SECRETARIA DE SAÚDE
Governo Municipal de Xaxim

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2022 - 2025

XAXIM/SC

2021

Secretaria Municipal de Saúde de Xaxim
Endereço: Senador Nereu Ramos nº 500, Centro

Email: xaximsaude@gmail.com

Fone/Fax: 49-3353-1263

PREFEITO MUNICIPAL
EDILSON ANTONIO FOLLE

VICE-PREFEITO MUNICIPAL
IDERALDO SORGATO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
UILIAN CAVALHEIRO

Plano Municipal de Saúde de Xaxim–SC 2022-2025

Comissão de Elaboração:

- Coordenadores das Equipes de Saúde da Família (ESF);
- Coordenador da Atenção Básica (AB);
- Coordenação dos Cirurgiões Dentistas;
- Conselho Municipal de Saúde;
- Coordenação do Centro de Tratamento Psicossocial (CAPS);
- Diretor da Saúde da Secretaria de Saúde;
- Coordenação da Vigilância em Saúde;
- Coordenador do Setor de Contabilidade;
- Diretor Geral do Recursos Humanos.

ATA DE APROVAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE:
Conselho Municipal de Saúde de Xaxim Ata nº06 de 19 de novembro 2021. (anexo 01)

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde é um instrumento básico de planejamento, cuja formulação e implementação possibilita a qualificação de gestão do SUS. Sua estrutura está dividida em quatro capítulos:

1. ANÁLISE SITUACIONAL;
2. ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE;
3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES;
4. PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO.

Assim, partindo do diagnóstico da situação de saúde do município de Xaxim-SC, foram estabelecidas metas e diretrizes para atuação da Secretaria Municipal de Saúde na gestão 2022-2025, com objetivo de ampliar o acesso da população a serviços de saúde de qualidade e gerar discussões e reflexões referentes a execução, e monitoramento do SUS no município.

Está expresso neste instrumento o esforço em se alcançar a integralidade da atenção básica, com qualidade e acompanhamento sistemático dos indicadores e das metas a serem alcançadas. Também reforça o interesse na valorização do trabalho dos profissionais e na humanização da atenção e da gestão. Esperamos que este documento contribua na consolidação da melhoria da qualidade da atenção à saúde e no fortalecimento do controle social.

INTRODUÇÃO

O presente Plano Municipal de Saúde apresenta as intenções e resultados a serem buscados pela Secretaria Municipal de Saúde de Xaxim-SC, na competência de 2022 a 2025, expressos em seus objetivos, diretrizes e metas baseando-se na análise situacional, tendo como referência o Plano Nacional de Saúde e o Plano Estadual de Saúde.

O Plano Municipal de Saúde, é um instrumento de planejamento para definição e implementação das prioridades no âmbito da saúde de cada esfera de gestão do SUS. Reflete as necessidades de saúde da população e as peculiaridades do município, explicita os compromissos dos gestores em saúde e configura-se as ações frente às demandas e necessidades de saúde da população xaxinense, tendo como parâmetro as atribuições assumidas no Contrato Organizativo de Ações Públicas (COAP), além das propostas da Conferência Municipal de Saúde, realizada em 11 de Julho de 2015. Sendo base para execução, acompanhamento e avaliação da gestão do sistema de saúde.

Este Plano representa uma síntese dos esforços empreendidos no processo de consolidação do Sistema Único de Saúde - SUS no município de Xaxim, reunindo informações sobre a situação de vida e saúde dos xaxinenses. Observando que o município de Xaxim apresenta várias situações que requerem uma atenção especial na saúde, é que vamos descrever por etapas, planejamentos e estratégias para amenizar as doenças e promover saúde pública dando ênfase a prevenção.

A elaboração do Plano Municipal de Saúde está baseada na Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão de saúde no município e controle social. Este Plano terá vigência no período de 2018 a 2021 com revisão anual pelos Conselheiros de Saúde e pelos técnicos da Secretaria Municipal de Saúde.

PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DA POLÍTICA DO SUS E COMPROMISSOS DE GOVERNO MUNICIPAL

Todo o trabalho na Rede Básica Municipal de Saúde está dentro de um modelo preventivo de saúde Pública, que deverá ser elaborado e norteado de acordo com as características e o perfil epidemiológico municipal, observando a hierarquização dos serviços, estabelecendo mecanismos de referência e contra referência, atendendo as diretrizes e os princípios do Sistema único de saúde - SUS, balizados pela humanização e a promoção de saúde, tendo como causa finalista ou meta especifica a promoção da qualidade de vida dos munícipes de Xaxim.

Princípios são as ideias fundamentais em torno das quais se estrutura a instituição. São valores e convicções a serem seguidos no âmbito do Sistema Municipal de Saúde, para que sejam traçadas suas diretrizes, objetivos e metas. O município de Xaxim adota a Estratégia de Saúde da Família como modelo de atenção integral à saúde, incorporando e consolidando os princípios básicos do Sistema Único de Saúde (SUS):

UNIVERSALIDADE

É o princípio constitucional de que saúde é um direito de todos e dever do Estado, portanto é a garantia de acessibilidade de toda população aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos, viabilizada pelo planejamento e programação em saúde.

INTEGRALIDADE

É o princípio pelo qual as ações de saúde terão uma abordagem integral e contínua do indivíduo e da coletividade no contexto familiar e social, englobando atividades de promoção de saúde, prevenção e vigilância de riscos, danos e agravos, concomitantes com as ações de assistência e reabilitação, até a obtenção do estado de saúde livre do agravo acometido.

EQUIDADE

Este princípio estabelece que o poder público deve promover a atenção à saúde para toda população e de forma equânime, considerando as diferenças individuais e de grupos populacionais específicos. O “sonho” do SUS e oportunizar tudo para todos, enquanto isso não se faz possível, usamos a equidade como forma de execução e aplicação do direito.

DESCENTRALIZAÇÃO/REGIONALIZAÇÃO

Por este princípio as decisões técnicas e de gestão levam em consideração as questões locais de saúde, ou seja, instâncias decisórias mais próximas da população usuária. A descentralização se viabiliza através do fortalecimento e qualificação das Regionais de Saúde.

A HIERARQUIZAÇÃO

Princípio que estabelece a forma de integração e articulação dos serviços de Atenção Básica com os demais níveis do sistema SUS, garantindo que a porta de entrada seja o Centro de Saúde.

HUMANIZAÇÃO

Este princípio operacionaliza o desenvolvimento das ações promotoras de saúde a partir da troca e construção de saberes baseadas na valorização e respeito às particularidades dos diversos atores sociais.

PARTICIPAÇÃO SOCIAL

Princípio pelo qual se garante a participação da comunidade nas decisões que definem as prioridades e diretrizes da gestão dos serviços de saúde através das instâncias constituídas, socializando o conhecimento do processo saúde-doença e do sistema de saúde.

ACESSIBILIDADE

É a adequação das características dos serviços e dos recursos de saúde para facilitar o seu acesso pelos usuários.

RESOLUTIVIDADE

É a capacidade de oferta de um atendimento eficiente e efetivo, preferencialmente na atenção básica; ou a garantia de encaminhamento para um serviço de maior nível de complexidade.

ANÁLISE SITUACIONAL

CIDADE DE XAXIM

A origem do nome Xaxim tem várias hipóteses. Antes de ser colonizada, a região que constitui hoje o município, era pouso de tropeiros que vinham dos campos de Palmas e se dirigiam para Passo Fundo e Nonoai. Os tropeiros chamavam de as bandas de xaxim, substantivo comum da árvore deste nome, que existia em grande quantidade na região. Outros dizem que a palavra Xaxim tem origem da língua tupi-guarani. Perto do local do pouso dos tropeiros havia uma pequena queda d'água. Xá = pequena. Xim = queda d'água. Juntando, ficou XAXIM.

Xaxim foi uma área de passagem de bandeirantes, tropeiros, pois era o caminho para São Paulo, Paraná e Rio Grande do Sul. Em 1928 chegou um imigrante do sul, o caboclo Francisco Franciliano da Silva, que encontrou na vila que aqui existia aproximadamente dez famílias, e no Jacu, hoje Distrito de Diadema, outras tantas famílias. Entre elas as do Veloso dos Santos, Mourão, Camargo e Topázio. Alguns tinham lotes militares, outros eram posseiros.

A colonização de Xaxim iniciou com a compra, pela Colonizadora Irmãos Lunardi, das 1.000 colônias de terra denominadas Fazenda Rodeio Bonito, em 1920. Até então, estas terras pertenciam a Bertaso, Maia & Cia, que as adquiriram de uma concessão do governo do Estado de Santa Catarina por haverem construído a estrada de Passo Goyo-En à Passo dos Índios.

Em 1921, esta região passa à categoria de Distrito, com a denominação de Hercílio Luz, em homenagem ao então Governador. A partir da abertura de uma Casa Comercial e com a implantação da Colonizadora, o local começou a atrair mais colonos e, com a saturação eminente das colônias rio-grandenses, iniciou-se um período de grande processo.

Nesta época predominavam o comércio de exploração de erva-mate e de madeira. Ainda hoje, essa forma de comércio é grande responsável pela economia local. Em 1929, o Distrito de Hercílio Luz passa a denominar-se Xaxim. Com a Revolução de 1930, as dificuldades aumentaram por algum

tempo, devido ao medo e aos danos financeiros que os revolucionários causaram a alguns colonos, saqueando-lhes os cavalos, mulas e outros animais. Isto fez com que muitos colonos voltassem às suas cidades de origem.

Em 1938, Xaxim é elevado à Categoria de Vila. Terminados os problemas com a Revolução, em 1942 já se pode notar uma expressiva expansão do aumento do comércio. Já existiam cinco casas comerciais de gêneros alimentícios, quatro serrarias a vapor para exploração de madeira, uma ferraria, uma selaria, uma alfaiataria e casa de pasto, uma farmácia, um bar, uma fábrica de cerveja e gasosa, um hotel, uma fábrica de engarrafamento de aguardente, uma sapataria e um frigorífico de suínos e derivados

O recenseamento de 1950 aponta uma população de 5565 habitantes.

Em 1953, Xaxim é elevado à categoria de município, desmembrando-se de Chapecó pela Lei Estadual número 133, de 30 de dezembro. A instalação se deu em 20 de fevereiro de 1954. Em 1962 Xaxim passa a categoria de Comarca.

Figura 1- Localização e Mapa do Município de Xaxim no Estado de Santa Catarina



Fonte: http://www.mapainterativo.ciasc.gov.br/eleicoes2004.phtml

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Clima

Mesotérmico úmido, com verão quente;

Temperatura Média
17,2° C

Como chegar
O acesso é pela BR-282

Localização
Oeste, Alto Irani, na microrregião de Xanxerê no Estado de Santa Catarina; Xaxim localiza-se na região Sul do país, no Oeste de Santa Catarina e faz parte da microrregião da AMAI, Associação dos Municípios do Alto Irani.

- Altitude: 770 m
- Latitude: 26°57 '42
- Longitude: 52°32 '05

Xaxim limita-se:

Ao Norte - com Marema e Lageado Grande;

Ao Sul - com Cordilheira Alta, Chapecó e Arvoredo;

Ao Leste – com Xanxerê;

Ao Oeste – com Coronel Freitas.

CONDIÇÕES FÍSICO-NATURAIS

Clima

Em nosso município, o clima é subtropical úmido, com verões quentes e invernos frios, sendo um clima próprio para a agricultura.

Relevo

O relevo do nosso município é formado por planaltos e planícies. A principal serra do município é a Serra do Gregório. A altitude de Xaxim é de 789 metros acima do nível do mar.

Vegetação

A vegetação original de Xaxim são os xaxins, as araucárias (pinheiros), cedro, erva-mate, ipê, angico, peroba, imbuia, cabriúva e bracatinga. Uma das medidas utilizadas para recuperar a vegetação é reflorestar.

Hidrografia
Xaxim é banhada por rios, arroios e lajeados. Rios: Irani e Golfo;

Arroios: Jacu e São João;

Lajeados: Ervalzinho, Tigre, Rodeio Bonito e Pilão de Pedra.

Distrito**:**
Distrito de Diadema

Anita Garibaldi

Distritos industriais**:**

- Distrito Industrial Sérgio Antônio Davi: 140 mil metros quadrados XAXIM contam hoje, com três Distritos Sede, Anita Garibaldi e Diadema.

DIVISÕES TERRITORIAIS

O Município possui uma sede administrativa, composta com dois distritos nomeados como: Anita Garibaldi e Diadema. (Fonte de Dados: Secretaria Municipal de Infraestrutura)

PRINCIPAIS RODOVIAS

Rodovia BR-282, federal que facilita o acesso tanto para o Estado quanto aos estados vizinhos, é rota importante no Mercosul. Existe ainda, a Rodovia SC 459, estadual entre os municípios de Xaxim e Lageado Grande. (Fonte de dados: Secretaria Municipal de Infra-Estrutura).

BAIRROS DO MUNICÍPIO

A cidade está dividida em 11 bairros, sendo eles:

- Alvorada;
- Bela Vista;
- Chagas;
- Dr. Ari Moacir Lunardi;
- Flor;
- Frei Bruno;
- Germânico;
- Guarany;
- Primavera;
- Santa Terezinha;
- Centro.

Fonte: Secretaria Municipal de Infraestrutura.

ESTRUTURA DO MUNICÍPIO

- Área total: 294,715 km².
- Área da superfície urbana: 18,397 km².
- Área da superfície rural: 276,318 km².

01 – Antonio Prado;	15 Km
02 – Barra do Xanxerê;	15 Km
03 – Cachoeirinha São Jose;	06 Km
04 – Cachoeirinha São Sebastião;	11 Km
05 – Campos;	07 Km
06 – Canarinho;	14 Km
07 – Colorado;	07 Km
08 – Distrito de Anita Garibaldi;	15 Km
09 – Distrito de Diadema;	05 Km
10 – Ervalzinho de Baixo;	09 Km
11 – Ervalzinho do Meio;	07 Km
12 – Ervalzinho São José;	04 Km
13 – Fazenda Santo Antonio;	13 Km
14 – Florindo Folle;	05 Km
15 – Frei Plácido;	08 Km
16 – Golfo de Cima;	07 Km
17 – Golfo São Roque;	09 Km
18 – Irani I;	22 Km
19 – Irani II;	25 Km
20 – Limeira;	06 Km

21 – Monte Belo;	16 Km
22 – Nova Brasília;	12 Km
23 – Pallaoro;	20 Km
26 – Pedro Guerreiro;	13 Km
27 – Pilão de Pedra;	11 Km
28 – Pocinho;	10 Km
29 – Rodeio Bonito de Cima;	16 Km
30 – Rondinha;	07 Km
31 – Rui Barbosa I;	12 Km
32 – Santa Lucia;	14 Km
33 – São Francisco;	10 KM
34 – São Joaquim;	13 KM
35 – São Valentim;	13 Km
36 – Terceira;	07 Km
37 – Tigre;	08 Km
38 – Uvarana;	17 Km
39 – Voltão.	11 Km

Fonte: Secretaria Municipal de Obras.

DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

População estimada por sexo e faixa etária no Município de Xaxim-SC no período 2020.

Faixa etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	992	947	1939
5 a 9 anos	951	913	1864
10 a 14 anos	924	842	1766

15 a 19 anos	958	873	1831
20 a 29 anos	2209	2248	4457
30 a 39 anos	2383	2367	4750
40 a 49 anos	1956	1903	3859
50 a 59 anos	1856	1939	3795
60 a 69 anos	1276	1374	2650
70 a 79 anos	663	781	1444
80 anos e mais	221	407	628
Total	**14389**	**14594**	**28983**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 28/06/2021.

Número de nascidos vivos por residência da mãe no Município de Xaxim-SC no período de 2017 a 2019

Unidade Federação	2017	2018	2019
Xaxim	429	543	472

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 28/06/2021.

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	149	93	68	92	239
II. Neoplasias (tumores)	69	83	93	109	99
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	12	16	14	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	15	2	7	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	20	11	22	37
VI. Doenças do sistema nervoso	11	9	19	12	9
VII. Doenças do olho e anexos	-	5	4	2	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	94	57	93	146	55
X. Doenças do aparelho respiratório	129	136	97	98	46
XI. Doenças do aparelho digestivo	88	215	144	165	85
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	4	25	44	9
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	22	28	54	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	74	123	79	94	42
XV. Gravidez parto e puerpério	110	150	73	143	138
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	21	14	8	16	16
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	4	8	4	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	6	15	15	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	109	94	109	107	87
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	26	26	31	26	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**950**	**1088**	**923**	**1170**	**925**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/06/2021.

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	4	2
II. Neoplasias (tumores)	18	31	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	9	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	4	5	11
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	33	43	41
X. Doenças do aparelho respiratório	20	16	28
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	10	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	3	6
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	16	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	28	23	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	142	169	189

ASPECTO SÓCIO– ECONÔMICO E DE INFRA–ESTRUTURA

As principais atividades econômicas do município dividem-se na agricultura, comércio e indústria. O destaque na agricultura é o cultivo da erva-mate, soja, trigo, fumo, milho e feijão. Na pecuária destaca-se a grande produção de leite e seus derivados. Na indústria distingue-se a produção de alimentos como o mel e carnes.

A economia do município tem como base atividades como a agropecuária, agroindústria e comércio. O censo do IBGE (2010) revelou que as propriedades rurais de Xaxim são na grande maioria minifúndio (Fonte: Diagnóstico Social do Município de Xaxim, 2006). Em média 95% das propriedades do município são constituídas com menos de 50 hectares. Há predominância de diversas culturas, entre elas a produção de milho, erva-mate, soja, feijão e fumo.

A grande maioria da população do município, 11,91 % são agricultores, seguido por trabalhadores da indústria 9,76%.

Temos 9,01% de donas de casa e o número de aposentados também merece destaque, 9,55%. (Fonte: Diagnóstico Social do Município de Xaxim, 2006).

A população flutuante tem sua base na indústria de extração de erva-mate, que varia em função da safra e do plano de extração da mesma.

FORMAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

A população de Xaxim organiza-se socialmente através do Conselho Municipal de Saúde, Conselho Municipal de Assistência Social, Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, Conselho Tutelar, Sindicato dos Trabalhadores Rurais, Associações de Moradores, Clubes de Mães, Clubes de Serviços, Rede Feminina de Combate ao Câncer do Colo do Útero e da Mama, Pastoral da Saúde, Pastoral da Criança, Congregações Religiosas, Associações de Pais e Professores, Clubes Esportivos, Alcoólicos Anônimos, Universidades, Empresas Privadas, Corpo de Bombeiros, Policia Civil, Policia Militar, Instituições Bancárias, Clube dos Diretores Lojistas e demais conselhos existentes no município.

EDUCAÇÃO

Rede de ensino público e privada

Identificação	Quantidade
Centros de Educação Infantil	**09**
Cursos Superiores	**04**
Escolas Básicas Estaduais	**04**
Escolas Básicas Municipais	**06**
Escola de Educação Especial	**01**
Escola Particular	**01**

Escolarização (6 a 14 anos): 96,4%;

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade (2010): 96,4%;

IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) (2019): 6,3;

IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2019]: 5,3

Número de estabelecimentos de ensino fundamental [2020]: 11 escolas;

Número de estabelecimentos de ensino médio [2020]: 4 escolas;

DADOS DA ECONOMIA

A renda mensal das famílias demonstra uma distribuição bastante constante no município. A maior concentração corresponde àquelas famílias que tem renda e 01 a 03 salários mínimos. As áreas que concentram os responsáveis pelos domicílios cuja renda mensal média está entre a menor renda é do Bairro Santa Terezinha.

PIB per capita: 33.345,93R$

Receitas realizadas (2017): 85.997,07298R$ (×1000);

Despesas empenhadas (2017): 70.477,21407R$ (×1000);

Percentual das receitas oriundas de fontes externas [2015]: 82,7%;

Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) [2010]: 0,752;

TRABALHO E RENDIMENTO

Em 2019, o salário médio mensal era de 2.2 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 40.5%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 118 de 295 e 41 de 295, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 1176 de 5570 e 168 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 24.8% da população nessas condições, o que o colocava na posição 203 de 295 dentre as cidades do estado e na posição 5315 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

SISTEMA DE SAÚDE

O município possui boa estrutura no atendimento de saúde dos munícipes, conta com: Hospital Frei Bruno que atende SUS, convênios e particulares, 09 Unidades de Estratégias Saúde da Família, 01 Centro de Atenção Psicossocial, 01 Farmácia Municipal, Vigilância em Saúde, em geral são 13 estabelecimentos de Saúde SUS.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A função de Vigilância Epidemiológica se resume basicamente em: coleta de dados, processamento de dados coletados, análise e interpretação dos dados processados, recomendação das medidas de controle apropriadas, promoção de ações de controle indicado, avaliação de eficácia e efetividade das medidas adotada e divulgação de informações pertinentes.

Sabendo que todos os níveis do Sistema de Saúde têm atribuições de Vigilância Epidemiológica, quanto mais eficiente essas funções forem realizadas nos níveis locais, maior será a oportunidade com que as ações de controle serão desencadeadas.

O município tem em sua estrutura o setor de Vigilância Epidemiológica, o qual consiste em acompanhar os casos de notificação obrigatória, orientando

todos os órgãos de saúde e pessoas que procuram saber sobre doenças como: DST´s, Hepatites, Diarréias, HIV, etc.

Acompanha também pessoas que desejam doar sangue e pacientes que tomam medicamentos e são portadores de doenças como Tuberculose, Hanseníase e HIV/Aids. O setor de epidemiologia tem como responsável uma enfermeira, e um auxiliar de enfermagem e um administrativo.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

As ações de vigilância sanitária, aliadas aos variados graus de complexidade, faz-se necessário o uso de diversas tecnologias de intervenção que visem o controle, diminuição ou a eliminação dos riscos de doenças e agravos e melhora da qualidade de vida assegurando a qualidade e o acesso a produtos, serviços e ambientes de interesse da saúde, a discutição, avaliação sobre a sistematização dos fundamentos, teórico-conceituais e metodológicos das principais tecnologias empregadas no controle sanitário. Criar espaço

para a realização de uma reflexão crítica e demonstrar a necessidade da realização de ações integradas, articuladas com outros órgãos que possuem interfaces com os objetos da vigilância sanitária são fundamentais no processo de evolução das práticas sanitárias.

A vigilância sanitária tem como uma das suas principais ações eliminar ou diminuir o risco sanitário envolvido na produção e consumo de produtos e serviços de interesse da saúde.

A Secretaria Municipal de Saúde de Xaxim possui uma Unidade de Vigilância Sanitária, que foi viabilizada através da Lei nº 1.923/96 de 10 de Dezembro de 1996.

ESTRUTURA SANITÁRIA

A maioria das casas é servida com água da rede pública, totalizando um índice de 78,12%. As famílias que utilizam água de poço perfazem 21,51%. Águas de fonte são 0,37% que utiliza com proteção. 99,65% das residências são servidas de energia elétrica e apenas um pequeno percentual de 0,35% não conta com energia elétrica.

No município não existe sistema de esgoto. Cerca de 96,14% das residências tem sumidouro e 3,86% não contam com nenhum tipo de proteção, deixando dejetos a céu aberto. Cerca de 85,30% das residências coletam e/ou reciclam o lixo e um percentual de 14,14% das residências queimam o lixo, armazenam seu lixo a céu aberto, 3,86%.

TERRITÓRIO E AMBIENTE

Apresenta 49.4% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 66.3% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 19.3% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 184 de 295, 76 de 295 e 190 de 295, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 2256 de 5570, 3323 de 5570 e 1909 de 5570, respectivamente.

Tabela com dados referentes a estrutura sanitária

Proporção de Moradores por Tipo de Abastecimento de Água		
Abastecimento Água	**1991**	**2000**
Rede geral	51,7	68,2
Poço ou nascente (na propriedade)	47,7	29,3
Outra forma	0,6	2,5

Fonte: IBGE/Censos Demográficos

Proporção de Moradores por tipo de Instalação Sanitária		
Instalação Sanitária	**1991**	**2000**
Rede geral de esgoto ou pluvial	6,1	9,7
Fossa séptica	51,0	28,1
Fossa rudimendar	30,0	55,7
Vala	8,3	3,2
Rio, lago ou mar	-	1,3
Outro escoadouro	0,7	0,4
Não sabe o tipo de escoadouro	0,4	-
Não tem instalação sanitária	3,4	1,5

Fonte: IBGE/Censos Demográficos

Proporção de Moradores por Tipo de Destino de Lixo		
Coleta de lixo	**1991**	**2000**
Coletado	54,1	72,1
Queimado (na propriedade)	17,8	15,0
Enterrado (na propriedade)	10,9	8,2
Jogado	16,5	2,2
Outro destino	0,7	2,6

Fonte: IBGE/Censos Demográficos

Fonte: http://tabnet.datasus.gov.br/tabdata/cadernos/sc.htm

REDE FÍSICA E ASSISTENCIAL INSTALADA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Rede Física e Assistencial Horário de atendimento Manhã (07:30 horas as 11:30horas) tarde (13:30 horas as 17:00horas)

Núcleo de Apoio de Saúde da família (NASF)
Centro de atenção Psicossocial (CAPS)
Unidade de Saúde da Família (ESF) (09)
Vigilância em Saúde (01)
Hospital (01)
Farmácia Municipal (01)
Saúde Bucal
Assistência em Fisioterapia
Serviços terceirizados
Setor Tratamento Fora do Domicílio (TFD)
Especialidades.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Criado pela lei 1550/1993 e regulamentado pelo decreto 163/1993 tem por objetivo apoiar em caráter supletivo, os programas de trabalho relacionados com a saúde individual e coletiva e com o meio ambiente, desenvolvidos ou coordenados pela Secretaria Municipal de Saúde. Garantir o repasse anual de no mínimo 15% (quinze por cento) da receita do Município para o

Fundo Municipal de Saúde, com planejamento integrado nas compras e serviços e formas a ter equilíbrio do valor empenhado com o financeiro e no acompanhamento com a Lei das Licitações e Contratos Administrativos – Lei 8.666/1993.

GERENCIAMENTO DE GESTÃO

Nosso município foi habilitado em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, nos termos da NOAS/SUS/01/02 através da Portaria nº 1510 de 05 de agosto de 2003 e publicada no Diário Oficial em 08 de agosto de 2003.

EIXO 1: ATENÇÃO PRIMÁRIA							
DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA							
OBJETIVO: Efetivar a atenção básica tendo a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, promovendo a articulação intersetorial e com os demais níveis de complexidade da atenção à saúde.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Redimensionar as áreas de abrangências das unidades de saúde, através da redivisão da territorialização e planejamento local, com base nos aspectos epidemiológicos, mantendo assim, atualizado o cadastro da população.	Atingir maior proporção de áreas revisadas no processo de territorialização.	Percentual das áreas	Município	**65%**	**75%**	**85%**	**95%**
Proporcionar o acesso a qualificação dos profissionais da atenção básica (médicos, dentistas, auxiliares de dentista, enfermeiros, técnicos em enfermagem, agentes comunitárias de saúde), por meio de estratégias de	Aumentar o percentual de ESF com protocolos implantados e percentual de profissionais capacitados.	Percentual	Município	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**

educação permanente.							
Implementar os protocolos assistenciais nas unidades e áreas estratégicas, definidas pela gestão.	Atingir total de ESF´s com protocolos implantados	Percentual	Município	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Desenvolver acesso de qualificação dos profissionais da atenção básica por meio de estratégias de educação permanente.	Melhoria na qualidade de atendimento das famílias.	Percentual	Município/Estado	**75%**	**80%**	**85%**	**90%**

DIRETRIZ 2: IMPLEMENTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DÀ SAÚDE

OBJETIVO: Implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica; Fortalecer ações intersetoriais; Prevenir fatores determinantes e/ou condicionantes de doenças e agravos à saúde; Atuar na mudança de comportamento da população, de forma a incentivar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação saudável e combate ao tabagismo.

AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Incentivar e monitorar as unidades básicas de saúde que trabalham com grupos operativos na perspectiva da adoção de hábitos de	Proporcionar maior cobertura dos grupos.	Percentual	Município	**70 %**	**80 %**	**90%**	**95%**

vida saudáveis.							
Dar continuidade e implementar projetos de prevenção às doenças e agravos não transmissíveis – DANT.	Diminuição dos Agravos.	Percentual	Município	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**
Reiniciar atividades físicas em grupos junto às comunidades, com acompanhamento de profissional especializado.	Melhorar a qualidade de vida da população.	Percentual	Município/Estado/ Federal	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**
Elaborar, adquirir e distribuir materiais educativos para utilização nas ações de promoção das unidades de saúde.	Melhoria do conhecimento da população referente as ações implantadas.	Percentual	Município/Estado/ Federal	**65 %**	**75 %**	**85%**	**90%**
Promover educação permanente dos profissionais da atenção básica no aconselhamento sobre o tabagismo, drogas lícitas e ilícitas.	Qualificar os profissionais para maior entendimento dos assuntos.	Percentual	Município/Estado/Federal	**65 %**	**75 %**	**85%**	**95%**
Monitorar e avaliar as ações de controle de tabagismo.	Diminuição dos índices do uso de tabaco.	Percentual	Município/Estado/ Federal	**70 %**	**80 %**	**90%**	**95%**
DIRETRIZ 3: PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER							

OBJETIVO: Garantir a saúde integral da mulher; Aumentar a proporção de consultas de pré-natal; Aumentar o número de exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres; Manter a investigação de óbitos maternos; Realizar campanhas de incentivo ao parto normal; Reduzir a morbimortalidade por câncer. Realizar campanhas de combate a violência contra a mulher.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Garantir exames preventivos do câncer do colo do útero.	Diminuir os índices de câncer de colo de útero.	Percentual	Município/Estado/Federal	**70 %**	**80 %**	**90%**	**95%**
Ampliar a cobertura de mamografia, em mulheres acima de 40 anos.	Diminuir os índices de câncer de mama.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**
Ampliar a oferta de exames de ultrassonografia mamária e punção de mama conforme protocolo do INCA.	Diminuir os índices de câncer de mama.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60 %**	**70 %**	**80%**	**85%**
Monitorar o rastreamento das mamografias por meio de busca ativa com auxílio das Agentes Comunitárias de Saúde	Identificar precocemente os casos de câncer de mama.	Percentual	Município	**65 %**	**75 %**	**85%**	**90%**
Manter e implementar novas ações de planejamento familiar.	Diminuir o número de gestações indesejadas e precoces.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60 %**	**70 %**	**80%**	**85%**

Identificar o número de gestantes precocemente para garantir no mínimo 06 consultas de pré natal conforme preconiza o novo Previne Brasil.	Diminuição de óbitos fetais e detecção precoce de gestações de alto risco.	Percentual	Município/Estado/Federal	**70 %**	**80 %**	**90%**	**100%**
Garantir realização do pré-natal com acompanhamento até o puerpério das gestantes cadastradas, conforme protocolo do Ministério da Saúde.	Diminuição de óbitos fetais e detecção precoce de gestações de alto risco.	Percentual	Município/Estado/Federal	**70 %**	**80 %**	**90%**	**100%**
Investigar e monitorar óbitos maternos.	Detectar causas precocemente para assim diminuir os óbitos maternos.	Percentual	Município/Estado/Federal	**100 %**	**100 %**	**100%**	**100%**
Manter na rede municipal o serviço de referência em laqueadura e vasectomia, atendendo critérios legais.	Melhoria do planejamento familiar	Percentual	Município/Estado/Federal	**60 %**	**65 %**	**75%**	**85%**
Garantir o tratamento integral dos casos diagnosticados de câncer do colo de útero e de mama.	Proporcionar acesso ao tratamento necessário para câncer do colo de útero e de mama, no que	Percentual	Município/Estado/Federal	**100 %**	**100 %**	**100%**	**100%**

	diz respeito ao município.						
Acompanhar e tratar os casos de sífilis, HIV e Hepatite B na gestação.	Diminuir os agravos pertinentes aos casos encontrados.	Percentual	Município/Estado/Federal	**65 %**	**75 %**	**85%**	**95%**
Realizar acompanhamento Nutricional das gestantes cadastradas.	Diminuir os Agravos causados pela má alimentação na gestação.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**
Implementar ações prevenção ao uso de drogas lícitas, ilícitas, ISTS e depressão em gestantes e não gestantes.	Diminuir agravos causados pelo uso de drogas e diminuir o índice de ISTS e também depressão em gestantes e não gestantes.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**
Desenvolver campanhas de prevenção a violência contra a mulher.	Diminuir o índice de mulheres vítimas de violência.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**
DIRETRIZ 4: PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA CRIANÇA							
OBJETIVO: Garantir a atenção integral à saúde da criança; Evitar a ocorrência de casos de tétano neonatal; Reduzir a mortalidade							

infantil e neonatal; Reduzir a internação por Infecção Respiratória Aguda - IRA em menores de 5 anos de idade; Reduzir a proporção de nascidos vivos com baixo-peso; Aumentar a cobertura de aleitamento materno, para crianças menores de 2 anos, cadastradas no Sistema de Informação da Atenção Básica – SIAB; Reduzir a internação por Doenças Diarréicas Agudas – DDA em menores de 5 anos de idade.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Investigar todos os óbitos infantis.	Prevenir o surgimento de novos casos.	Percentual	Município/Estado /Federal	**100 %**	**100 %**	**100%**	**100%**
Aumentar o índice de acompanhamento do pré natal.	Melhorar o acompanhamento e a assistência as gestantes e reduzir a proporção de nascidos vivos com baixo peso.	Percentual	Município	**75 %**	**80 %**	**90%**	**95%**
Promover campanhas de incentivo ao aleitamento materno.	Redução dos índices de morbimortalidade infantil.	Percentual		**80 %**	**85 %**	**90%**	**95%**
Reduzir a taxa de mortalidade infantil e neonatal.	Aumentar o índice de acompanhamento do pré-natal e de puericultura	Percentual	Município/Estado/Federal	**80 %**	**85 %**	**90%**	**95%**
Garantir que as	Melhora do	Percentual	Município/Estado	**70**	**80**	**85%**	**90%**

crianças inseridas no programa bolsa família sejam acompanhadas nos programas das unidades de saúde.	desenvolvimento infantil.		/Federal	**%**	**%**		
Propiciar encontros com equipe multidisciplinar visando orientações de educação em saúde.	Proporcionar maior educação em saúde.	Percentual	Município	**100 %**	**100 %**	**100%**	**100%**
Acompanhar e tratar os casos de sífilis congênita no recém-nascido e transmissão vertical de hepatite B e HIV.	Diminuição dos agravos causados por estas doenças.	Percentual	Município/ Estado /Federal	**60 %**	**65 %**	**70%**	**75%**
Reduzir os casos de baixo peso, desnutrição e obesidade em crianças.	Melhoria no crescimento e no desenvolvimento da criança.	Percentual	Município/ Federal	**60%**	**70 %**	**70%**	**75%**
DIRETRIZ 5: PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO ADOLESCENTE							
OBJETIVO: Garantir a atenção integral à saúde do adolescente; reduzir a gravidez na adolescência.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Elaborar e implantar projeto do programa de atenção à saúde do adolescente, abrangendo a necessidade do município.	Prevenção e detecção de problemas na saúde do adolescente.	Percentual	Município	**65%**	**75%**	**85%**	**90%**

Capacitar profissionais de saúde e professores para o desenvolvimento de ações de educação em saúde nas escolas.	Melhoria na qualidade e assistência prestada ao adolescente.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Realizar palestras sobre ISTS/AIDS, drogas, higiene, prevenção, educação e gravidez precoce.	Prevenção e maior orientação ao adolescente.	Percentual	Município/Estado/Federal	**50%**	**60%**	**70%**	**80%**
Monitorar e avaliar as ações de saúde do adolescente.	Melhorar as ações prestadas.	Percentual	Município	**50%**	**60%**	**70%**	**85%**
Realizar ações referentes a saúde mental do adolescente tais como: palestras, grupos de acompanhamento psicológico, atendimentos individuais, etc).	Melhorar a atenção da saúde mental do adolescente.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**85%**
Realizar levantamento, juntamente com as agentes comunitárias de saúde,	Manter assegurada a saúde do adolescente.	Percentual	Município	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**

sobre a saúde do adolescente.							
DIRETRIZ 6: PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO IDOSO							
OBJETIVO: Garantir a saúde integral do idoso; Garantir o acolhimento preferencial ao idoso respeitando a classificação de risco nas unidades de saúde; Identificar pessoas idosas em situação de fragilidade para ações de prevenção de fraturas de fêmur, diminuindo assim a internação hospitalar.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Realizar levantamento, juntamente com as agentes comunitárias de saúde, sobre a saúde do idoso.	Manter assegurada a saúde do idoso.	Percentual	Município	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Promover o acompanhamento nutricional do idoso.	Melhorar qualidade de vida nutricional do idoso.	Percentual	Município	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Promover avaliação odontológica nos idosos buscando identificar lesões de câncer bucal e necessidade de próteses dentárias.	Oferecer tratamento adequado e melhorar a qualidade de vida do idoso.	Percentual	Município/Estado/ Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**85%**
Intensificar as ações de prevenção de ISTS/HIV/AIDS junto à	Diminuir os índices de ISTS da população	Percentual	Município /Estado/ Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**85%**

população idosa.	idosa.						
Promover campanhas sobre a saúde do idoso juntamente com o grupo de idosos do aconchego do município.	Manter assegurada a saúde do idoso incluindo os mesmos nas atividades de prevenção, assim atualizando os demais sobre os cuidados.	Percentual	Município	**60%**	**70%**	**75%**	**80%**
DIRETRIZ 7: PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO HOMEM							
OBJETIVO: Facilitar o acesso às ações e aos serviços de assistência integral à saúde do homem; Promover ações de prevenção aos agravos mais frequentes.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Manter a política de atenção à saúde do homem	Melhora na qualidade da saúde do homem.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Promover campanhas para detecção precoce de câncer de próstata , tabagismo, ISTs/ HIV/AIDS, drogas, e	Melhora na qualidade da saúde do homem.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60%**	**65%**	**70%**	**75%**

outros agravos.							
Realizar orientações de planejamento familiar.	Melhora na qualidade da saúde do homem.	Percentual	Município/Estado	**70%**	**80 %**	**90%**	**95%**
Realizar campanhas com orientações referentes a prevenção de violência contra a mulher, em conjunto com a secretaria da mulher.	Informar a população sobre esse agravo na vida da mulher, e reduzir os casos de violência contra a mulher.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60%**	**65 %**	**70%**	**75%**
DIRETRIZ 8: FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE BUCAL							
OBJETIVO: Garantir o cuidado na atenção integral à saúde bucal; Ampliar as ações que visem à corresponsabilidade e coletividades no cuidado integral à saúde.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Implementar e manter o protocolo integrado em saúde bucal na rede municipal.	Melhorar a qualidade no atendimento	Percentual	Município	**65%**	**75 %**	**85%**	**90%**
Garantir a manutenção preventiva e Corretiva dos equipamentos odontológicos.	Garantir a qualidade dos equipamentos para melhor atendimento dos pacientes.	Percentual	Município	**100 %**	**100 %**	**100%**	**100%**

Capacitar os profissionais de Saúde Bucal.	Garantir o conhecimento atualizado dos profissionais.	Percentual	Município/Estado	**50 %**	**60 %**	**70%**	**80%**
Aumentar a cobertura de primeira consulta odontológica programática	Diagnosticar precocemente doenças odontológicas.	Percentual	Município	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**
Manter a média de procedimentos odontológicos básicos individuais.	Qualidade atendimento	Percentual	Município	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**
Reduzir a proporção de exodontias em relação às ações odontológicas básicas individuais.	Melhorar a qualidade de saúde bucal; diminuir o índice de caries, exodontias, e doenças bucais.	Percentual	Município	**50 %**	**60 %**	**70%**	**80%**
Aumentar a cobertura coletiva de escovação dental supervisionada.	Melhorar a orientação sobre a escovação dental.	Percentual	Município	**50%**	**60 %**	**70%**	**75%**
Aumentar o número d educativas, visando a valorização do auto-cuidado.	Valorização do auto-cuidado.	Percentual	Município	**50 %**	**60 %**	**70%**	**85%**
Proporcionar a distribuição de kits de higiene bucal para a população de risco,	Orientação de saúde bucal.	Percentual	Município/Estado/ Federal	**60 %**	**70 %**	**80%**	**90%**

assistida na estratégia saúde da família, para efetivação dos procedimentos preventivos coletivos, mediante fornecimento pelo Ministério da Saúde.							
Garantir a participação dos profissionais de saúde bucal nos mutirões e campanhas promovidos pela Secretaria de Saúde.	Qualidade no atendimento.	Percentual	Município	**50%**	**60 %**	**70%**	**80%**
Garantir a aplicação de flúor nas escolas e orientação de escovação.	Qualidade	Percentual	Município/Estado/ Federal	**50%**	**60 %**	**70%**	**80%**
DIRETRIZ 9: PROMOVER O CONTROLE DA DIABETES							
OBJETIVO: Reduzir a proporção de internações por diabetes; Aumentar o cadastramento de portadores de diabetes; Reduzir as complicações por diabetes; Otimizar o autocuidado e controle da glicemia.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Realizar atendimento em grupos, buscando fortalecer a prática de hábitos saudáveis	Manter o controle da glicemia do portador de	Percentual	Município	**50%**	**60%**	**70%**	**80%**

através de equipe multiprofissional.	diabetes.						
Garantir consultas, exames e medicamentos, conforme protocolo do programa.	Garantir o acesso e manter a qualidade de vida.	Percentual	Município/Estado/ Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Fortalecer ações multiprofissionais de prevenção e cuidado ao pé diabético.	Manter a qualidade de vida.	Percentual	Município	**70%**	**80%**	**90%**	**100%**
Garantir informações adequadas, o acesso e o acompanhamento aos portadores de diabetes.	Manter a qualidade de vida.	Percentual	Município	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**

DIRETRIZ 10: PROMOVER O CONTROLE DA HIPERTENSÃO

OBJETIVO: Reduzir a internação por complicações da hipertensão arterial sistêmica; Reduzir a mortalidade por doenças cerebrovasculares; Aumentar o cadastramento de portadores de Hipertensão; Reduzir o abandono do tratamento; Otimizar o autocuidado e controle da pressão arterial.

AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Realizar atendimento em grupos de hipertensos, buscando fortalecer a prática de hábitos saudáveis	Controle da hipertensão e diminuição dos agravos causados.	Percentual	Município/Estado/Federal	**50%**	**60%**	**70%**	**80%**

através de equipe multiprofissional.							
Garantir consultas, medicamentos, conforme protocolo do programa.	Garantir acesso e manter a qualidade de vida.	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Garantir informações adequadas, o acesso e o acompanhamento aos portadores de hipertensão.	Garantir acesso e manter a qualidade de vida.	Percentual	Município	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Realizar cadastramento e busca ativa de usuários com hipertensão e orientação por equipe multiprofissional.	Manter a qualidade de vida.	Percentual	Município	**70%**	**80%**	**90%**	**100 %**
DIRETRIZ 11: PROMOVER O CONTROLE DAS ISTS – AIDS – HIV							
OBJETIVO: Reduzir a incidência do HIV e demais doenças sexualmente transmissíveis.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Garantir o apoio laboratorial para testagem do HIV na demanda existente	Detecção e controle da doença.	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**

Realizar campanhas educativas p a r a conscientizar a população.	Conscientização população.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Garantir o acompanhamento portadores e parceiros.	Aumento da eficácia das ações.	Percentual	Município/Estado/Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Realizar protocolo de busca ativa para acompanhamento dos casos suspeitos.	Detecção e controle precoce da doença.	Percentual	Município/Estado/Federal	**50%**	**60%**	**70%**	**80%**
Oferecer métodos de proteção prevenção (camisinhas).	Prevenção do aumento de casos.	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Promover acompanhamento e orientações referentes ao tratamento medicamentoso.	Controle da doença.	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Garantir educação permanente para os profissionais da área da saúde.	Aperfeiçoamento Profissional	Percentual	Município/Estado/Federal	**50%**	**60%**	**70%**	**80%**
EIXO 2: VIGILÂNCIA EM SAÚDE							
DIRETRIZ 1: PREVENIR E CONTROLAR RISCOS SANITÁRIOS RELATIVOS AOS PRODUTOS, SERVIÇOS, SAÚDE AMBIENTAL E AMBIENTES DE TRABALHO.							
OBJETIVO: Prevenir e controlar danos, perigos e agravos à saúde coletiva, através do monitoramento dos fatores de riscos oriundos da produção e consumo de bens e serviços do meio ambiente (água, ar, solo e desastres naturais), das zoonoses e da transmissão de doenças que sejam alvo de controle da vigilância à saúde; Desenvolver qualidade de vida a população por meio de ações de prevenção, através da fiscalização e orientação nos estabelecimentos.							

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSO ORÇAMENTÁRIO	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS			
				2022	2023	2024	2025
Atualizar o cadastro dos estabelecimentos sujeitos à ação da Vigilância Sanitária.	Manter a qualidade.	Percentual	Município	**75%**	**80%**	**85%**	**90%**
Investigar os surtos e eventos adversos notificados nas diversas áreas de atuação da VISA.	Manter a qualidade.	Percentual	Município/Estado/ Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Cadastrar, inspecionar e orientar as empresas comerciais, industriais e de serviços instaladas no município nas áreas de alimentos, produtos e serviços de saúde, cosméticos, saneantes e produtos domissanitários, estabelecimentos farmacêuticos, óticas, clínicas e consultórios médicos e paramédicos,	Manter a qualidade.	Percentual	Município/Estado/Federal	**80%**	**80%**	**85%**	**90%**

lavanderias, hotéis e pousadas, motéis, clubes e piscinas de uso coletivo, salões de beleza, feiras livres e no comércio ambulante cadastradas no município, veículos que transportam alimentos, estabelecimentos de ensino, unidades hospitalares e de serviços de média e alta complexidade, estabelecimentos de controle de pragas e vetores, estações rodoviárias, borracharias, sucatarias, oficinas, condomínios e congêneres, sistemas de climatização e ventilação de empresas e todos os que desenvolvem atividades que coloquem em risco a							

saúde das pessoas.							
Realizar o controle da qualidade da água nos locais cadastrados pela Vigilância .	Manter a qualidade da água.	Percentual	Município/Estado/ Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Realizar ações de promoção e educação em saúde.	Capacitar profissionais	Percentual		**80%**	**85%**	**95%**	**100 %**
Promover ações específicas contra a dengue.	Controlar e evitar novos focos.	Percentual		**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
DIRETRIZ 2: CONTROLAR AS DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS; MONITORAR OS AGRAVOS DE RELEVÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA; ALIMENTAR E MANTER ATUALIZADOS OS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA; ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA RESPONDER AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA.							
OBJETIVO: Promover educação em saúde no âmbito epidemiológico nos serviços de saúde e todos os setores organizados da sociedade civil. Reduzir a morbimortalidade decorrente das doenças e agravos prevalentes, mediante a intensificação de ações de caráter preventivo e curativo, individuais e coletivos, considerando as diversidades locais e regionais.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Manter erradicada transmissão da Poliomielite, através de vacinação.	Manter erradicada	Percentual	Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

Evitar a ocorrência de casos de sarampo, através de vacinação de rotina.	Aumentar a cobertura vacinal	Percentual	Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Assegurar índices de cobertura de triagem neonatal.	Aumentar a realização do teste do pezinho do 3º ao 5º dia de vida	Percentual	Município/Estado	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Capacitar os profissionais que realizam o teste do pezinho.	Melhorar a eficácica da coleta do teste do pezinho entre o 3º e o 5º dia de vida, garantindo um resultado mais fidedigno.	Percentual	Município/Estado	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Assegurar os índices de cobertura vacinal preconizados às vacinas do calendário básico.	Realizar busca ativa para aumentar a cobertura	Percentual	Estado/Federal	**90%**	**95%**	**100%**	**100 %**
Prevenir a ocorrência de tétano neonatal, mantendo a cobertura vacinal de mulheres em idade fértil e em gestantes não vacinadas anualmente.	Realizar busca ativa para aumentar a cobertura	Percentual	Estado/Federal	**85%**	**90%**	**100%**	**100 %**

Ampliar a cobertura vacinal contra Hepatite B a população menor de 20 anos e grupos de risco não vacinados.	Realizar busca ativa para aumentar a cobertura.	Percentual	Estado/Federal	**85%**	**90%**	**100%**	**100 %**
Vacinar anualmente a população com 60 anos e mais, nas campanhas contra influenza e vacinas de rotina.	Realizar busca ativa para aumentar a cobertura.	Percentual	Estado/Federal	**85%**	**90%**	**95%**	**100 %**
Investigar e monitorar as Doenças Respiratórias Agudas Graves	Diminuir os danos.	Percentual	Estado/Federal	**90%**	**95%**	**100%**	**100 %**
Investigar e monitorar as doenças transmissíveis.	Diminuir os danos.	Percentual	Município/Estado	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Investigar, em conjunto com vigilâncias ambiental e sanitária, os casos de doenças transmitidas por alimentos e água.	Diminuir os danos.	Percentual	Município/Estado	**85%**	**90%**	**95%**	**100 %**
Confirmar laboratorialmente os casos de Meningite Bacteriana.	Adequabilidade do tratamento.	Percentual	Município/Estado	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**

Monitorar os casos de Doenças Diarréicas Agudas.	Adequabilidade do tratamento.	Percentual	Município/Estado	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Investigar e monitorar os óbitos de mulheres em idade fértil/ano para perfil epidemiológico como subsidio para as ações de prevenção.	Diminuir os danos	Percentual	Município/Estado	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Implantar comitê de investigação de óbitos maternos, infantil, e neonatal.	Formar comitê.	Número	Município	**1**	**1**	**1**	**1**
Manter a cobertura do Sistema de Informações sobre Mortalidade os óbitos de residentes no Município de acordo com os parâmetros.	Mapear o município.	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Cadastrar os Nascidos Vivos no sistema de informação de nascidos vivos – SINASC.	Mapear o município.	Percentual.	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Monitorar as doenças crônicas não transmissíveis de maior prevalência no	Diminuir os danos.	Percentual.	Município/Estado/Federal	**85%**	**90%**	**95%**	**100 %**

município.							

DIRETRIZ 3: IMPLEMENTAR A POLÍTICA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

OBJETIVO: Desenvolver ações de promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde do trabalhador na atenção básica, com atuação regional, conforme pactuação vigente. Fortalecer ações de saúde do trabalhador junto à atenção básica de abrangência regional; Garantir assistência e reabilitação ao trabalhador na atenção especializada; Promover ações de vigilância em saúde junto às empresas e órgãos públicos, dos trabalhadores formais e informais, a nível regional;

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSO ORÇAMENTÁRIO	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Facilitar os processos de capacitação e educação permanente para os profissionais e técnicos da rede SUS.	Qualificar os servidores.	Percentual	Município	**90%**	**95%**	**100%**	**100%**
Prover suporte técnico adequado às ações de saúde do trabalhador.	Qualidade de vida.	Percentual	Município	**100 %**	**100 %**	**100%**	**100%**
Apoiar as ações de vigilância e saúde do trabalhador.	Incentivar	Percentual	Município	**100 %**	**100 %**	**100%**	**100%**
Implantar nas unidades de saúde ações de saúde do trabalhador.	Qualidade de vida	Percentual	Município	**80%**	**90%**	**95%**	**100%**
Sensibilização permanente junto	Qualidade de vida	Percentual	Município	**100**	**100 %**	**100%**	**100%**

às empresas públicas, privadas e outros, para o preenchimento adequado da Comunicação de Acidentes de Trabalho CAT.				**%**			
DIRETRIZ 4: GARANTIR ATENÇÃO INTEGRAL ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RISCO OU VIOLÊNCIA							
OBJETIVO: Garantir a adoção de linhas de cuidado na atenção integral às pessoas submetidas às situações de violência; Estimular a cultura de paz e não violência, visando contribuir para a sua disseminação, considerando a sua importância para a promoção e a proteção da saúde; Ampliar a cobertura da ficha de notificação/investigação de violência.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Integrar o Núcleo Intersetorial de Promoção em Saúde, com propostas de execução de oficinas sobre prevenção de alcoolismo, drogas e promoção de cultura de paz e não violência.	Prevenir o uso de drogas em geral	Percentual	Município/Estado/Federal	**80%**	**85%**	**90%**	**95%**
Implantar a notificação compulsória de casos de violência e outros agravos nas unidades de saúde da rede pública e privada.	Manter os indicadores	Percentual	Município	**90%**	**95%**	**100%**	**100%**

Garantir o atendimento dos casos notificados de situações de violência e outros agravos em uma rede progressiva de cuidados em saúde.	Diminuir os danos	Percentual	Município/Estado/Federal	**90%**	**95%**	**95%**	**95%**
Promover a educação permanente aos profissionais nas áreas de acolhimento, contracepção de emergência e prevenção das DSTs/HIV/AIDS.	Promover conhecimento	Percentual	Município/Estado/Federal	**90%**	**95%**	**95%**	**100%**
DIRETRIZ 5: PROMOVER O CONTROLE DE HEPATITES, DA TUBERCULOSE E DA HANSENÍASE							
OBJETIVO: Reduzir a taxa de incidência e prevalência destas doenças; Reduzir a proporção de abandono de tratamento; Aumentar a proporção de cura dos casos novos diagnosticados de hepatites, tuberculose e hanseníase; Reduzir a proporção de grau de incapacidade I e II registrado no momento do diagnóstico para hanseníase; Reduzir a mortalidade; Garantir a continuidade do tratamento e acompanhamento.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Intensificar a busca ativa.	Notificar novos casos	Percentual	Município	**90%**	**95%**	**95%**	**100%**
Curar os casos diagnosticados de	Manter a cobertura e	Percentual	Município/Estado/Federal	**90%**	**95%**	**100%**	**100%**

tuberculose incentivando o tratamento completo sem interrupção do tratamento para tuberculose.	realizar busca ativa						
Manter o setor de vigilância epidemiológica promovendo a integralização das ações junto aos centros de saúde, através da conscientização da equipe perante os agravos de hepatites virais, hanseníase e tuberculose, capacitando-os e sensibilizando-os através de treinamento especifico, para que possam estar identificando casos novos, acompanhando e encaminhando ao setor de vigilância epidemiológica e outros setores especializados em	Controle e prevenção da doença	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

casos de intercorrências.							
Aumentar a taxa de cura de Hepatites virais, hanseníase e tuberculose.	Melhor atendimento do doente	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Tratamento supervisionado, fornecimento de medicação via regional, busca de faltosos, realização ou referência para exames.	Controle da doença	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

DIRETRIZ 6: PREVENIR E CONTROLAR AS ZOONOSES E AGRAVOS PRODUZIDOS POR ANIMAIS E DEMAIS VETORES URBANOS.

OBJETIVO: Promover ações de educação em saúde. Realizar ações voltadas à promoção, prevenção e o controle das zoonoses urbanas e outros agravos correlacionados.

AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Prevenir e controlar a raiva (hibrofobia) no município.	Notificar os casos	Percentual	Município	**80%**	**85%**	**90%**	**95%**
Prevenir e controlar as Doenças e agravos transmitidos por roedores.	Controlar vetores	Percentual	Município	**90%**	**95%**	**95%**	**95%**
Controlar vetores das áreas endêmicas.	Aumentar a cobertura	Percentual	Município	**80%**	**85%**	**90%**	**95%**

Reduzir o índice de infestação do Aedes aegypti no município.	Controlar vetores através de ações especificas	Percentual	Município/Estado/ Federal	**90%**	**90%**	**95%**	**100 %**
Implementar as ações de controles de endemia nos Centros de Saúde.	Conscientização dos servidores	Percentual	Município	**80%**	**85%**	**90%**	**90%**
DIRETRIZ 7: AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19							
OBJETIVO: Inserir e manter medidas de combate ao COVID-19 no nosso município, com o compartilhamento de decisões e responsabilidades entre o Estado e o município, adaptando tais medidas a nossa realidade, baseado em critérios técnicos e científicos que venham a garantir a segurança de nossa população.							
AÇÃO	**METAS**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Manter a comissão de fiscalização e enfrentamento do COVID-19, composto por Bombeiros, Defesa Civil, Vigilância Sanitária e Epidemiológica, Secretaria Municipal de Saúde, Polícia Militar e Administração Municipal.	Manter o comitê formado	Número	Município/Estado/Federal	**1**	**1**	**1**	**1**
Realização de ações preventivas no comercio local e rádios,	Total do comércio atingido.	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**

incentivando o distanciamento social, uso de máscaras e álcool gel, enfim, ações de prevenção a disseminação do vírus da COVID-19.							
Aquisição de EPIs para os funcionários, tais como: máscaras, viseiras, luvas, álcool gel, aventais descartáveis e impermeáveis, toucas, etc.	Números de profissionais com EPIs.	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Manter o monitoramento de pacientes com sintomas respiratórios e reforçar a necessidade e a importância do isolamento.	Total dos pacientes monitorados e orientados	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Manter a aquisição de medicação para tratamento dos pacientes diagnosticados positivo para COVID-19.	Número de pacientes beneficiados	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Desinfecção de todas as	Total de UBS e	Percentual	Município/Estado/Fed	**100%**	**100%**	**100%**	**100**

Unidades Básicas de Atendimento, setores de Vigilância Sanitária e Epidemiológica e Farmácia Municipal.	setores desinfetados		eral				**%**
Intensificação do uso de EPIs nos profissionais de saúde.	Total de profissionais orientados e treinados	Percentual	Município/Estado/Federal	**80%**	**85%**	**90%**	**95%**
Assegurar índices de cobertura vacinal preconizados as vacinas da COVID-19.	Total de pessoas vacinadas	Percentual	Município/Estado/Federal	**80%**	**85%**	**90%**	**95%**
Manter a realização dos testes para diagnóstico da COVID-19 de pacientes sintomáticos.	Total de pessoas sintomáticas testadas	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
EIXO 3: ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE							
DIRETRIZ 1: GARANTIR REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA COM A REDE BÁSICA							
OBJETIVOS: Facilitar o acesso, a oferta de tecnologia de maior complexidade, regulando a sua incorporação a partir de critérios de necessidades, eficiência e eficácia, efetividade, e qualidade técnico-científica, visando garantir o apoio a atenção básica, e a integralidade da assistência.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Promover o acesso as referências	Manter atualizadas as	Percentual	Município/Estado/Federal	**80%**	**85%**	**90%**	**95%**

intermunicipais de acordo com a PPI (Programação Pactuada Integrada), solicitando apoio do Estado sempre que possível.	cotas da PPI utilizadas						
Intensificar a assistência integral na urgência e emergência do município.	Manter e/ou readequar (devido a implantação do PA) o repasse do valor mensal ao Hospital Frei Bruno bem como manter o instrumento legal de convênio atualizado/ Manter o pagamento de prestação de serviços de Urgência e Emergência ao HRSP/Implantar o Pronto Atendimento	Percentual	Município/Estado/Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Promover a aquisição de mais uma ambulância, totalizando assim, três ambulâncias	Número de pacientes encaminhados e atendidos nos	Percentual	Município/Estado/Federal	**1**	**0**	**0**	**0**

no município para o transporte intermunicipal.	serviços de referência						
Manter equipadas as UBS'S para garantir o primeiro atendimento de urgência ao paciente quando necessário.	Total de UBS'S com equipamentos para os atendimentos de urgência	Número	Município/Estado/Federal	**10**	**10**	**10**	**10**
Dar continuidade ao acesso da população nas especialidades credenciadas junto ao consórcio intermunicipal de saúde CISAMOSC.	Manter o instrumento legal de convênio atualizado garantindo o repasse financeiro para as especialidades, insumos diversos, e serviços de urgência SARA/SAER.	Número	Município/Estado/Federal	**1**	**1**	**1**	**1**
Proporcionar o acesso da população aos atendimentos, exames, e procedimentos diversos do MAC através do sistema de regulação SISREG.	Manter cadastradas e ativas as centrais de regulação, respeitando as filas de espera, de acordo, com cronologias e classificação de	Percentual	Município/Estado/Federal	**90%**	**95%**	**95%**	**100 %**

	risco						
DIRETRIZ 2: MANTER A ASSISTÊNCIA COM QUALIDADE À SAÚDE DA PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA.							
OBJETIVO: Garantir a atenção integral às pessoas com deficiência nas Unidades de Saúde e demais serviços.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Garantir ações de promoção da qualidade de vida da pessoa com deficiência.	Melhoria na assistência prestada as pessoas com deficiência	Percentual	Município	**80%**	**80%**	**80%**	**80%**
Implementar ações de prevenção (imunização, prevenção de acidentes domésticos, no trânsito e no trabalho e violências).	Melhoria na assistência prestada as pessoas com deficiência	Percentual	Município/ Estado /Federal	**80%**	**80%**	**80%**	**80%**
Manter atualizado o cadastro das pessoas portadoras de deficiências juntamente com as ACS (agentes comunitárias de saúde), para um melhor acompanhamento.	Melhoria na assistência prestada as pessoas com deficiência	Percentual	Município	**80%**	**85%**	**90%**	**95%**

DIRETRIZ 3: IMPLEMENTAR A REDE DA ATENÇÃO EM SAÚDE MENTAL							
OBJETIVO: - Garantir a atenção integral às pessoas com deficiência nas Unidades de Saúde e demais serviços.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Articular o projeto de intervenção/ apoio em Saúde Mental nas ESF's.	Compartilhamento dos atendimentos em saúde mental; Diminuir o uso de medicações em saúde mental; Formação de grupos para atendimentos coletivos.	Percentual	Município	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Fortalecer e ampliar os serviços/ atendimentos de saúde mental existentes no município.	Capacitações profissionais; Fortalecimento de vínculos entre a rede de atendimento; Contratações de profissionais qualificados em saúde mental;	Percentual	Município/Estado/ Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Capacitar os profissionais da saúde e da rede Inter setoriais.	Cursos, palestras, seminários e materiais educativos.	Percentual	Município	**60%**	**65%**	**70%**	**80%**
Implementação das Práticas Integrativas Complementares na Saúde Mental.	Implantação do projeto das PIC's; Formação da equipe para atendimento; Adequação do local para atendimento; Aquisição de materiais para	Percentual	Município	**50%**	**60%**	**70%**	**80%**

	atendimento.						
EIXO 4: GESTÃO DO SUS							
DIRETRIZ 1: FORTALECER A GESTÃO DO TRABALHO NO SUS **IMPLANTAR PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E QUALIFICAÇÃO DO TRABALHO**							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Realizar concurso público e/ou processo seletivo **de acordo com a necessidade** da rede de serviços, mediante constituição de comissão para organização.	Manter a qualidade dos serviços e atender as necessidades.	Percentual	Município	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Formar Comissão mista de trabalho para implantar o Plano de Carreira, Cargos e Salários da Saúde.	Manter a qualidade dos serviços e atender as necessidades.	Percentual	Município	**95%**	**95%**	**95%**	**95%**
Implantar política de capacitação e educação permanente para o trabalho em saúde, através da elaboração de Plano de Educação Permanente.	Manter a qualidade dos serviços e atender as necessidades.	Percentual	Município	**95%**	**95%**	**95%**	**95%**

DIRETRIZ 2: INSTRUMENTALIZAR A GESTÃO PARA DESENVOLVER AÇÕES DE INVESTIMENTO E CUSTEIO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.							
OBJETIVO: Institucionalizar uma política de economia na saúde, com a perspectiva de financiamento equitativo e eficiente do sistema, controlando custos propiciando a discussão compartilhada de orçamento e investimento, redimensionando a prática de gestão.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Implantar sistema de informação com o intuito de aprimorar a análise de da dados para tomada decisão da gestão e acompanhamento de indicadores.	Melhorar e qualificar a análise de dados e consequentemente a tomada d decisões. Auxiliar o monitoramento dos indicadores para a efetivação do cumprimento das metas.	Numeral	Município/Federal	**1**	**1**	**1**	**1**
Investir em treinamentos e capacitações para os profissionais da saúde.	Qualificar os profissionais da saúde com o intuito de melhorar o atendimento e diagnóstico aos pacientes	Percentual	Município/ Estado /Federal	**60%**	**70%**	**80%**	**90%**
Construção do Pronto Atendimento Municipal.	Melhorar a qualidade da assistência aos usuários no atendimento de Urgência e Emergência	Número	Município/ Estado /Federal	**1**	**0**	**0**	**0**
Reformas das UBS´s **de acordo com as necessidades.**	Melhorar a qualidade da assistência aos usuários	Número	Município/ Estado /Federal	**9**	**9**	**9**	**9**

Implantar o Centro de Saúde, com o intuito de centralizar o atendimento aos pacientes	Melhorar a qualidade da assistência aos usuários	Número	Município/ Estado /Federal	**1**	**0**	**0**	**0**
Viabilizar a aquisição de novos veículos de transporte e ambulância, bem como promover a manutenção periódica da frota.	Melhorar a qualidade da assistência aos usuários	Percentual	Município/ Estado /Federal	100%	100%	100%	100%
Viabilizar a construção do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	Melhorar a qualidade e capacidade de atendimentos.	Número	Município/ Estado /Federal	0	1	0	0

EIXO 5: ASSISTENCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ 1: IMPLEMENTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO: Garantir aos usuários do SUS o acesso a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, otimizando todo o processo de disponibilização de insumos farmacêuticos.

AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**

Revisar e atualizar (incluir, excluir, substituir) a Lista Padronizada de Medicamentos da REMUME e medicações protocolo COVID a partir da RENAME.	Manter a lista atualizada para assim ampliar a oferta dos medicamentos.	Percentual	Munícipio/ Estado /Federal	**75%**	**75%**	**75%**	**75%**
Garantir os medicamentos para os usuários portadores de patologia dos Programas Estratégicos (hanseníase, tuberculose, HIV/Aids,...) em caráter complementar àqueles fornecidos pelo nível federal.	Garantir o tratamento necessários para manter a qualidade de vida.	Percentual	Município/ Estado /Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Manter informatizado o ciclo logístico de assistência farmacêutica.	Manter transparência	Percentual	Município/ Estado /Federal	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Garantir a disponibilização de medicamentos e insumos farmacêuticos necessários à atenção	Garantir o tratamento adequado.	Percentual	Município/ Estado /Federal	**95%**	**95%**	**95%**	**95%**

básica.							
Planejamento e realização de campanha sobre o uso racional de medicamentos, envolvendo os Conselhos de Classes (medicina, odontologia e farmácia).	Aumentar o índice de orientação aos usuários.	Percentual	Município/ Estado /Federal	**85%**	**85%**	**85%**	**85%**
Garantir o quantitativo de métodos contraceptivos colocados à disposição da população do município.	Prevenir gravidez indesejada e doenças.	Percentual	Município/ Estado	**95%**	**95%**	**95%**	**95%**
Capacitar os atendentes dos dispensários de medicamentos para que possam repassar aos usuários as orientações básicas em relação ao uso correto dos medicamentos.	Promover conhecimento aos profissionais para melhorar o atendimento à população.	Percentual	Município/ Estado /Federal	**85%**	**85%**	**85%**	**85%**
EIXO 6: PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO							
DIRETRIZ: IMPLEMENTAR PROCESSOS E INSTRUMENTOS DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO TENDO COMO SUPORTE A PPI							
OBJETIVO: Promover a regulação dos serviços terceirizados e a implantação de sistemas de controle; fazer o contrato de							

todos os serviços de forma complementar; elaborar e pactuar protocolos clínicos e de regulação de acesso, em consonância com os protocolos e diretrizes nacionais; manter atualizado o cadastramento no sistema Nacional de Cadastro de Estabelecimentos e Profissionais de Saúde, bem como cooperar e coordenar as atividades afins.							
AÇÃO	**META**	**INDICADOR**	**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**	**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE METAS**			
				2022	**2023**	**2024**	**2025**
Monitorar as ações de referência regional sob sua responsabilidade em conformidade com a programação pactuada e integrada da atenção à saúde acordada nos colegiados de gestão.	Garantir o acesso e ampliar a oferta de serviços.	Percentual	Município	**70%**	**80%**	**85%**	**90 %**
Monitorar os sistemas de informação referentes à atenção básica, conforme normas do Ministério da Saúde, alimentando, regularmente, os	Garantir a alimentação dos dados e manter a qualidade do serviço e recursos.	Percentu	Município	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**

bancos de dados nacionais, assumindo a responsabilidade pela gestão dos sistemas de informação: Sistema de Informação sobre Agravos de Notificação – SINAN, Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações - SI-PNI, Sistema de Informação Ambulatorial e Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD.		a l					
Monitorar e avaliar a s a ç õ e s d e vigilância em saúde realizadas no município, utilizando indicadores de desempenho e envolvendo aspectos epidemiológicos e operacionais.	Garantir a alimentação dos dados e manter a qualidade do serviço e recursos.	P e r c e n t u a l	Município	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**
Monitorar os contratos com os prestadores, de acordo com a política	Garantir a alimentação dos dados e manter a qualidade do serviço e recursos.	P e r	Município	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**

nacional de contratação de serviços de saúde e em conformidade com o planejamento e a programação pactuada e integrada da atenção à saúde.		c e n t u a l					
Implementar a avaliação sobre toda a produção de serviços de saúde, públicos e privados, sob sua gestão.	Garantir a alimentação dos dados e manter a qualidade do serviço e recursos.	P e r c e n t u a l	Município	**100%**	**100%**	**100%**	**100 %**