educativas;<br>Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde do homem, promovendo adesão dos homens às unidades de saúde;<br>Ofertar testes rápidos para prevenção das ISTS;<br>Orientações em palestras no interior e sede do município; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>SICREDI<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Prevenção do Câncer de Próstata | Ofertar, para a população de baixa renda e com suspeita/alterações na próstata, o exame de PSA; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |

**Eixo 13**: **SAÚDE MENTAL**

**Ano de Referência**: 2022

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca | | | | |
| **Objetivo**:Manter o acesso ao tratamento ambulatorial em saúde mental, incluindo usuários de álcool e outras drogas. | | | | |
| **Diretriz**:Realizar o cuidado integrado à saúde mental, álcool e outras drogas entre ESFs e Equipes de apoio | | | | |
| **Indicadores**:<br>❖ Proporção de atendimentos em saúde mental, incluindo usuários de álcool e drogas. | | | | |
| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **NAA Parcerias** |
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Identificação de pacientes portadores de doenças mentais e usuários de álcool e outras drogas; | Cadastramento de pessoas portadoras de doenças mentais, álcool e outras drogas;<br>Levantamento e fornecimento de medicamentos usados; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. Manutenção de oficinas terapêuticas | Ampliar a oferta de oficinas aos usuários e familiares;<br>Realizar viagens culturais;<br>Formação de grupos de pessoas portadoras de doenças mentais; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 3. Proporcionar um melhor estado de saúde físico/mental de pacientes, colocando-os de volta ao convívio social | Acompanhamento por equipe multiprofissional; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 4. Manter o transporte do usuário para internação psiquiátrica | Manter o encaminhamento e transporte de pacientes para avaliação e tratamento psiquiátrico, bem como a visita de familiares;<br>Manter o acompanhamento | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | SMEC<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | através de visitas domiciliares. | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Eixo14**: **VIGILÂNCIA SANITÁRIA** | | | | |
| **Ano de Referência**: 2022 | | | | |
| **Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca | | | | |
| **Objetivo**:Desenvolver ações de promoção de saúde, prevenção de riscos de doenças individual e coletiva. | | | | |
| **Diretriz**:<br>❖ Reduzir os riscos à saúde humana decorrente do consumo de água com qualidade microbiológica fora do padrão de potabilidade.<br>❖ Proporção de inspeções com qualidade satisfatória. | | | | |
| **Indicadores**:<br>❖ Percentual de realização das análises de vigilância da qualidade da água, referente ao parâmetro coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.<br>❖ Realizar inspeção sanitária em estabelecimentos e serviços de alimentação e de interesse à saúde; | | **Atingido no ano de 2022**<br>❖ 87%<br>❖ 90% | | |
| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Fiscalização em estabelecimentos comerciais de alimentos; | Cadastro, licença, inspeção, vistoria em estabelecimento e veículos para comercio e transporte de alimento;<br>Coleta de amostra de alimentos para análise;<br>Apreensão de produto em situação irregular;<br>Inspecionar local de preparo e manipulação de alimentos;<br>Coleta de alimentos;<br>Encaminhar | Recursos Municipal, Estadual e Federal | VISA | SMEC<br>SMOT<br>SMAMA<br>EMATER<br>SMAS<br>CLUBES<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | manipuladores para exame;<br><br>Autuar estabelecimentos irregulares; | | | |
| 2. Doenças transmitidas por alimentos - DTA; | Notificar os surtos de doenças transmitidas por alimentos;<br>Coletar amostra de alimentos para análise (DTA, etc);<br>Inspecionar local de preparo;<br>Encaminhar manipuladores para exame; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | VISA | |
| 3. Água; | Cadastrar serviço de abastecimento de água;<br>Cadastro de fontes alternativas de água;<br>Cadastro de caixas d'água de uso coletivo;<br>Inspecionar reservatórios coletivos de água;<br>Coleta de amostras de água para a análise; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | VISA | |
| 4. Campanhas Educativas | Campanhas de esclarecimento a população – destinação do lixo, drenagens de fontes de água,<br>Observação, acompanhamento e a coleta seletiva do lixo;<br>Desenvolver ações educativas de vigilância sanitária para manipuladores de alimentos; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | VISA | |
| | Autorização para | Recursos | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5. Translado | exumação e translado de cadáveres; | Municipal, Estadual e Federal; | VISA | |

**Eixo 15**: **VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivos**:

- Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, *chikungunya* e *zika vírus*.
- Coletar e processar informações sobre as doenças de notificação compulsória em tempo hábil.

**Diretriz**:

- Prover condições básicas para atendimento do paciente nas unidades de saúde que venha a ser acometido pelas doenças que o *aedes aegypti* trasmite;
- Atualizar o plano de contingência, definindo os locais de referência para atendimento dos casos.
- Realizar atividades educativas sobre a temática Dengue, *Zika* e *chikungunya* para população e para o controle do *aedes aegypti* e as suas doenças que ele trasmite;
- Manter, no mínimo, seis grupos de ações de vigilância sanitária anual.
- Fornecer orientações técnicas permanentes aos responsáveis que tem a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos.

| **Indicadores**: | **Atingido no ano de 2022** |
|---|---|
| ❖ Realizar Levantamento do Índice Rápido para *Aedes aegypti* (LIRAa). | ❖ 100% |
| ❖ Número de imóveis inspecionados para identificação e eliminação de criadouros de *Aedes aegypti* em municípios infestados; | 11.795 |

| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. É desenvolvido conforme calendário do Ministério da Saúde, em conjunto com a Secretaria de Saúde do Estado procurando atingir as metas | Notificação;<br>Investigação;<br>Diagnóstico laboratorial de confirmação de casos de doença de notificação compulsória;<br>Monitoramento de Agravos de relevância epidemiológica; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | Comitê de Combate a Dengue<br>Secretaria da Agricultura e Meio Ambiente<br>Secretaria |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | propostas e pactuadas conforme as PPIs. As doenças de notificação compulsória são investigadas e notificadas conforme programas pré estabelecidos. Ações essas realizadas por médicos, enfermeiros, Técnicos de enfermagem junto às ESFs. | Alimentar mensalmente os sistemas de informação em saúde sob a responsabilidade da Vigilância Epidemiológica (SINASC, SIM, SI-PNI, SINAN, e-SUS, SIPNCD);<br>Monitorar a ocorrência de casos de doenças diarreicas agudas notificá-las e investigá-las;<br>Elaborar informes epidemiológicos com dados de doenças de notificação compulsória, óbitos e nascidos vivos e com análise da situação epidemiológica de agravos relevantes;<br>Divulgação de informações epidemiológicas;<br>Enviar dados regularmente, incluindo todas as semanas epidemiológicas, para a 12ª CRS de Santo Ângelo;<br>Realizar busca ativa de declarações de nascidos vivos e declarações de óbitos mensalmente nos cartórios de registro civil; | | | Municipal da Educação e Cultura<br>Secretaria Municipal de Obras e Trânsito<br>EMATER<br>CLUBE<br>CTG<br>ASSOCIAÇÕES |
| 2. | Manter status sanitário livre da doença da Dengue, *Zika* e Chikungunya. | Atualizar o plano de contingência, definindo os locais de referência para atendimento dos casos;<br>Realizar manejo clínico conforme preconizado no Manual de Manejo Clínico da Dengue – Adulto e Criança (3ª Edição);<br>Investigar todos os óbitos suspeitos de dengue, utilizando o protocolo de investigação de óbitos (conforme estabelecido nas Diretrizes Nacionais para Prevenção e Controle de Epidemias de Dengue) | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | e reorganizar os serviços, com base nos fatores de risco identificados após a investigação; | | | |
| 3. Controle das Hepatites Virais | Monitoramento dos casos de hepatite virais notificados no SINAN quanto à realização do exame sorológico para confirmação do caso, por critério laboratorial, informando às Unidades Federadas periodicamente os resultados percentuais; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |

| **Eixo 16**: **VIGILÂNCIA DO TRABALHADOR** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Ano de Referência**: 2022 | | | | |
| **Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca | | | | |
| **Objetivo**:Aumentar a identificação e a notificação dos agravos à Saúde do Trabalhador, buscando atingir toda a rede de serviços do SUS. | | | | |
| **Diretriz**: | | | | |
| **Indicadores**:<br>❖ Número de notificações dos agravos à Saúde do Trabalhador constantes da Portaria GM/MS Nº. 777/04. | | **Atingido no ano de 2022**<br>❖ 40% | | |
| **Ações e Metas Anuais** | | **Origem dos Recursos** | **Área Responsável** | **Parcerias** |
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Identificação e orientação de possíveis doenças do trabalho rural e urbano, e utilização correta dos agrotóxicos. | Identificação de casos de doenças relacionadas ao trabalho;<br>Orientação quanto a prevenção de doenças do trabalho;<br>Tabulação de dados e informação de casos;<br>Encaminhamento a referência regional em Ijuí; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | SMEC<br>CLUBE ASSOCIAÇÃO<br>CTG |
| 2. Desenvolver ações voltadas à prevenção e promoção da | Identificação de casos de doenças relacionadas ao trabalho; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| saúde dos servidores públicos municipais. | Orientação quanto a prevenção de doenças do trabalho;<br>Registro de dados e informação de casos;<br>Encaminhamento a referência regional em Ijuí;<br>Realização de eventos de promoção e prevenção da saúde do trabalhador; | | | |

**Eixo 17**: **SAÚDE OCULAR**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Garantir o deslocamento de pacientes para consultas oftalmológicas, priorizando os acima de 60 anos e menores de14 anos,aos centros de referência do SUS.

**Diretriz**:

- identificar e corrigir problemas visuais relacionados à refração, facilitar o acesso da população-alvo (pessoas acima de 60 anos e menores de 1 4 anos) à consulta oftalmológica.

| Ações e Metas Anuais | | Origem dos Recursos | Área Responsável | Parcerias |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Operacionalização do acesso às consultas oftalmológicas. | Identificar problemas visuais, relacionados à refração, na população-alvo, composta pela seguinte população: idade superior a 60 anos e menores de 14 anos;<br>Contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população com idade superior a 60 anos, por meio da correção de erros de refração e priorizando suspeitas de catarata;<br>Otimizar a atuação dos serviços especializados em oftalmologia, ampliando o acesso à consulta, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS; | Recursos Municipal e Federal | SMS<br>ESF<br>ACS | - |

**Eixo 18 APOIO A SAÚDE DA FAMILIA – CLÍNICA MULTIPROFISSIONAL ANGELISA BROMBILA NUNES**

**Ano de Referência**: 2022

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Manter a abrangência de ações da atenção básica, bem como sua resolutibilidade, apoiando a estratégia de Saúde da Família na rede de serviços.

**Diretriz**:

- Buscar instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental aos usuários do SUS por intermédio da qualificação e complementaridade do trabalho das Equipes Saúde da Família - ESF.

| Ações e Metas Anuais | | Origem dos Recursos | Área Responsável | Parcerias |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| 1. Manter a CLINICA DE REABILITAÇÃO no Município | Manter a Clinica de Reabilitação - constituído por equipe composta por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família - ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade;<br>Promover a atenção integral em saúde e saúde mental, prioritariamente para usuários de crack, álcool e outras drogas na Atenção Básica;<br>Articulação em rede, no sistema de saúde, incluindo os demais serviços da rede assistencial, prevendo mecanismos de integração e coordenação do acesso pelas ESFs; | Recursos Municipal e Federal | SMS<br>CLINICA<br>ESF | CLUBE<br>ASSOCIAÇÃO<br>CTG |

**Eixo 19**: **AÇÕES DE COMBATE E PREVENÇÃO AO COVID 19**

**Identificação**: Secretaria Municipal da Saúde de Bossoroca

**Objetivo**:Desenvolver ações de combate e prevenção ao “covid 19”.

**Diretriz**:

- Instituir o cuidado integral aos usuários do SUS, sintomáticos e com diagnostico positivo de covid 19.

| Ações e Metas Anuais | | Origem dos Recursos | Área Responsável | Parcerias |
|---|---|---|---|---|
| **Ações** | **Metas** | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Manter ações frente ao covid 19 | Adquirir EPI's para os profissionais de saúde;<br>Implementar testagem para todos os sintomáticos respiratórios;<br>Proporcionar apoio dos profissionais do NASF aos pacientes com diagnóstico de covid que necessitarem;<br>Encaminhar ao hospital de referência os casos de covid com necessidade de internação;<br>Prestar apoio de transporte quando possível para pacientes com suspeita e confirmados de covid;<br>Fornecer medicamentos necessários para o tratamento do covid;<br>Realizar higienização adequada aos locais que prestam atendimento ao covid;<br>Promover ações de prevenções através de mídia local, redes sociais entre outros; | Recursos Municipal, Estadual e Federal | SMS | |

## PREVISÃO FINANCEIRA DO MUNICÍPIO DE BOSSOROCA PARA O ANO DE 2023

Código:4302501

Município: Bossoroca UF: RS

**Recursos Federais**

| RV | Origem | Valor |
|---|---|---|
| **4503** | **Programa de Assistência Farmacêutica Básica** | **82.000,00** |
| **4500** | **ACS** | **372.000,00** |
| **4500** | **Academia de Saúde** | **36.000,00** |
| **4500** | **Atenção Básica** | **530.000,00** |

| | | |
|---|---|---|
| **4502** | **Assistência Financeira Complementar aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Agentes de Combate às Endemias** | **55.000,00** |
| **4502** | **Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde – Despesas Diversas** | **20.000,00** |
| **4502** | **Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para execução de ações de Vigilância Sanitária** | **12.000,00** |

**Recursos Estaduais**

| RV | Origem | Valor |
|---|---|---|
| **4011** | **Incentivo Estadual Qualif. e Atenção Básica em Saúde - PIES** | **190.000,00** |
| **4011** | **Oficinas Terapêuticas** | **36.000,00** |
| **4050** | **Assistência Farmacêutica** | **32.305,19** |
| **4090** | **Estratégia da Saúde da Família - ESFS** | **200.000,00** |

**Recursos Municipais**

| RV | Origem | Valor |
|---|---|---|
| **0040** | **Ações e Serviços Públicos de Saúde** | **4.334,000,00** |

Bossoroca, 28 de dezembro de 2022.

**Eusmara Reis Carvalho**
Secretária Municipal da Saúde

**Aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde**

**através de ata dia 27/12/2022**