

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IVORÁ

2022-2025



SUMÁRIO

1- INTRODUÇÃO	3
2- IDENTIFICAÇÃO	4
2.1- História do Município	4
3- ASPECTOS GEOGRÁFICOS	5
4- TRABALHO E RENDIMENTO	6
5- ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	6
6- ASPECTOS EDUCACIONAIS	7
7- ASPECTOS TERRITORIAIS E AMBIENTAIS	8
8- CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS	9
9- ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	14
10- SITUAÇÃO DOS PROGRAMAS-POLÍTICAS DE SAÚDE IMPLEMENTADOS NO MUNICÍPIO.....	15
11- PROCESSO DE TRABALHO DA EQUIPE	19
12- SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO	19
13- CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	20
14- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	20
15- RELAÇÃO DOS RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.....	20
16- INDICADORES DE SAÚDE.....	Error! Bookmark not defined.
18- DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES.....	24
10- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	28

1- INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde tem a finalidade de detalhar as ações a serem desenvolvidas na área de saúde municipal, no período de 2022 a 2025.

Através do que reza a Constituição Federal de 1988, nos direitos constitucionais da saúde, assim expressa: “Saúde é um direito de todos e um dever do Estado”, a Administração Municipal deseja viabilizar o SUS Municipal atendendo os princípios básicos do sistema, ou seja, ofertando serviços de qualidade com universalidade, integralidade, equidade e construindo a política municipal de saúde, a partir da participação de toda a comunidade.

É importante lembrar que a implantação de políticas pública de saúde passa por um constante desafio, que perpassam os princípios do SUS: *Universalidade, Equidade e Integralidade*.

As ações e serviços da Atenção Básica à Saúde precisam acontecer desenvolvendo-se e constituindo-se na porta de entrada do sistema para toda a população, resolvendo parte cada vez maior dos seus problemas de saúde e assegurando para os problemas mais complexos, o atendimento nos serviços de média e alta complexidade, os quais precisam ser assumidos definitivamente pela esfera estadual e nacional, não onerando mais o orçamento municipal.

Assim sendo, este Plano Municipal de Saúde deseja ser um instrumento de gestão à Secretaria Municipal de Saúde, a fim de que se consolide na esfera municipal a gestão do SUS e que todos possam efetivamente, participar deste processo de construção coletiva, não estático, mas flexível e sempre levando em conta o perfil epidemiológico da comunidade.

2- IDENTIFICAÇÃO

Nome do Município: Ivorá

População estimada: 1.854 habitantes (IBGE 2021)

Coordenadoria Regional de Saúde: 4ª Coordenadoria Regional de Saúde

Região de Saúde: Região1- Verdes Campos

Distância da Capital do Estado: Aproximadamente 280 Km

2.1- História do Município

O Município de Ivorá tem sua origem ligada à vinda dos imigrantes italianos em 1883 quando foram distribuídos lotes coloniais e assentadas as primeiras famílias. Inicialmente, esses lotes foram chamados de Núcleo Norte, por se localizarem ao norte da Colônia de Silveira Martins, núcleo da colonização. Mais tarde, foi denominada Nova Udine em homenagem a Udine na Itália. Logo de início foi construída uma capela pela comunidade e mais tarde surgiu a vila a qual o Instituto Histórico e Geográfico do Estado do Rio Grande do Sul deu o nome de Ivorá, uma denominação indígena que significa “Rio da Praia Formosa”.

A emancipação político- administrativa se deu em 1988 através da Lei Orgânica Municipal de 31 de março de 1990.

Gentílico: Ivorense



3- ASPECTOS GEOGRÁFICOS

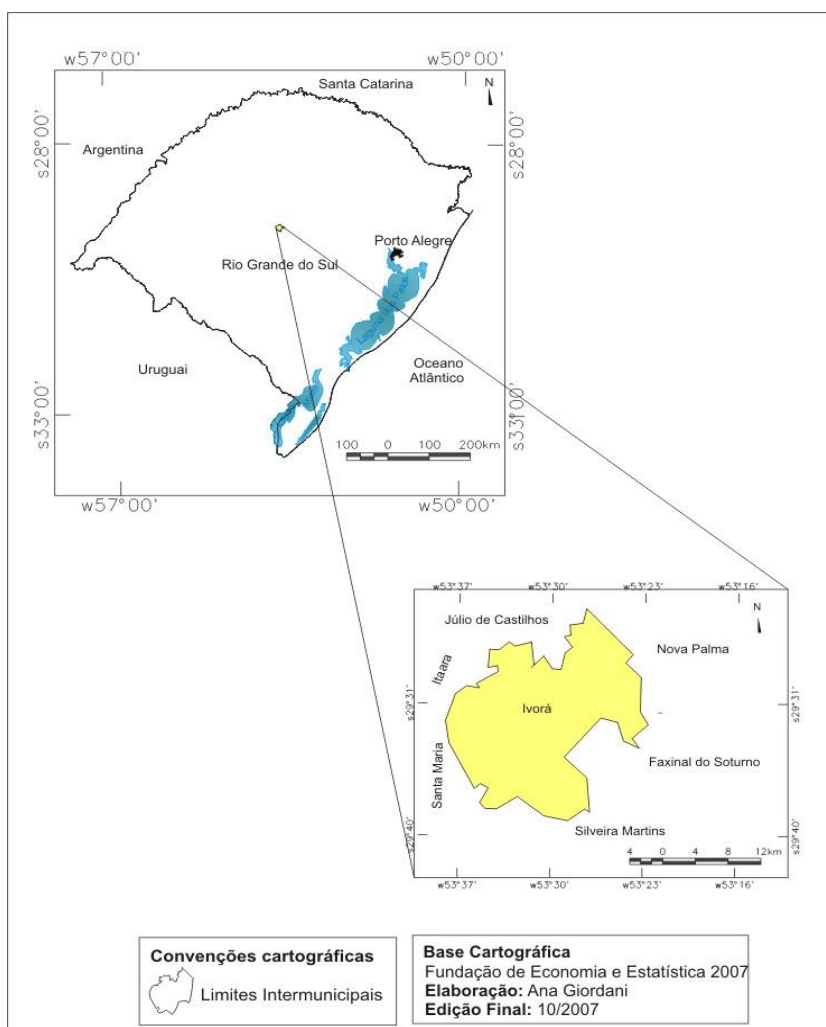
O Município de Ivorá possui uma área total geográfica de 122,930 Km², densidade demográfica de 17,54 hab/km² (IBGE). Tem por limites os seguintes municípios:

Ao sul: Faxinal do Soturno e Silveira Martins

Ao norte: Júlio de Castilhos

A leste: Júlio de Castilhos e Nova Palma

A oeste: Júlio de Castilhos



4- TRABALHO E RENDIMENTO

Em 2019, o salário médio mensal era de 2,9 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 12,7%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 33 de 497 e 403 de 497, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 202 de 5570 e 2768 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 29.1% da população nessas condições, o que o colocava na posição 288 de 497 dentre as cidades do estado e na posição 4855 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

Salário médio mensal dos trabalhadores formais [2019]	2,9 salários mínimos
Pessoal ocupado [2019]	242 pessoas
População ocupada [2019]	12,7 %
Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário mínimo [2010]	29,1 %

Fonte: IBGE

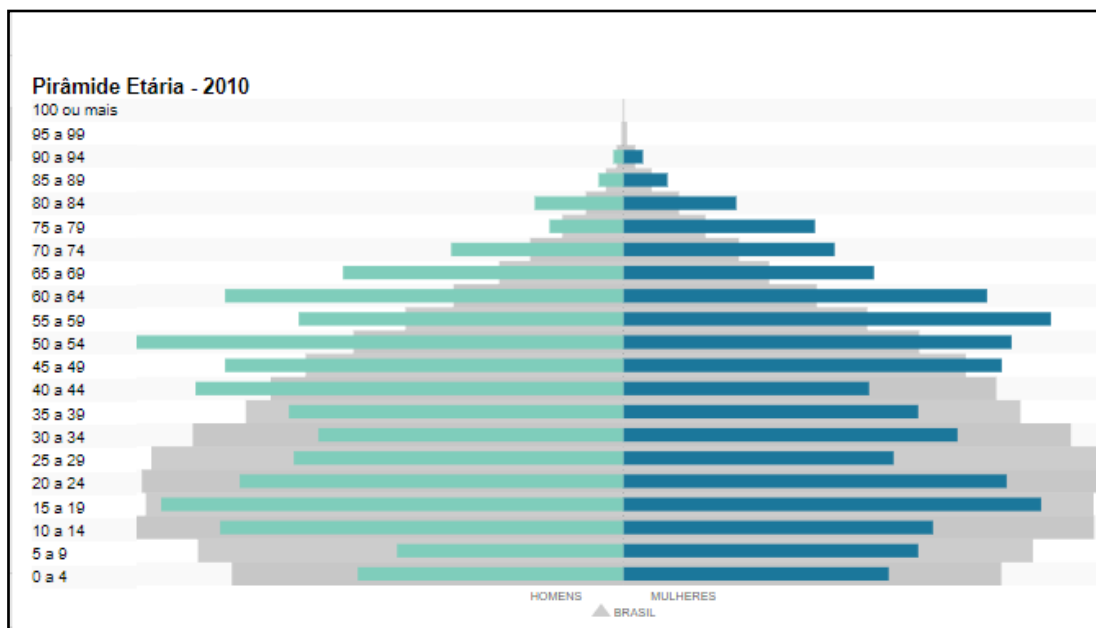
5- ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

A pirâmide etária representa a configuração dos grupos etários em uma determinada população. Constitui-se a distribuição da população por sexo, segundo grupos de idades de acordo com o Censo de 2010.

Conforme o último Censo do IBGE, Ivorá , em 2010 apresentava 2.156 habitantes (com estimativa para o ano de 2020 de 1.881 habitantes), com densidade demográfica de 17,54 hab-km².

De acordo com a pirâmide percebe-se as tendências ao envelhecimento e a predominância da população feminina. No ano de 2010, a pirâmide teve aumento no seu corpo, havendo uma diminuição na base, indicando aumento na expectativa de vida e

esperança de vida ao nascer.

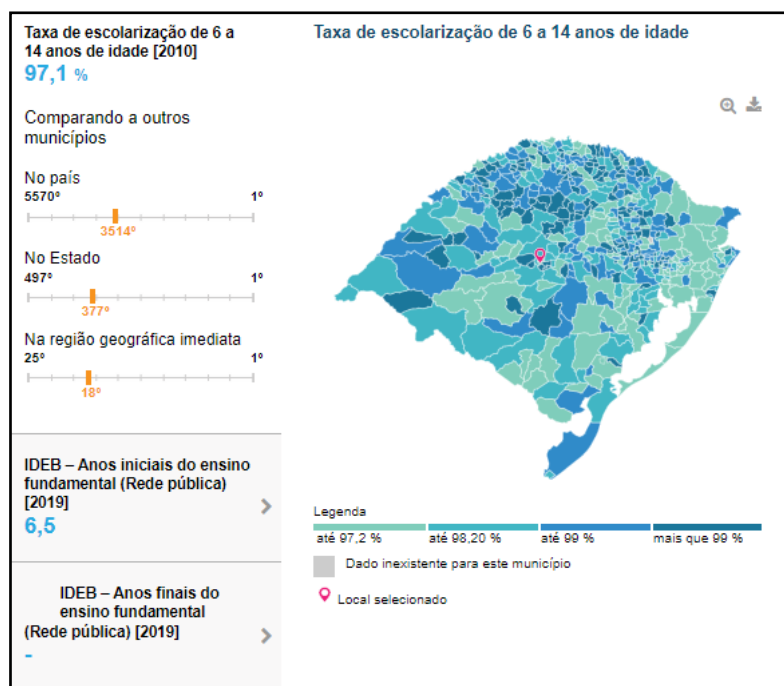


Fonte: IBGE

6- ASPECTOS EDUCACIONAIS

Segundo informações do IBGE no ano de 2010 a Taxa de alfabetização das pessoas de 5 anos ou mais de idade era de 97,1%. No presente ano existe 87 alunos matriculados na Educação Infantil (Rede Municipal); 51 matrículas de Ensino Fundamental, 42 na Rede Pública Estadual e 45 na Rede Municipal e, 56 matrículas de Ensino Médio na Rede Pública Estadual.

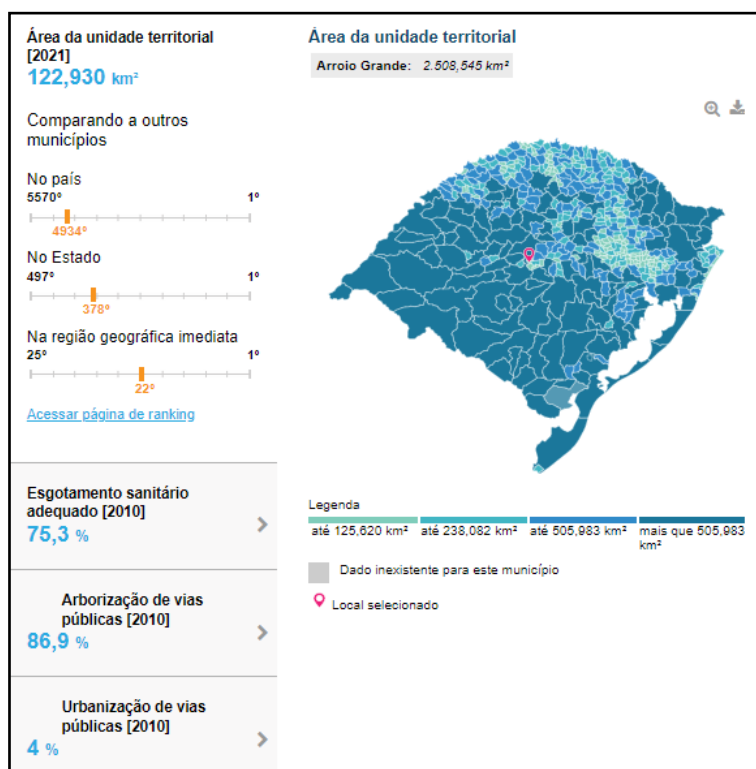
O município possui 1 escola de educação infantil, 3 escolas de ensino fundamental (séries iniciais) e 1 escola de Rede Pública Estadual de educação básica (ensino fundamental e médio).



Fonte: IBGE

7- ASPECTOS TERRITORIAIS E AMBIENTAIS

Apresenta 75,3% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 86,9% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 4% 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 103 de 497, 215 de 497 e 431 de 497, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 1155 de 5570, 1805 de 5570 e 3666 de 5570, respectivamente.



Fonte: IBGE

8- CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

A saúde é um direito de todos e dever do Poder Público, cabendo ao Município, juntamente com o Estado e a União, prover as condições indispensáveis a sua promoção, proteção e recuperação.

Os dados apresentados a seguir foram retirados do Site BI Público.

Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		
2021		
Região de Saúde	Município	Número de casos
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	04

Fonte BI Público

Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados		
2021		
Região de Saúde	Município	Número de casos
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	00

Fonte: BI Público

Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	95%

Fonte: BI Público

Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	75%

Fonte: BI Público

Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	00

Fonte: BI Público

Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	00

Fonte: BI Público

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		
2021		
Região de Saúde	Município	Número de casos
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	00

Fonte: BI Público

Número de casos novos de aids em menores de 5 anos		
2021		
Região de Saúde	Município	Número de casos
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	00

Fonte: BI Público

Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	86,98

Fonte: BI Público

Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária		
2021		
Região de Saúde	Município	Razão
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	0,23

Fonte: BI Público

Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária		
2021		
Região de Saúde	Município	Razão
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	0,26

Fonte: BI Público

Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	46,16%

Fonte: BI Público

Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	00

Fonte: BI Público

Taxa de mortalidade infantil		
2021		
Região de Saúde	Município	Número de casos
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	00

Fonte: BI Público

Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		
2021		
Região de Saúde	Município	Número de casos
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	00

Fonte: BI Público

Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	100%

Fonte: BI Público

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	86,98%

Fonte: BI Público

Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	100%

Fonte: BI Público

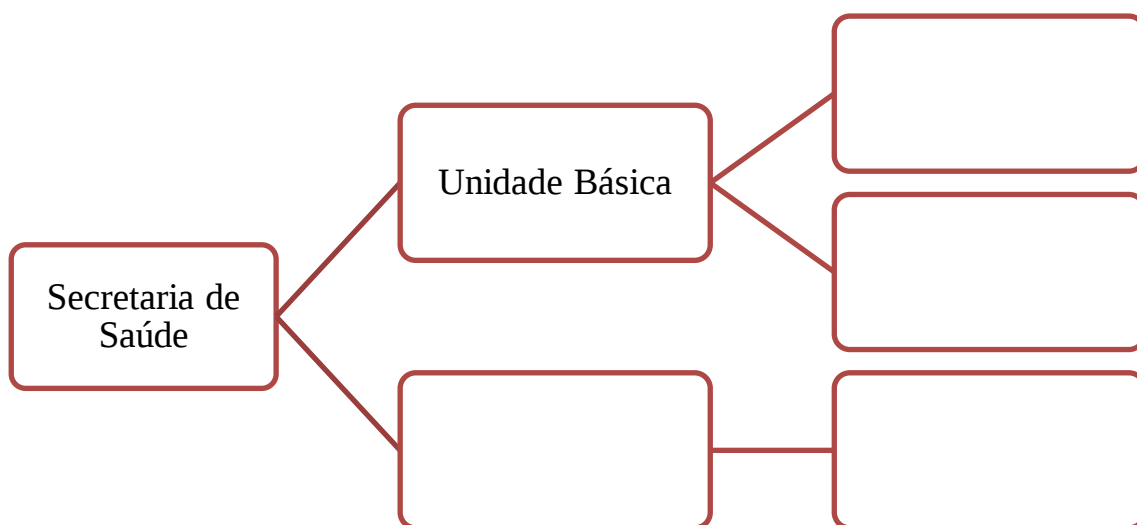
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		
2021		
Região de Saúde	Município	Número de ciclos
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	3

Fonte: BI Público

Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho		
2021		
Região de Saúde	Município	Proporção no ano
Região 1- Verdes Campos	Ivorá	100%

Fonte: BI Público

9- ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



10- SITUAÇÃO DOS PROGRAMAS-POLÍTICAS DE SAÚDE IMPLEMENTADOS NO MUNICÍPIO

10.1- Sisprenatal

É um Programa do Ministério da Saúde atende no município em média 10 gestantes por ano. Este sistema foi desenvolvido com a finalidade de permitir o nascimento do Sistema Único de Saúde (SUS), permitindo desta forma um acompanhamento da gestante desde o primeiro trimestre da gestação até o parto e puerpério.

Toda gestante tem atendimento prioritário na rede de saúde municipal, sendo realizados grupos e acompanhamento das mesmas. A equipe as mantém informada de como proceder em cada estágio da gestação. No momento do parto elas são referenciadas para a Casa de Saúde de Santa Maria ou se for gestação de Alto Risco é acompanhada no Hospital Universitário de Santa Maria (HUSM).

10.2- Saúde da Criança e do Adolescente

O município aderiu ao Programa Saúde na Escola-PSE em parceria com a secretaria de educação. O programa aborda diversos temas de relevância para a saúde dos adolescentes nas escolas; são disponibilizados atendimentos médicos, de

enfermagem, também são realizados campanhas para prevenção e combate ao abuso de álcool, drogas e DSTs.

10.3- Saúde da Mulher

São disponibilizadas para as mulheres ivorenses todos os exames preventivos de rotina em relação à saúde da mulher, tais como, exame citopatológico do colo uterino, mamografia, ultrassonografia mamária, ultrassonografia transvaginal e outros. Também são realizados pela equipe de ESF a prevenção e combate a doenças.

Em relação à saúde materno infantil, o pré-natal de risco habitual é realizado pela enfermeira e pelo médico da ESF. O dentista, os agentes de saúde, as técnicas de enfermagem também acompanham as mulheres durante todo o processo desde a gestação até o puerpério.

São realizados grupos mensais para prevenção e promoção da saúde e avaliação do estado de saúde que contemplam mulheres e homens nas comunidades, sendo os grupos de gestantes e grupos de saúde. A campanha do “Ourubro Rosa” é realizada anualmente com objetivo de conscientizar mulheres para importância do autoexame de mamas e das maneiras de evitar e combater o câncer de mama e de colo de útero.

10.4- Política da Saúde do Homem

No município há certa resistência do público masculino na participação em ações de Educação em Saúde. Quanto à prevenção ao câncer de próstata, além das orientações e da campanha anual do “Novembro Azul”, o médico solicita exames da PSA nas consultas na UBS.

10.5- Saúde Mental

A saúde mental do município conta com uma psicóloga contratada pelo Consórcio Intermunicipal da Região Centro (CIRC) que atende 3 vezes por semana conforme a demanda de encaminhamentos realizados pelos médicos da Unidade Básica.

Os pacientes que necessitam de atendimento psiquiátrico são agendados para consulta com o Consórcio e os mais graves encaminhados ao HUSM. O grupo de saúde mental que consiste no atendimento duas vezes ao mês com uma equipe composta por um psicólogo, uma terapeuta ocupacional e um educador físico está com as atividades

suspensas devido ao COVID -19.

10.6- Saúde do Idoso

Existe o Grupo da Terceira Idade que realiza atividades com o educador físico 2 vezes por semana, uma no salão paroquial com atividades recreativas e outra na Academia da Saúde. Em 2015 foi implantado no município a Caderneta do Idoso, onde estão registrados todos os atendimentos, medicamentos, histórico de saúde e vacinas.

Na UBS existe o sistema de agendamento preferencial para idosos, além de visita médica e de enfermagem em pacientes idosos acamados ou domiciliados.

10.7- Programa Controle do Tabagismo

No município existe o grupo de controle do tabagismo, onde acontecem encontros periódicos com orientações do médico e enfermeira da Unidade Básica. Além de receber as orientações os participantes recebem material didático insumos como gomas, adesivos e medicamentos. Obteve-se um bom resultado em relação ao abandono do cigarro no município após a implantação do programa.

10.8- Política de Atenção à pessoa com Deficiência

O sistema de Gerenciamento de Usuários com Deficiência (GUD), através de recursos do estado, fornece aos usuários cadastrados bolsas de colostomia, absorventes, e outros materiais que são dispensados e distribuídos pelo município.

Pacientes com doenças graves como ELA (esclerose lateral amiotrófica), recebem atendimento à domicílio, como fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e nutricionista.

10.9- Política de Controle de DST's/HIV/AIDS

O acompanhamento desses pacientes acontece no Hospital Universitário de Santa Maria (HUSM) e na Unidade Básica do município, sendo que o tratamento medicamentoso é fornecido pelo HUSM.

A enfermeira da Unidade Básica foi capacitada para realizar os testes rápidos de triagem para detecção de HIV, Sífilis, Hepatite B e C, ambos os testes citados são ofertados a população.

Os casos novos suspeitos são avaliados pelo médico da Unidade Básica e após diagnóstico são encaminhados ao setor de infectologia do HUSM.

Em dezembro é realizada a campanha do “Dezembro Vermelho”, para a conscientização e prevenção do controle e combate as DST’s, neste mês aumentamos a oferta de testes rápidos e a distribuição de preservativos.

10.10- Programa Saúde na Escola (PSE)

O Programa Saúde na Escola é um espaço privilegiado para as práticas de promoção de saúde e de prevenção de agravos de doenças, contribuindo para o fortalecimento do desenvolvimento integral e propiciando à comunidade escolar o enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças, adolescentes e jovens brasileiros.

As ações são: avaliação antropolométrica, atualização do calendário vacinal, detecção precoce de hipertensão arterial, avaliação auditiva, avaliação da saúde bucal, avaliação oftalmológica, promoção de alimentação saudável, promoção de práticas saudáveis e atividades físicas nas escolas, educação para a saúde sexual e prevenção das DST’s, prevenção no uso de álcool, tabaco e outras drogas, prevenção das violências.

10.11- Rede Bem Cuidar

Este programa tem o objetivo de construir e estimular a construção de ambientes favoráveis a promoção de cuidado humanizado mapeando e estabelecendo conexões de valores na comunidade para incubação das demandas ineficientes da população idosa. O objetivo do programa é trazer um cuidado para a pessoa idosa. Na Unidade Básica contamos com um médico geriatra específico para atender este público, os exames laboratoriais são lebrados sem custo para pacientes acima de 65 anos.

10.12- Política da Saúde Bucal

Em relação à Saúde Bucal são feitos atendimentos na Unidade básica, todos os atendimentos são agendados, exceto as urgências.

As ações de promoção e prevenção da saúde são desenvolvidas, com escolares, através dos programas “Sorrindo para o Futuro” e o Programa Saúde na Escola.

10.13- Programa de Controle de Tuberculose e Hanseníase

No município houve um caso de tuberculose notificado em 2021, sendo que o paciente foi a óbito. E atualmente possuímos um caso ativo de ILTB em tratamento. Não temos nenhum caso de hanseníase identificado no município.

As ações de promoção e prevenção são realizadas pelos profissionais de saúde na Unidade Básica onde são ofertados e coletados os exames de escarro e PPD.

11- PROCESSO DE TRABALHO DA EQUIPE

A Atenção Primária é a porta de entrada preferencial do usuário no Sistema Saúde. Os atendimentos médicos são por demanda espontânea e por agendamento. Todos os pacientes passam por acolhimento da enfermagem. Nesse local, a técnica de enfermagem ou enfermeira verifica os sinais vitais, realiza a escuta ativa com empatia e direciona o paciente para o profissional responsável. As consultas de enfermagem e odontológicas também são por demanda espontânea ou por agendamento. O prontuário médico é eletrônico e individual e se dá pelo Sistema SIMUS.

A equipe de enfermagem divide as atividades as tarefas, tais como visita domiciliar, imunizações, curativos, coleta de sangue, administração de medicamentos, limpeza, preparo e esterilização de materiais, verificação dos sinais vitais.

As reuniões de equipe acontecem quinzenalmente e são utilizadas para discussão dos processos de trabalho, planejamento das ações, discussão e estudo dos casos dos pacientes, para avaliação e monitoramento dos indicadores de saúde e outros.

12- SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO

Para os exames laboratoriais os pacientes são levados pelo transporte da Secretaria de Saúde até o Laboratório de Nova Palma uma vez por semana, para os pacientes acamados e domiciliados é coletado o material na Unidade Básica e levado até o laboratório credenciado. Os exames de biópsia são encaminhados pela Secretaria de Saúde em laboratório credenciado em Santa Maria.

Já os exames de Raio-X, Ultrassom e Mamografia são realizados em Faxinal do Soturno ou Santa Maria. Os demais são encaminhados para o HUSM ou são realizados através do Consórcio Intermunicipal.

13- CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Em 23 de abril de 1991 é instituído o Conselho Municipal de Saúde, através da Lei de criação nº102/91 e alterado pela Lei nº158/92. O Conselho Municipal de Saúde - CMS é um órgão colegiado, com caráter deliberativo e permanente, que tem como objetivo orientar a administração da política e do sistema municipal de saúde.

O Conselho Municipal de Saúde terá um plenário com caráter deliberativo, composto de membros que serão distribuídos em dois grupos: Governo e prestadores de serviços e outro grupo de representantes de usuários. Cada grupo terá obrigatoriamente a representatividade de 50% dos membros.

14- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Fundo Municipal de Saúde no Município de Ivorá foi instituído pela Lei Municipal nº 115/91 de 18 de junho de 1991. O Fundo Municipal de Saúde funciona como uma unidade orçamentária dentro do orçamento da Secretaria Municipal de Saúde, possui conta própria onde mensalmente é repassado o percentual destinado, ou seja, 15% dos recursos próprios. Os gastos são empenhados em rubricas específicas do Fundo Municipal de Saúde onde todos os gastos são analisados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

15- RELAÇÃO DOS RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA DE SAÚDE

CARGO	NÚMERO DE SERVIDORES	CARGA HORÁRIA SEMANAL	
Agente Comunitário	5	40 horas	
Agente de Combate a Endemias	1	40 horas	
Chefe de turmas	1	40 horas	
Coordenador do Posto de Saúde	1	40 horas	
Educador Físico	1	40 horas	
Enfermeiro	2	40 horas	20 horas
Estagiário	1	20 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Fisioterapeuta	3	20 horas	
Médico Mais Médicos	1	32 horas	

Médico ESF	1	20 horas
Médico Geriatra	1	20 horas
Motorista	4	40 horas
Nutricionista	1	8 horas
Odontólogo	1	40 horas
Psicólogo	1	16 horas
Recepcionista	1	40 horas
Responsável pela Secretaria de Saúde	1	40 horas
Servente	1	40 horas
Técnico de Enfermagem	2	40 horas

16- INDICADORES DE SAÚDE

Planilha de Pactuação do Município de Ivorá 2017-2021

Série Histórica Pactuação Interfederativa de Indicadores (2017 - 2021) - Ivorá												
Indicadores	Tipo	Unidade	2018		2019		2020		2021		2022	
			Valor	Meta Estadual	Valor	Meta Estadual	Valor	Meta Estadual	Valor	Meta Estadual	Valor	Meta Estadual
Indicador 1: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	Taxa/100000hab. (>=100000hab.) / Absoluto(<100000 hab.)	7	329,91	1	346,44	1	346,44	4	346,44	0	-
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	E	%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	%	100,00%	95,00%	90,00%	95,00%	100,00%	95,00%	95,00%	95,00%	-	-
Indicador 4: Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente, Pneumocócica 10-valente, Poliomielite e Tríplice viral - com cobertura vacinal preconizada.	U	%	50%	75,00%	75%	75,00%	75%	75,00%	0%	75,00%	0%	-
Indicador 5: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	U	%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indicador 7: Número de casos autóctones de malária - NÃO PACTUADO	-	Absoluto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indicador 8: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	U	Absoluto	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-

Indicador 9: Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade	U	Absoluto	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -
Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	U	%	109,90%	90,00%	101,65%	95,00%	91,06%	95,00%	86,98%	95,00% -
Indicador 11: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	U	Razão	0,46	0,55	0,37	0,44	0,32	0,44	0,23	0,44 -
Indicador 12: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	U	Razão	0,26	0,38	0,21	0,35	0,21	0,35	0,26	0,35 -
Indicador 13: Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	U	%	27,27%	42,00%	7,14%	38,00%	0,00%	-	46,15%	38,00% 0,00% -
Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19	U	%	0,00%	-	0,00%	-	0,00%	-	0,00%	- 50,00% -

Indicador 15: Taxa de mortalidade infantil	U	Taxa/1000hab.	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -
Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	Taxa/100000hab.	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -	0 -
Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	%	100,00%	77,60%	100,00%	77,60%	100,00%	77,60%	0,00%	- - -
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	U	%	87,97%	69,00%	92,93%	70,00%	45,56%	70,00%	85,98%	70,00% - -
Indicador 19: Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal	U	%	100,00%	44,62%	100,00%	44,62%	90,31%	44,62%	100,00%	44,62% - -
Indicador 20: Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Violência Sanitária consideradas necessárias a	U	%	66,67%	100,00%	66,67%	-	50,00%	-	83,33%	- 0,00% -

Indicador 21: Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indicador 22: Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue	U	Absoluto	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	U	%	100,00%	95,00%	100,00%	95,00%	100,00%	95,00%	100,00%	95,00%	100,00%	-
Indicador RS 1: Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	U	%	-	-	-	-	-	0,00%	-	-	-	-
Indicador RS 2: Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em Soluções Alternativas Coletivas	U	%	56,00%	6,00%	40,91%	2,00%	26,92%	2,00%	35,29%	2,00%	-	-
Indicador RS 3: Proporção de Óbitos por Acidentes de Trabalho Investigados	U	%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fonte: BI Público

17- DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

EIXO : ATENÇÃO À SAÚDE

Diretriz 1: Garantia de acesso da população a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política da atenção básica e de atenção especializada		
Objetivo 1: Fortalecer a atenção primária a saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora das redes sob a lógica da planificação		
Número	Meta	Indicador
1	Manter a cobertura da ESF em 100%;	Cobertura de ESF.
2	Realizar uma capacitação anual da equipe quanto a utilização do protocolo de acolhimento da ESF;	Número de capacitação realizado.
3	Garantir reunião semanal todas as quartas- feiras da equipe da ESF;	Reuniões realizadas com registro em ATA e assinatura dos presentes.
4	Apoio institucional do incentivo financeiro APS-desempenho para os profissionais;	Sistema alimentado com todas as metas, pagamento do incentivo conforme o repasse.
5	Disponibilizar aos usuários do SUS exames laboratoriais, exames de Raio –X e Ultra Som;	Convênio renovado.
6	Manter convênio com o consórcio intermunicipal;	Empenho realizado. Convênio renovado.
7	Fortalecer a Rede Bem Cuidar.	Número de atendimentos a população idosas
Objetivo 2: Fortalecer a assistência farmacêutica de forma integral garantindo acesso e uso racional de medicamentos		
Número	Meta	Indicador
1	Garantir 100% da oferta regular de medicamentos essenciais	Garantir a compra dos medicamentos faltosos.

	da farmácia básica;	
2	Realizar compra compartilhada de medicamentos através do Consórcio Intermunicipal de Saúde.	Contrato renovado, empenho realizado, e compras realizadas conforme a necessidade.
Objetivo 3: Garantir o atendimento integral às pessoas com deficiência		
Número	Meta	Indicador
1	Garantir 100% dos encaminhamentos necessários à população-alvo;	Atendimento garantido a todos os pacientes com necessidades especiais.
Objetivo 4: Fortalecer a atenção integral à saúde da mulher e materno infantil		
Número	Meta	Indicador
1	Aumentar de 70 para 75 de exames CP na faixa etária preconizada;	Busca ativa de mulheres pelos ACS, campanhas, e propaganda em massa.
2	Ampliar os exames de mamografia para a população-alvo;	Pedido realizado pelos médicos nas consultas de rotina na UBS
3	Manter os índices de óbitos maternos zerados;	Focar nos grupos de planejamento familiar com orientações, insentivar as consultas de pré-natal. Orientações nas visitas domiciliares pelos ACS.
4	Realizar uma capacitação com os ACS quanto a identificação de vítimas de violência doméstica.	Capacitação sendo planejada.
5	Realizar uma campanha “Outubro Rosa” para conscientização, prevenção e combate ao CA de mama e colo do útero.	Campanha planejada junto a UBS com médicos, ACS e equipe de enfermagem.
6	Manter zerada o índice de mortalidade infantil	Planejamento, acompanhamento pelos ACS.
Objetivo 5: Fortalecer a atenção a saúde do homem		
Número	Meta	Indicador
1	Realizar 1 campanha do “Novembro azul” para conscientização, prevenção e combate ao CA de próstata.	Campanha planejada junto a UBS com os médicos , ACS e equipe de enfermagem.
2	Aumentar a liberação de exames PSA no mês de novembro	Número de exames liberados.

Objetivo 6: Ampliar e qualificar os cuidados com as pessoas com hipertensão arterial e diabetes mellitus		
Número	Meta	Indicador
1	Estratificação de risco de 100% da população-alvo	Registrar em sistema simus nas consultas na UBS
2	Realizar um grupo de hipertensos e diabéticos para realizar atividades físicas na Academia da Saúde	Número de grupos.
Objetivo 7: As ações à saúde da criança e do adolescente com enfoque na promoção e proteção da saúde		
1	Realizar ações preconizadas do PSE	Ações realizadas
2	Aumentar para 100% as consultas de puericultura;	
3	Fortalecer ações de prevenção de DST's e gravidez na adolescência através de grupos de saúde	Realizar grupo com palestra do médico e enfermeira da UBS.
	Realizar 1 revisão anual da situação vacinal contra o HPV nas escolas.	Revisão realizada pela enfermeira da sala de vacina da UBS
Objetivo 8: Fortalecer a atenção à saúde do idoso		
1	Realizar 100% de visita domiciliar dos idosos acamados	Visitas realizadas pelo médico e enfermeira da UBS-esf
2	Intensificar as orientações para prevenção à violência contra o idoso junto aos grupos existentes	Capacitação realizada com os ACS para identificar casos, Palestras realizadas com sucesso.
Objetivo 9: Fortalecer a atenção à saúde bucal		
1	Desenvolver ações de promoção e prevenção em saúde bucal	
2	Realizar no mínimo 1 consulta odontológica à gestante	
3	Realizar 1 campanha "Maio Vermelho"	
Objetivo 10: Fortalecer a atenção integral à saúde mental		
1	Implantar o projeto das oficinas Terapêuticas através de PIC's	
2	Levantamento dos medicamentos de uso controlado utilizados pela população	
Diretriz 2: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.		
Objetivo: Fortalecer as ações de prevenção à saúde da população por meio da promoção da vigilância sanitária e ambiental		

Número	Meta	Indicador
1	Manutenção dos serviços da coleta, análise e potabilidade de água, bem como inspecionar reservatórios coletivos de água e Corsan.	Ações realizadas pela vigilância sanitária junto ao vigiágua na 4CRS.
2	Desenvolver ações de controle e combate à zoonoses e vetores;	
Objetivo: Fortalecer as ações de vigilância epidemiológica		
1	Alcançar no mínimo 90% da cobertura vacinal	Proporção de metas de vacinação alcançadas
2	Investigar 100% dos casos de eventos adversos pós-vacinação	Nenhum caso resgistrado

18- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Para alcançar o pleno desenvolvimento das metas propostas, várias ações serão utilizadas, tais como: campanhas, planejamento, acompanhamento periódico ou sistemático, consultas, ações educativas, visitas domiciliares, agendamento e cadastramento, reuniões, divulgação, encaminhamentos e qualificação.

A revisão do Plano Municipal de Saúde acontecerá anualmente, com a participação dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde e a participação do Conselho Municipal de Saúde, a fim de serem revisadas as ações e metas do referido plano que representa a Política Municipal de Saúde do Município de Ivorá.