

**Dirceu Silveira**

*Prefeito Municipal*

***Cesar Meurer***

*Vice-prefeito*

***Giseli Elisa da Silva***

*Secretário Municipal da Saúde*

**LISTA DE GRÁFICOS**

[Gráfico 1- Pirâmide etária do município de modelo em 2010, distribuída por sexo, segundo grupo de idade. 11](#_Toc139371090)

[Gráfico 2 - Pirâmide etária do município de modelo em 2021, distribuída por sexo, segundo grupo de idade. 12](#_Toc139371091)

[Gráfico 3 - Abastecimento de água em Modelo – SC 15](#_Toc139371092)

[Gráfico 4- Destino do lixo em Modelo – SC 16](#_Toc139371093)

[Gráfico 5- Análise do esgoto sanitário de Modelo - SC 17](#_Toc139371094)

[Gráfico 6 - Ano do nascimento x sexo 18](#_Toc139371095)

[Gráfico 7 - Nascimentos x Tipo de parto 19](#_Toc139371096)

[Gráfico 8 - Número de consultas de pré-natal 19](#_Toc139371097)

[Gráfico 9 - % Pré-natal com 7 ou mais consultas, sendo a primeira até a 20ª semana 20](#_Toc139371098)

[Gráfico 10 - Peso ao nascer 20](#_Toc139371099)

[Gráfico 11 - Idade gestacional ao nascer 21](#_Toc139371100)

[Gráfico 12 - % Gravidez na adolescência (10-19 anos) 22](#_Toc139371101)

[Gráfico 13 - Mortalidade por grupos de causas, nos últimos anos. 24](#_Toc139371102)

[Gráfico 14 - Principais causas de Mortalidade no período de 2016 a 2020 25](#_Toc139371103)

[Gráfico 15 - Internações hospitalares por local de residência, Capítulo de Causa e Ano 26](#_Toc139371104)

[Gráfico 16 - Internações por faixa etária e ano 27](#_Toc139371105)

[Gráfico 17 – Situações de Saúde da população ESF 1 32](#_Toc139371106)

[Gráfico 18 – Situações de Saúde da população ESF 2 33](#_Toc139371107)

**LISTA DE FIGURAS**

[Figura 1 – Localização do Município no Estado e Nação 7](#_Toc139371108)

[Figura 2 – Limites do Município 8](#_Toc139371109)

[Figura 3 – Mapa municipal 9](#_Toc139371110)

[Figura 4- Mapa do município 32](#_Toc139371111)

[Figura 5- Indicadores 45](#_Toc139371112)

**LISTA DE QUADROS**

[Quadro 1 - Componentes do IDHM 10](#_Toc139371113)

[Quadro 2 – Localização dos imóveis 11](#_Toc139371114)

[Quadro 3 - Óbitos em menores de 1 ano em Modelo- SC 22](#_Toc139371115)

[Quadro 4 - Óbitos em menores de 1 ano em Santa Catarina 23](#_Toc139371116)

[Quadro 5 - Óbitos x Faixa etária 23](#_Toc139371117)

[Quadro 6 - Quantidade de doses aplicadas por ano 27](#_Toc139371118)

[Quadro 7 – REMUME 2021, Modelo-SC 34](#_Toc139371119)

[Quadro 8 – Transferência financeira – Captação ponderada 44](#_Toc139371120)

[Quadro 9 - Transferência financeira – Pagamento por desempenho 45](#_Toc139371121)

[Quadro 10 - Indicadores de desempenho, Modelo - SC 46](#_Toc139371122)

[Quadro 11 - Transferência financeira – Ações estratégicas 47](#_Toc139371123)

**Sumário**

[1. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE 7](#_Toc139371124)

[3. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, SOCIOECONÔMICOS E AMBIENTAIS 7](#_Toc139371125)

[3.1. aspectos geográficos 7](#_Toc139371126)

[3.2. Aspectos demográficos 10](#_Toc139371127)

[3.3. Condicionalidade Bolsa Família 13](#_Toc139371128)

[3.4. Aspectos Educacionais 14](#_Toc139371129)

[3.4.1. Rede pública de ensino 14](#_Toc139371130)

[3.5. Estrutura Sanitária E Das Moradias 14](#_Toc139371131)

[3.5.1. Abastecimento de Água 14](#_Toc139371132)

[3.5.2. Coleta de lixo 15](#_Toc139371133)

[3.5.3. Rede de esgoto 16](#_Toc139371134)

[3.5.4. Característica das moradias 17](#_Toc139371135)

[4. SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO 17](#_Toc139371136)

[4.1. Nascidos Vivos 18](#_Toc139371137)

[4.2. Mortalidade infantil 22](#_Toc139371138)

[4.3. Mortalidade geral 23](#_Toc139371139)

[4.4. Morbidade Hospitalar 25](#_Toc139371140)

[4.5. Serviço de Imunização 27](#_Toc139371141)

[*4.6.* *Pactuação Interfederativa 2017-2021* 28](#_Toc139371142)

[5. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SERVIÇOS 30](#_Toc139371143)

[5.1. Atenção Primária à Saúde do Município 30](#_Toc139371144)

[5.2. Assistência Farmacêutica na Atenção Primária 33](#_Toc139371145)

[5.3. Atenção Hospitalar 39](#_Toc139371146)

[*5.4.* *Serviço de Apoio ao Diagnóstico Clínico* 40](#_Toc139371147)

[*5.5.* *Referência ambulatorial de Média e Alta Complexidade* 40](#_Toc139371148)

[6. RECURSOS 43](#_Toc139371149)

[6.1. PREVINE BRASIL 43](#_Toc139371150)

[7. OBJETIVOS, DIRETRIZES, METAS E AÇÕES ESTABELECIDAS PARA O QUADRIÊNIO 2021/2025 NO MUNICIPIO DE MODELO-SC 47](#_Toc139371151)

[REFERÊNCIAS 58](#_Toc139371152)

[ANEXO 02 – DECLARAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO DO PLANO PELO PREFEITO MUNICIPAL 61](#_Toc139371153)

# ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE

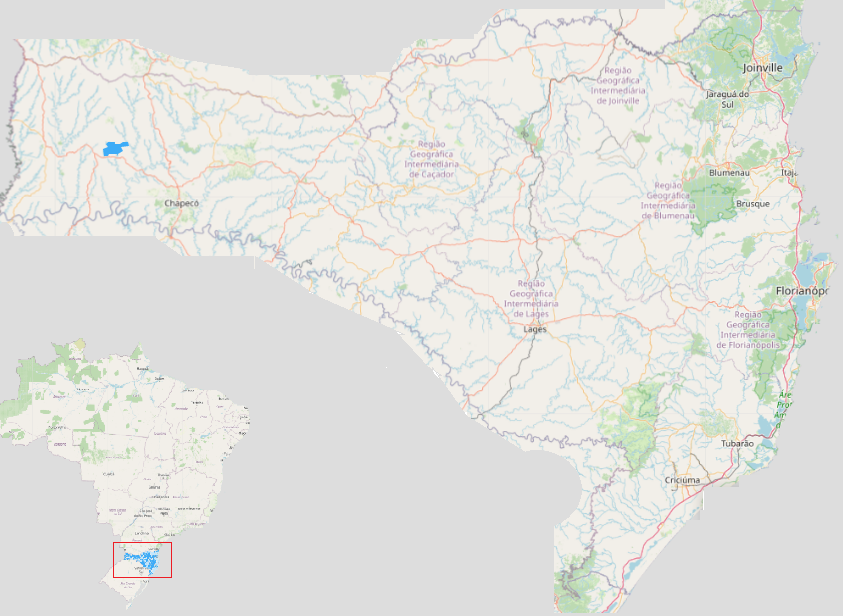
Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (Opas), a Análise de Situação de Saúde é um processo que permite caracterizar, medir e explicar o perfil de saúde-doença de uma população. Demonstra ainda, os danos e/ou problemas de saúde da população, bem como seus determinantes, o que permite identificar as necessidades e prioridades em saúde, as intervenções e programas apropriados a realidade local, além de permitir a avaliação de seu impacto (BRASIL, 2015).

# ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, SOCIOECONÔMICOS E AMBIENTAIS

## aspectos geográficos

O município foi fundado em 31 de dezembro de 1961, pertence a região sul do Brasil, e oeste de Santa Catarina, a 650km da capital (Florianópolis). Geograficamente possui [latitude](http://pt.wikipedia.org/wiki/Latitude) 26º46'42" sul e a uma [longitude](http://pt.wikipedia.org/wiki/Longitude) 53º03'19" oeste, estando a uma altitude média de 700 metros (MODELO, 2021). Abaixo identifica-se o município com a cor azul no mapa retirado da Sala de Apoio a Gestão Estratégica – SAGE:

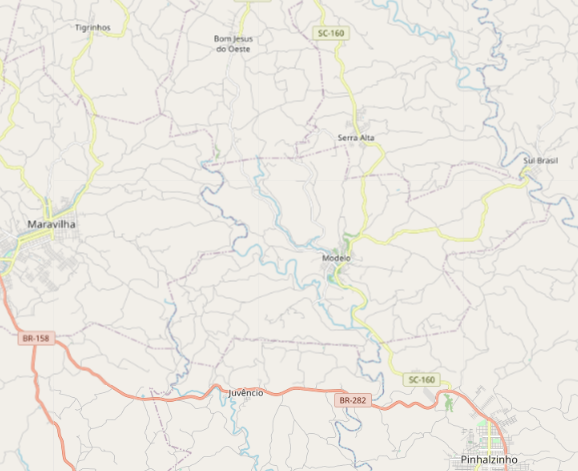
Figura 1 – Localização do Município no Estado e Nação



FONTE: Adaptado do site SAGE, 2021.

Sua área é de 92,717 km², fazendo divisa ao norte com os municípios de Bom Jesus do Oeste (distante 20km) e Serra Alta (distante 7 km), ao sul com Pinhalzinho (distante 11 km), Saudades (distante 24 km) e Cunha Porã (distante 39 km), a leste com Sul Brasil (distante 13 km) e Pinhalzinho e oeste Maravilha (distante 36 km) (MODELO, 2021).

Figura 2 – Limites do Município

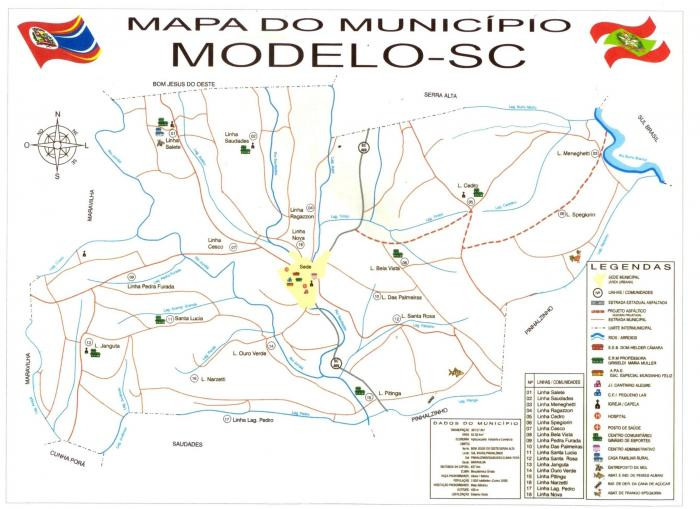


FONTE: SAGE, 2021.

Corta o município de norte a sul a rodovia SC-469, que dá acesso a BR-282 e a vizinha cidade de Serra Alta. Também cruza o município o acesso a cidade de Sul Brasil, a SC-467(MODELO, 2021). O clima do município classifica-se como mesotérmico úmido, temperatura anual média entre 18°C e 30°C e uma precipitação pluviométrica de 2.200 mm anuais. O solo, orgânico de rocha basáltica é geograficamente acidentado (montanhoso), favorecendo a formação de rios e altamente fértil. Boa parte é argiloso de atividade alta, quase sempre pedregoso (MODELO, 2021).

Devido à sua formação montanhosa, formaram-se inúmeros rios e córregos, destacando-se: Rio Saudades, Jundiá, Lajeado Timbó, Lajeado Joelho, Juvêncio e Fabiano(MODELO, 2021). Modelo conta com 18 comunidades na zona rural, sendo as Linhas: Janguta, Santa Lúcia, Pitinga, Santa Rosa, Bela Vista, Cedro, Meneghetti, Saudades, Salete, Pedra Furada, Cesco, Lajeado Couro, Ouro Verde, Narzetti, Ragazzon, Esperança, Spegiorin e Lajeado Pedro.

Figura 3 – Mapa municipal



FONTE: Site do Município.

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) em 2010 foi de 0,760, situando o município na faixa de Desenvolvimento Humano Alto (IDHM entre 0,7 e 0,799). Outra análise sobre os componentes do IDHM permite identificar o aumento de 100,21% na população com 18 anos ou mais com ensino fundamental completo e de 118,91% da população de 15 a 17 anos com o ensino fundamental completo. Para a população de 18 a 20 anos com ensino médio completo esse índice teve um aumento de 120,62%, o que nos mostra que a população do município tem buscado o aprendizado.

A esperança de vida ao nascer para os munícipes de Modelo subiu 11,02% de 1991 para 2010 e a renda per capta do município quase triplicou entre esses anos.

Quadro 1 - Componentes do IDHM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Componentes | 1991 | 2000 | 2010 |
| Educação | 0,289 | 0,475 | 0,659 |
| % de 18 anos ou mais com ensino fundamental completo | 23,58 | 23,58 | 47,21 |
| % de 5 a 6 anos na escola | 38,55 | 100 | 100 |
| % de 11 a 13 anos nos anos finais do fundamental ou com fundamental completo | 37,42 | 83,38 | 97,40 |
| % de 15 a 17 anos com fundamental completo | 31,03 | 50,35 | 67,93 |
| % de 18 a 20 anos com médio completo | 20,85 | 35,64 | 46,00 |
| Longevidade | 0,757 | 0,815 | 0,886 |
| Esperança de vida ao nascer (em anos) | 70,41 | 73,88 | 78,17 |
| Renda | 0,578 | 0,647 | 0,751 |
| Renda per capita | 291,90 | 447,96 | 858,23 |

FONTE: Atlas do Desenvolvimento humano no Brasil, 2017.

## Aspectos demográficos

A população estimada para o município no ano de 2020, segundo dados do IBGE foi de 4.218 habitantes. Comparado aos dados internos do sistema, exportados do E-SUS em maio de 2021 há 4.435 indivíduos cadastrados na Unidade, de 2000 há 2021 o município teve um crescimento de aproximadamente 12,8%. A Densidade demográfica do município é de 44,40 hab/km² (IBGE, 2021).

Tabela 1- População do Município, Estado e Federação em determinado ano

|  |  |
| --- | --- |
| *Ano* | ***Modelo*** |
| 2000 | 3.930 |
| 2010 | 4.045 |
| 2020 | 4.218 |
| 2021 | 4.435 |

FONTE: IBGE: Censo Demográfico 2010; \*Dados do E-SUS maio/2021

O município possui 1531 imóveis cadastrados, deste, 1083 estão localizados na zona urbana (Quadro 1).

Quadro 2 – Localização dos imóveis

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição | **Quantidade** |
| Urbano | **1083** |
| Rural | **448** |
| Total | **1531** |

FONTE: E-SUS, 2021.

As pirâmides distribuídas por sexo e faixa etária permite-nos verificar uma mudança na composição do município, uma vez que, ao realizarmos uma comparação entre 2010 e 2021 identificamos um aumento dos indivíduos superior a 60 anos, o que vai ao encontro dos estudos populacionais realizados, que trazem a transição social com aumento da população idosa (FARIAS; DE SOUZA; DA SILVA SANTOS, 2019).

Essa análise nos permite formular estratégias de prevenção de agravos da saúde específicas para estas faixas etárias uma vez que pode-se pensar em doenças relacionadas ao envelhecimento da população.

Pode-se verificar ainda que predomina a população do sexo masculino 2233 (50,3%) sobre a população feminina: 2202 mulheres.

Gráfico 1- Pirâmide etária do município de modelo em 2010, distribuída por sexo, segundo grupo de idade.

FONTE: IBGE censo 2010.

Gráfico 2 - Pirâmide etária do município de modelo em 2021, distribuída por sexo, segundo grupo de idade.

FONTE: Dados do E-SUS.

Na tabela a seguir, pode-se avaliar os aspectos relacionados a estrutura Etária, razão de dependência e índice de envelhecimento da população do município de Modelo-SC. Para isso, vale salientar que a Razão de Dependência é a população de menos de 15 anos e da população de 60 anos e mais (população dependente) em relação à população de 15 a 60 anos (população potencialmente ativa). Já o índice de envelhecimento avalia o número de pessoas de 60 e mais anos de idade, para cada 100 pessoas menores de 15 anos de idade, na população residente em determinado espaço, no ano considerado.

Tabela 2- Estrutura Etária, razão de dependência e índice de envelhecimento da população de Modelo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estrutura Etária** | **População(2010)** | **% Total(2010)** | **População(2021)** | **% Total (2021)** |
| **Menos de 15 anos** | 869 | 21,48 | 783 | 17,65 |
| **15 a 60 anos** | 2.625 | 64,89 | 2822 | 63,63 |
| **População de 60 anos ou mais** | 551 | 13,62 | 830 | 18,71 |
| **Razão de dependência** | - | 54,09 | - | 57,15 |
| **Índice de envelhecimento** | - | 63,40 | - | 106 |

FONTE: PNUD, IBGE, Dados internos E-SUS.

Pode-se perceber que no período de 2010 a 2021, a razão de dependência aumentou significativamente. De acordo com Rede Interagencial de Informações para a Saúde - RIPSA, valores elevados da Razão de Dependência indicam que a população em idade produtiva sustenta grande número de dependentes, isso demonstra mais encargos assistenciais para a sociedade.

Além disso, a tabela acima nos mostra um aumento expressivo na população idosa, de 13,62% para 18,71%, em relação a população jovem (menor de 15 anos) que teve um decréscimo de 21,48% para 17,65%. Juntamente a isso podemos analisamos o Índice de Envelhecimento da população de Modelo- SC que nos mostra essa crescente participação do idoso em relação aos jovens e principalmente o reflexo da redução dos níveis de fecundidade e o aumento da esperança de vida do idoso. De acordo com a ficha do Indicador no DATASUS, Valores elevados do índice de envelhecimento indicam que a transição demográfica se encontra em estágio avançado.

## Condicionalidade Bolsa Família

A Portaria nº 251, de 12 de dezembro de 2012, reforça que são consideradas condicionalidades do Programa Bolsa Família:

I - na educação:

1. a matrícula e a frequência mínima de 85% da carga horária escolar mensal, para as crianças ou adolescentes de 6 a 15 anos de idade;
2. a matrícula e a frequência mínima de 75% (setenta e cinco por cento) da carga horária escolar mensal, para os adolescentes de 16 e 17 anos de idade, cujas famílias recebam o Benefício Variável Vinculado ao Adolescente - BVJ;

II - na área de saúde:

1. o comparecimento às consultas de pré-natal e a assistência ao puerpério, para as gestantes e nutrizes, buscando a promoção do aleitamento materno e os cuidados gerais com a alimentação e saúde da criança;
2. o cumprimento do calendário de vacinação e o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, para os menores de 7 anos;

III - na área de assistência social:

1. para as crianças e adolescentes de até 15 anos, em risco ou retiradas do trabalho infantil, a frequência mínima de 85% da carga horária relativa aos Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV.

No município, segundo relatório retirado do sistema para o acompanhamento do Bolsa Família na Saúde, na primeira vigência de 2021 existem 53 famílias cadastradas no programa, totalizando 104 pessoas. Dessas famílias, a obrigatoriedade de acompanhamento na Unidade de saúde ocorre para 63 pessoas.

## **Aspectos Educacionais**

### **Rede pública de ensino**

**A rede municipal de ensino de Modelo possui uma escola infantil denominada Centro de Educação Infantil Pequeno Lar, a qual atende um total de 127 crianças, na faixa etária de 4 meses até os 3 anos de idade. Além disso, conta com o Jardim de Infância Cantinho Alegre que atende um total de 82 crianças na faixa etária de 4 a 6 anos. O ensino fundamental na rede municipal é oferecido pela Escola Municipal Professora Griseldi Maria Muller, que atende 245 crianças do 1º ao 5º ano.**

**Para dar segmento a educação da população, a rede estadual de ensino é composta pela Escola de Educação Básica Dom Helder Câmara, que é responsável pela educação do ensino fundamental do 6º ao 9º ano e ao ensino médio e atualmente conta com 331 estudantes.**

**Além disso, a rede estadual oferta o Ensino de Jovens e Adultos (EJA) com um total de 19 alunos e a Casa Familiar Rural de Modelo, com total de 38 alunos do nível médio direcionado a agricultura familiar e formação de técnicos em Zootecnia.**

**O município dispõe ainda uma Associação de Pais e Alunos Especiais (APAE) que atende 103 crianças, jovens e adultos da cidade e de cidades vizinhas: Sul Brasil, Serra Alta e Bom Jesus do Oeste. Atualmente 46 são do município de Modelo.**

## Estrutura Sanitária E Das Moradias

### Abastecimento de Água

O sistema de abastecimento de água da cidade de Modelo é mantido pela Companhia Catarinense de Águas e Saneamento (CASAN) e hoje o sistema abastece todo perímetro urbano, além disso a gestão municipal incentiva a criação de cisternas e redes de irrigação no município.

O município possui 1.531 famílias cadastradas no sistema E-SUS. Destas 1.293 possuem rede de água encanada até o domicílio, 227 famílias possuem poços ou nascentes no domicílio, 1 possui cisterna, 3 utilizam outra forma de abastecimento e 7 famílias não informaram.

Gráfico 3 - Abastecimento de água em Modelo – SC

Fonte: E-SUS, 2021.

### Coleta de lixo

O sistema de coleta de lixo foi terceirizado pela Prefeitura Municipal. A empresa contratada é responsável pela coleta e destino dos resíduos. A empresa realiza a coleta na zona urbana três vezes na semana, sendo responsável pela coleta do lixo de 1.101 famílias.

Atualmente não há coleta seletiva, porém o governo municipal visa promover ações para estimular a coleta seletiva do lixo, permitindo a reciclagem. O destino do lixo do restante das famílias é variado, sendo na maior parte queimado/enterrado (410 famílias), outro destino ou não informado (20 famílias).

Gráfico 4- Destino do lixo em Modelo – SC

Fonte: E-SUS, 2021.

Quanto aos Resíduos de Saúde, ocorre mediante preenchimento de requisição de Movimentação de Resíduos e de Rejeitos – MTR. Esse sistema é utilizado pelas entidades públicas e privadas. Na Unidade de Saúde, o armazenamento do lixo ocorre em um local apropriado e o recolhimento ocorre quinzenalmente.

### Rede de esgoto

O município não possui rede própria de coleta de esgoto. Desta forma, a maioria das famílias (968 domicílios) possuem fossa rudimentar, 505 famílias possuem fossa séptica, 53 domicílios contam com rede coletora de esgoto ou pluvial e 4 domicílios referem dar outro destino para o esgoto ou não informaram. Apenas 1 famílias ainda despejam a céu aberto.

Gráfico 5- Análise do esgoto sanitário de Modelo - SC

Fonte: E-SUS, 2021.

### Característica das moradias

Segundo dados do E-SUS AB, o município possui 1411 casas, 102 apartamentos, 5 cômodos e os demais estão cadastrados no sistema E-SUS como outros ou não informado. O material predominante na construção das paredes externas é a Alvenaria com revestimento (994 famílias), em seguida o material que mais apareceu foi a Madeira aparelhada (484 famílias) e então Alvenaria sem revestimento (47 famílias) e Taipa com revestimento (3 famílias). Quanto a disponibilidade de energia elétrica, no relatório acessado cita-se que 8 domicílios não possuem energia elétrica.

Além disso, o mesmo relatório, permite-nos identificar que grande parte da população apresenta animais no domicílio (1012), o mais frequente foram os cachorros, 842 domicílios possuem cachorros, seguidos de 350 domicílios que apresentam gatos e 293 possuem pássaros. 40 domicílios dizem possuir outros animais.

# ****SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO****

## Nascidos Vivos

Ao observarmos os nascimentos nos últimos 10 anos, percebemos que não houve muitas mudanças com o passar dos anos. O número de nascimentos manteve-se constante (Gráfico 7), apenas em 2020 houve uma redução mais significativa.

Gráfico 6 - Ano do nascimento x sexo

FONTE: Tabnet DATASUS,2021.

Em relação as condições de nascimento, identifica-se que a porcentagem de partos cesareanos continua elevada (Gráfico 8), já que a Organização Mundial da Saúde (OMS) refere que taxas cesarianas acima de 10% não estão realacionadas a diminuição da mortalidade materna e fetal (ENTRINGEN et al, 2018). Para o Brasil, em virtude do modelo obstétrico e das taxas de cesareanas anteriores, a taxa referência sugerida pelas Diretrizes de Atenção a Gestante: a Operação Cesareana, é de 25 a 30% (ENTRINGEN et al, 2018). O município em 2020 teve 63,63% dos nascimentos por cesareanas.

Gráfico 7 - Nascimentos x Tipo de parto

FONTE: Tabnet DATASUS, Sistema Local, 2021.

**A maior parte das gestantes realizaram 7 ou mais consultas no pré-natal (Gráfico 9). Porém, ao avaliarmos a porcentagem de gestantes que realizaram 7 ou mais consultas sendo a primeira até a 20ª semana (Quadro 4), o município alcançou o parâmetro referenciado pela Nota Técnica Nº 5/2020-DESF/SAPS/MS, >=80% apenas nos últimos dois anos (BRASIL, 2020). Apesar disso, o município manteve os índices de acompanhamento de pré-natal superiores aos do estado como podemos comparar no Gráfico 10.**

Gráfico 8 - Número de consultas de pré-natal

FONTE: Tabnet DATASUS, 2021.

Gráfico 9 - % Pré-natal com 7 ou mais consultas, sendo a primeira até a 20ª semana

FONTE: SISAB, Tabnet DIVE – SC, 2021.

\* Competência relacionada ao último quadrimestre do ano.

**Quanto ao peso dos bebês, a maior parte dos recém-nascidos possuíam peso adequado (Gráfico 10) e nasceram a termo (Gráfico 11). Os recém-nascidos (RN) podem ser classificados de acordo com o peso ao nascer em: muito baixo peso (<1000 g), baixo peso (<2.500 g), peso insuficiente (2.500 a 2.999 g), peso adequado (3.000 a 3.999 g) e RN com excesso de peso (>4.000 g) (GIRALDI et al, 2021). Considera-se pré-termo o RN nascido antes das 37 semanas de gestação, a termo o RN nascido entre as 37 e 42 semanas, pós-termo o RN nascido nas 42ª semanas de gestação ou mais (BRASIL, 2012).**

Gráfico 10 - Peso ao nascer

FONTE: Tabnet DATASUS, Sistema Local, 2021.

Gráfico 11 - Idade gestacional ao nascer

FONTE: Tabnet DATASUS, Sistema Local, 2021.

**Recomenda-se que o acompanhamento do pré-natal de risco habitual seja realizado pela equipe de Atenção Primária a Saúde, com o objetivo de assegurar o desenvolvimento adequado da gestação, contribuindo para a redução da mortalidade materna e infantil, além disso, esse espaço permite abordar aspectos psicossociais e as atividades preventivas e educativas (FRANCO et al, 2020).**

**A Gravidez na Adolescência é outro indicador importante a ser avaliado uma vez que deve ser enfrentada, não apenas como um fenômeno social, mas também como problema de saúde pública, pois acarreta riscos à saúde da adolescente e AO bebê, como o baixo peso, prematuridade, dificuldade na amamentação entre outros (FREITAS; SANTOS, 2020). O município possui um indicador próximo a média do estado em 2020, porém, em 2019 o indicador ficou muito acima da média estadual (Quadro 4). No Brasil, sabe-se que um em cada cinco nascimento decorrem de gestação na adolescência e avalia-se que 66% dessas gestações não foram planejadas (FREITAS; SANTOS, 2020).**

Gráfico 12 - % Gravidez na adolescência (10-19 anos)

FONTE: SISAB, Tabnet DIVE – SC, 2021.

\* Competência relacionada ao último quadrimestre do ano.

## Mortalidade infantil

A mortalidade infantil é um importante indicador de saúde pública, já que trata de mortes precoces e em grande parte evitáveis. O óbito infantil pode ocorrer em virtude de uma combinação de fatores tanto biológicos, como sociais, culturais e de falhas do sistema de saúde, portanto, para sua redução torna-se necessário mudanças relacionadas as condições de vida da população, bem como por ações definidas nas políticas públicas de saúde (MAIA; SOUZA; MENDES, 2020).

De acordo com dados retirados do DATASUS, nos últimos cinco anos ocorreram 5 óbitos em menores de 1 ano, sendo as principais causas Anomalias congênitas e Algumas afecções originadas no período perinatal.

Quadro 3 - Óbitos em menores de 1 ano em Modelo- SC

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Causas Capítulos** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **Total** |
| Algumas afec originadas no período perinatal | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Anomalias congênitas | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Mal Definidas | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| **Total** | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| **Taxa de mortalidade infantil** | **54,05** | **45,45** | **0** | **20,40** | **0** |  |

FONTE: TABNET DIVE-SC 2021.

A taxa de mortalidade infantil é calculara sobre o número de óbitos de menores de um ano de idade, por mil nascidos vivos, em determinado espaço geográfico, no ano. Ao compararmos a taxa municipal com a estadual, disposta no quadro abaixo, identificamos que o município fica com taxas bem elevadas quando ocorre algum óbito em menores de 1 ano.

Quadro 4 - Óbitos em menores de 1 ano em Santa Catarina

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Nascidos vivos | 96.159 | 99.222 | 100.382 | 97.589 | 97.584 |
| Número de óbitos | 839 | 984 | 958 | 943 | 920 |
| Taxa de mortalidade infantil | 8,72 | 9,91 | 9,54 | 9,66 | 9,42 |

FONTE: TABNET DIVE SC, 07/08/2021.

Nos últimos 5 anos não houve óbitos em crianças na faixa etária de 1 a 4 anos, nem óbitos maternos.

## Mortalidade geral

Ao observar os dados relativos a mortalidade da população do município, Quadro 6, percebemos que a maioria dos óbitos ocorre na faixa etária da população acima de 80 anos. Nas últimas décadas, observou-se uma alteração na distribuição etária da mortalidade, onde houve queda nos óbitos infantis e um aumento em idosos, que passou de 38% em 1980 para 60% em 2007(OLIVEIRA et al, 2020). No município, considerando os últimos 5 anos, o percentual de óbitos na população com mais de 60 anos foi de 74%.

Quadro 5 - Óbitos x Faixa etária

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **Total** |
| <1 Ano | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| 10-14 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 15-19 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 20-29 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 30-39 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 4 |
| 40-49 | 1 | 4 | 0 | 2 | 0 | 7 |
| 50-59 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 13 |
| 60-69 | 1 | 5 | 4 | 2 | 4 | 16 |
| 70-79 | 3 | 8 | 11 | 7 | 7 | 36 |
| 80 e+ | 8 | 10 | 11 | 8 | 17 | 54 |
| Total | 17 | 32 | 30 | 29 | 35 | 143 |

FONTE: TABNET DIVE-SC 2021.

Já a principal causas de morte nos últimos 5 anos, (Gráfico 14) foi em consequência de doenças do aparelho circulatório com 46 óbitos (32,16%) seguida pelas neoplasias 34 óbitos (23,77%). No Brasil as doenças cardiovasculares são causadoras de 29,4% dos óbitos por ano, ou seja, mais de 308 mil pessoas morrem por ano, em decorrência de doenças como o infarto e acidente vascular cerebral (AVC), isso faz com que o Brasil esteja entre os 10 países com maior taxa de óbitos cardiovasculares (OLIVEIRA et al, 2020). Diante disso, e sabendo que os pacientes com hipertensão arterial, diabetes, hiperlipidemia juntamente com as Doenças do Aparelho Circulatório, são pacientes com fatores de risco, é de extrema importância realizar a detecção e tratamento precoce nos serviços de saúde (OLIVEIRA et al, 2020).

Gráfico 13 - Mortalidade por grupos de causas, nos últimos anos.

FONTE: TABNET DIVE-SC 2021.

O ano de 2020 foi marcado pela pandemia COVID-19 em todo mundo, porém, a mortalidade por Doenças do Aparelho Respiratório não apresentou aumento ao comparar com os anos anteriores. Diferente do que identificamos com as Doenças do Aparelho Circulatório, onde observou-se um aumento significativo comparado ao ano anterior 2019, como traz o gráfico 15 com as principais causas de óbito dos últimos anos.

Gráfico 14 - Principais causas de Mortalidade no período de 2016 a 2020

FONTE: TABNET DIVE-SC 2021.

## **Morbidade Hospitalar**

Nos últimos cinco anos, ocorreram 2.383 internações de cidadãos residentes em Modelo, deste total 23,12% foram devido a Doenças do Aparelho Respiratório, sendo essa a principal causa de internações nesse período (Gráfico 16). Um fato analisado no gráfico chama a atenção, apesar de 2020 ser marcado pela pandemia Covid-19, nesse ano houve redução nos índices de internações devido a Doenças do Aparelho respiratório e algumas doenças infecciosas e parasitárias. Acredita-se que essa redução pode ter sido ocasionada em virtude das medidas de distanciamento social.

Gráfico 15 - Internações hospitalares por local de residência, Capítulo de Causa e Ano

FONTE: TABNET DIVE-SC 2021.

Quando avaliamos as internações com a faixa etária (Gráfico 17), identificamos o aumento das internações com o avançar da idade, sendo significativo após os 50 anos (1.384 internações das 2.383, o que equivale a 58%).

Gráfico 16 - Internações por faixa etária e ano

FONTE: TABNET DIVE-SC 2021.

## Serviço de Imunização

O serviço de imunização é centralizado na unidade Básica de Saúde, sendo que são realizadas todas as vacinas de rotina, imunobiológicos especiais bem como todas as campanhas nacionais de imunização preconizadas pelo Ministério da Saúde.

Quadro 6 - Quantidade de doses aplicadas por ano

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imuno** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **Total** |
| Total | 889 | 882 | 948 | 726 | 850 | 4.295 |
| BCG | 33 | 44 | 50 | 43 | 32 | 202 |
| Hepatite B em crianças até 30 dias | 31 | 44 | 49 | 39 | 19 | 182 |
| Rotavírus Humano | 36 | 46 | 41 | 43 | 37 | 203 |
| Meningococo C | 38 | 48 | 44 | 49 | 40 | 219 |
| Hepatite B | 55 | 39 | 47 | 26 | 57 | 224 |
| Penta | 39 | 39 | 47 | 26 | 57 | 208 |
| Pneumocócica | 35 | 46 | 42 | 45 | 37 | 205 |
| Poliomielite | 39 | 39 | 47 | 41 | 45 | 211 |
| Poliomielite 4 anos | 0 | 49 | 35 | 30 | 41 | 155 |
| Febre Amarela | 35 | 42 | 42 | 38 | 44 | 201 |
| Hepatite A | 40 | 39 | 47 | 38 | 49 | 213 |
| Pneumocócica(1º ref) | 36 | 45 | 41 | 30 | 49 | 201 |
| Meningococo C (1º ref) | 36 | 47 | 41 | 38 | 50 | 212 |
| Poliomielite(1º ref) | 49 | 38 | 48 | 19 | 43 | 197 |
| Tríplice Viral D1 | 36 | 47 | 40 | 44 | 50 | 217 |
| Tríplice Viral D2 | 44 | 38 | 48 | 38 | 43 | 211 |
| Tetra Viral(SRC+VZ) | 44 | 31 | 45 | 38 | 33 | 191 |
| DTP | 39 | 0 | 0 | 0 | 0 | 39 |
| DTP REF (4 e 6 anos) | 1 | 42 | 38 | 26 | 38 | 145 |
| Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref) | 28 | 37 | 48 | 16 | 51 | 180 |
| Dupla adulto e tríplice acelular gestante | 25 | 41 | 54 | 21 | 3 | 144 |
| dTpa gestante | 25 | 41 | 54 | 38 | 32 | 190 |
| Tetravalente (DTP/Hib) (TETRA) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Ignorado | 141 | 0 | 0 | 0 | 0 | 141 |

FONTE: Tabnet Datasus, 2021.

As equipes de ESF juntamente com as Agentes Comunitárias de Saúde, se mobilizam em suas micro áreas, procurando conscientizar todos sobre a importância da imunização, por isso, com organização e dedicação, o município sempre alcança bons resultados.

* 1. *Pactuação Interfederativa 2017-2021*

Outros indicadores relevantes a serem observados, são os referentes a Pactuação Interfederativa 2017- 2021, relacionados a prioridades nacionais em saúde.

Tabela 3 – Resultado Indicadores SISPACTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Indicador | Unidade de medida | 2019 | 2020 |
| 1 | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | Número | 8 | 5 |
| 2 | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | Percentual | 100 | 0 |
| 3 | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | Percentual | 100 | 100 |
| 4 | 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 | Percentual | 25 | 75 |
| 5 | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | Percentual | 66,67 | 100 |
| 6 | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | Percentual | 0 | 100 |
| 7 | Número de Casos Autóctones de Malária | Número | NA | NA |
| 8 | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | Número | 0 | 0 |
| 9 | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | Número | 0 | 0 |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Percentual |  | 92,59 |
| 11 | 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 | Razão | 1 | 0,5 |
| 12 | 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. | Razão | 0,85 | 0,33 |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | Percentual | 68,97 | 36,66 |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | Percentual | 26,53 | 9,09 |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil | Número | 20,41 | 0 |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Número | 0 | 0 |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 100 | 81,97 |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | Percentual | 83 | 56,31 |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Percentual | 0 | 0 |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | Percentual | NA | NA |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Número | 6 | 3 |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | Percentual | 100 | 100 |

Fonte: TABNET DIVE-SC, 2021.

# ****ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SERVIÇOS****

## Atenção Primária à Saúde do Município

Os serviços da atenção básica são desenvolvidos na Unidade de Saúde Sede, que se localiza na Rua Presidente Vargas, nº 20, Centro do município de Modelo. Esta Unidade é de propriedade Pública Municipal. Oferece atendimento de segunda à sexta-feira, no período matutino (7:30 às 11:30 horas) e no período vespertino (13:00 às 17:00 horas).

A estrutura física da Unidade de Saúde atende as necessidades e demandas locais, possuindo os seguintes espaços:

03 Almoxarifados

01 Ambulatório

01 Central de Esterilização

01 Consultório de Nutrição a Fonoaudiologia

01 Consultório de Psicologia

01 Consultório Odontológico

02 Consultórios de Enfermagem

03 Consultórios Médicos

01 Cozinha

01 Farmácia

01 Garagem

01 Lavanderia

01 Sala das Agentes de Saúde

03 Salas de espera

01 Sala de Medicação e Inalação

01 Sala de Observação

01 Sala de Recepção

01 Sala de Reuniões

01 Sala de Vacinas

01 Sala de Vigilância Sanitária

01 Sala do Fisioterapeuta

01 Sala Gestor (a)

01 Sala Motoristas

02 Sala para Acolhimento

01 Sala para atendimento ginecológico

01 Sala para realização de Eletrocardiograma

01 Sala para Resíduos Sólidos

02 Salas para o setor administrativo

10 Sanitários

01 Sala de nutricionista

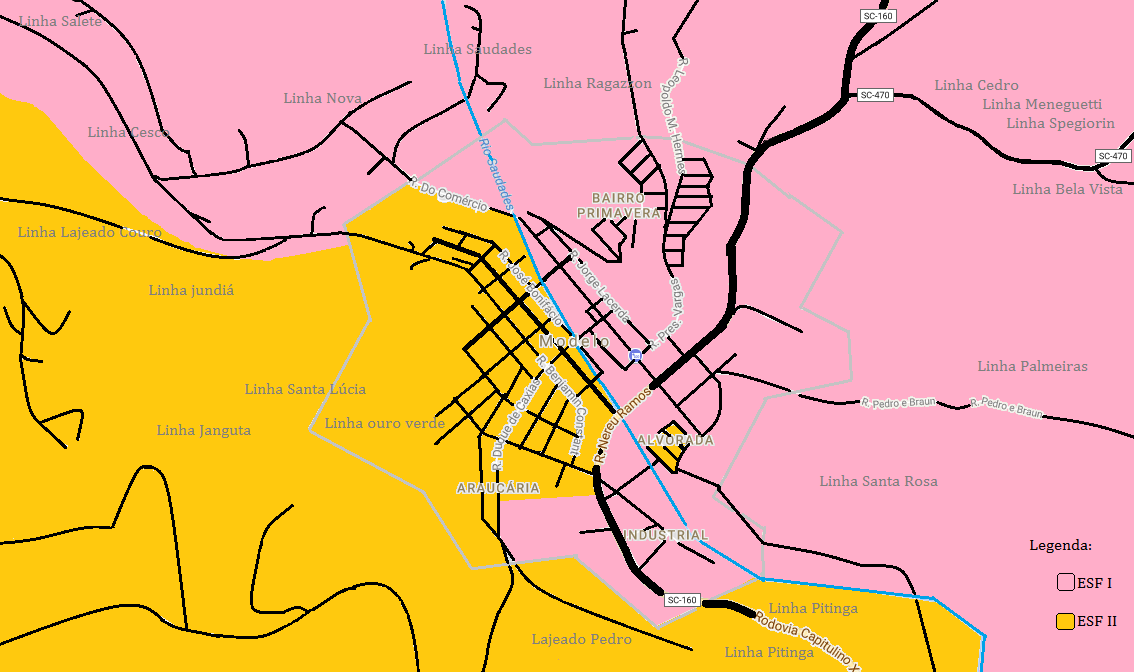
Apesar do espaço ser amplo, percebe-se a necessidade de ampliação. O consultório de fisioterapia necessita um espaço maior para poder realocar os equipamentos adquiridos bem como a sala de observação que necessita de mais leitos, entre outros ajustes necessários.

Nesse espaço é realizado os atendimentos referentes as Equipes da Saúde da Família (ESF), atendimento odontológico, atendimento de ginecologista, atividades do Núcleo de Apoio à Estratégia de Saúde da Família (NASF), farmácia e também da Secretaria de Saúde.

O município conta com duas equipes de ESF que realizam suas atribuições visando a promoção da saúde e a prevenção de doenças através de ações educativas realizadas por todos os profissionais da equipe em parceria com os demais profissionais da atenção básica e NASF. As equipes também realizam atendimentos individuais e coletivos, visitas domiciliares, ações educativas com os grupos, reuniões de equipe, atendimento ambulatorial, entre outros procedimentos.

Estas equipes visam atender 100% da população residente no território. E respeitam a Política Nacional de Atenção Básica, já que nenhuma equipe ultrapassa as 3.500 pessoas (BRASIL, 2017). Estas equipes possuem ao menos um médico, uma enfermeira, uma técnica ou auxiliar de Enfermagem e agentes comunitárias de saúde. Os ESFs são divididos conforme figura abaixo:

Figura 4- Mapa do município



Segundo relatório do ESUS retirado em 17 de novembro de 2021, atualmente o ESF 1 possui 2.208 cidadãos vinculados as microáreas 01, 02 ,03 e 04. Destes, 19,24% declararam ter hipertensão arterial, 3,98% referem ter diabetes, 1,49% tem ou tive câncer e menos de 1% tiveram AVC ou infarto. Além das condições de saúde citadas acima, este ESF possui 15 gestantes.

Gráfico 17 – Situações de Saúde da população ESF 1

FONTE: ESUS, 2021.

Já o ESF 2 possui 1.971 cidadãos vinculados as microáreas 05, 06, 07, 08 e 09. Entre as situações de saúde da população, destaca-se que 18,26% declararam ter hipertensão arterial, 4% referem ter diabetes, 2,13% têm ou tive câncer e menos de 1% tiveram AVC ou infarto. Este ESF possui atualmente 12 gestantes.

Gráfico 18 – Situações de Saúde da população ESF 2

FONTE: ESUS, 2021.

A unidade de saúde oferece ainda o atendimento odontológico por três cirurgiões dentista que desempenham 20 horas semanais cada. Para auxiliar o trabalho dos dentistas, a Secretaria Municipal conta ainda com uma Auxiliar de Consultório Dentário (40 horas).

O município ainda oferece atendimento com a Equipe Multidisciplinar do NASF, composta pela Psicóloga, Nutricionista e Farmacêutico. Esta equipe atua em conjunto com os profissionais da ESF, oferecendo atendimento clínico individual e coletivo. O trabalho em conjunto das equipes da ESF e NASF tem permitido a resolutividade no atendimento da maioria das situações diagnosticados.

A Unidade de Saúde também realiza os serviços de Vigilância epidemiológica, Vigilância sanitária, Atendimento ambulatorial e pequenos procedimentos, Dispensação de medicamentos e orientação farmacêutica, Agendamento de consultas e exames.

Além destes serviços, encontra-se na Unidade de saúde todo o setor Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde, bem como a regulação municipal.

## Assistência Farmacêutica na Atenção Primária

A Assistência Farmacêutica Básica no Sistema Único de Saúde visa garantir o acesso do cidadão ao tratamento medicamentoso a uma série de medicamentos. Esta lista é elaborada e aprovada no Conselho Municipal de Saúde e é chamada de Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), a última lista municipal foi aprovada em março de 2021.

Faz parte da lista municipal os seguintes medicamentos:

Quadro – REMUME 2021, Modelo-SC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* Índice de ação terapêutica** | **Atenção ao grupo de hipertensos** | **Posologia** | **Apresentação** |
| **01** | Acarbose | 50mg | Comprimido |
| **02** | Acido acetilsalicílico | 100mg | Comprimido |
| **02** | Ácido acetilsalicílico tamponado | 100mg | Comprimido |
| **02** | Ácido acetilsalicílico tamponado | 200mg | Comprimido |
| **03** | Atenolol + clortalidona | 50mg + 12,5mg | Comprimido |
| **03** | Atenolol + clortalidona | 100mg + 25mg | Comprimido |
| **03** | Atenolol | 25mg | Comprimido |
| **03** | Atenolol | 50mg | Comprimido |
| **03** | Atenolol | 100mg | Comprimido |
| **03** | Besilato de anlodipino | 2,5mg | Comprimido |
| **03** | Besilato de anlodipino | 5mg | Comprimido |
| **03** | Besilato de anlodipino + maleato de enalapril | 5mg + 20mg | Comprimido |
| **02** | Bissulfato de clopidogrel | 75mg | Comprimido |
| **03** | Candesartana + hidroclorotiazida | 16mg + 12,5mg | Comprimido |
| **03** | Captopril | 25mg | Comprimido |
| **03** | Captopril | 50mg | Comprimido |
| **03** | Carvedilol | 3,125mg | Comprimido |
| **03** | Carvedilol | 6,25mg | Comprimido |
| **03** | Carvedilol | 12,5mg | Comprimido |
| **03** | Carvedilol | 25mg | Comprimido |
| **02** | Cilostazol | 100mg | Comprimido |
| **04** | Cinarizina | 75mg | Comprimido |
| **03** | Cloridrato de amilorida + hidroclorotiazida | 2,5mg + 25mg | Comprimido |
| **03** | Cloridrato de amilorida + hidroclorotiazida | 5mg + 50mg | Comprimido |
| **05** | Cloridrato de amiodarona | 100mg | Comprimido |
| **05** | Cloridrato de amiodarona | 200mg | Comprimido |
| **03** | Cloridrato de diltiazen | 60mg | Comprimido |
| **03** | Cloridrato de hidralazina | 25mg | Comprimido |
| **01** | Cloridrato de metformina | 500mg | Comprimido |
| **01** | Cloridrato de metformina | 850mg | Comprimido |
| **05** | Cloridrato de propafenona | 300mg | Comprimido |
| **03** | Cloridrato de propranolol | 40mg | Comprimido |
| **03** | Cloridrato de verapamil | 80mg | Comprimido |
| **06** | Clortalidona | 25mg | Comprimido |
| **03** | Clortalidona + cloridrato de amilorida | 25mg + 5mg | Comprimido |
| **07** | Digoxina | 0,25mg | Comprimido |
| **06** | Espironolactona | 25mg | Comprimido |
| **06** | Espironolactona | 50mg | Comprimido |
| **06** | Espironolactona | 100mg | Comprimido |
| **08** | Femprocumona | 3mg | Comprimido |
| **06** | Furosemida | 40mg | Comprimido |
| **04** | Gingko biloba | 80mg | Comprimido |
| **01** | Glibenclamida | 5mg | Comprimido |
| **01** | Glimepirida | 2mg | Comprimido |
| **01** | Glimepirida | 4mg | Comprimido |
| **06** | Hidroclorotiazida | 25mg | Comprimido |
| **06** | Hidroclorotiazida | 50mg | Comprimido |
| **03** | Lisinopril | 5mg | Comprimido |
| **03** | Lisinopril | 10mg | Comprimido |
| **03** | Lisinopril | 20mg | Comprimido |
| **03** | Losartana potássica | 25mg | Comprimido |
| **03** | Losartana potássica | 50mg | Comprimido |
| **03** | Losartana potássica | 100mg | Comprimido |
| **03** | Losartana potássica + hidroclorotiazida | 50mg + 12,5mg | Comprimido |
| **03** | Losartana potássica + hidroclorotiazida | 100mg + 25mg | Comprimido |
| **09** | Lovastatina | 20mg | Comprimido |
| **03** | Maleato de enalapril | 5mg | Comprimido |
| **03** | Maleato de enalapril | 10mg | Comprimido |
| **03** | Maleato de enalapril | 20mg | Comprimido |
| **03** | Maleato de enalapril + hidroclorotiazida | 20mg + 12,5mg | Comprimido |
| **03** | Metildopa | 250mg | Comprimido |
| **03** | Metildopa | 500mg | Comprimido |
| **10** | Mononitrato de isossorbida | 20mg | Comprimido |
| **10** | Mononitrato de isossorbida | 40mg | Comprimido |
| **03** | Nifedipina | 10mg | Comprimido |
| **03** | Nifedipina | 20mg | Comprimido |
| **03** | Nifedipina | 10mg | Comprimido |
| **03** | Nifedipina retard | 20mg | Comprimido |
| **04** | Nimodipino | 30mg | Comprimido |
| **03** | Nitrendipino | 10mg | Comprimido |
| **10** | Propatilnitrato | 10mg | Comprimido |
| **03** | Ramipril | 5mg | Comprimido |
| **03** | Ramipril + hidroclorotiazida | 5mg + 12,5mg | Comprimido |
| **03** | Ramipril + besilato de anlodipino | 5MG+5MG | Comprimido |
| **03** | Ramipril +besilato de anlodipino | 10 MG/5MG | Comprimido |
| **09** | Sinvastatina | 20mg | Comprimido |
| **09** | Sinvastatina | 40mg | Comprimido |
| **05** | Succinato de metropolol | 25mg | Comprimido |
| **05** | Succinato de metropolol | 50mg | Comprimido |
| **05** | Succinato de metropolol | 100mg | Comprimido |
| **03** | Tartarato de metoprolol | 100mg | Comprimido |
| **03** | Valsartana + hctz | 80mg + 12,5mg | Comprimido |
| **03** | Valsartana + hctz | 160mg + 12,5mg | Comprimido |
| **03** | Valsartana + hctz | 320mg + 25mg | Comprimido |
| **09** | Rosuvastatina | 20 MG | Comprimido |
| **02** | Varfarina | 5 MG | Comprimido |
|  | **Atenção básica** | |  |
| **11** | Acebrofilina | 10mg/mL | Suspensão Oral (Adulto) |
| **11** | Acebrofilina | 10mg/mL | Suspensão Oral (Pediátrico) |
| **12** | Acetato de dexametasona | 10g | Creme |
| **13** | Acetazolamida | 250mg | Comprimido |
| **15** | Ácido fólico | 5mg | Comprimido |
| **16** | Ácido gama - aminobutírico | 300mg/mL | Xarope |
| **17** | Albendazol | 400mg | Comprimido Mastigável |
| **17** | Albendazol | 10mL | Solução Oral (Gotas) |
| **18** | Alendronato sódico | 70mg | Comprimido |
| **37** | Algestona + enantato de estradiol | 150mg/mL +10mg/mL | Solução Injetável |
| **19** | Alopurinol | 300mg | Comprimido |
| **20** | Benzoato de benzila | 250mg/mL | Emulsão Tópica |
| **21** | Bisacodil | 10mg | Drágea |
| **22** | Bromoprida | 10mg | Comprimido |
| **22** | Bromoprida | 5MG/ML | Ampola 2 ml |
| **31** | Budesonida | 50MCG | Frasco spray nasal |
| **23** | Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica | 10mg + 250mg | Comprimido |
| **23** | Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica | 6,67mg/mL + 333,4 mg/mL | Solução Oral (Gotas) |
| **24** | Carbidopa + levodopa | 25mg + 250mg | Comprimido |
| **25** | Carbonato de cálcio + colecalciferol | 500mg CaCO3 + 400UI | Comprimido |
| **26** | Cloridrato de loperamida | 2mg | Comprimido |
| **22** | Cloridrato de metoclopramida | 4mg/mL | Solução Oral (Gotas) |
| **22** | Cloridrato de metoclopramida | 100mg | Comprimido |
| **50** | Colagenase + cloranfenicol | 0,6u/g + 0,01 g/g | Pomada |
| **12** | Dexametasona | 0,1mg/mL | Elixir |
| **49** | Dexametasona | 10g | Colírio |
| **27** | Diclofenaco resinato | 15mg/mL | Solução Oral (Gotas) |
| **27** | Diclofenaco potássico | 50mg | Comprimido |
| **27** | Diclofenaco sódico | 50mg | Comprimido |
| **28** | Diclofenaco sódico | 3mL | Suspensão Injetável |
| **29** | Dicloridrato de flunarizina | 11,80mg | Comprimido |
| **39** | Dimeticona | 15mL | Solução Oral (Gotas) |
| **30** | Dipirona sódica | 500mg/mL | Solução Oral (Gotas) |
| **30** | Dipirona sódica | 500mg | Comprimido |
| **31** | Dipropionato de beclometasona | 50mcg | Solução Aerossol Inalatório |
| **31** | Dipropionato de beclometasona | 250mcg | Solução Aerossol Inalatório |
| **32** | Dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona | 5mg/mL + 2 mg/mL | Suspensão Injetável |
| **34** | Finasterida | 5mg | Comprimido |
| **35** | Hidróxido de alumínio | 60mg/mL | Suspensão Oral |
| **35** | Hidróxido de magnésio + hidróxido de alumínio | 200mg + 200mg | Comprimido Mastigável |
| **29** | Ibuprofeno | 20mg/mL | Solução Oral (Gotas) |
| **29** | Ibuprofeno | 300mg | Comprimido |
| **24** | Levodopa + cloridrato de benserazida | 100mg + 25mg | Comprimido |
| **24** | Levodopa + cloridrato benserazida | 100mg + 25mg | Cápsula |
| **24** | Levodopa + cloridrato de benserazida | 200MG+50 MG | Comprimido |
| **37** | Levonorgestrel + etinilestradiol | 0,15mg + 0,03mg | Comprimido |
| **38** | Levotiroxina sódica | 25 mcg | Comprimido |
| **38** | Levotiroxina sódica | 50mcg | Comprimido |
| **38** | Levotiroxina sódica | 75mcg | Comprimido |
| **38** | Levotiroxina sódica | 100mcg | Comprimido |
| **38** | Levotiroxina sódica | 125 mcg | Comprimido |
| **38** | Levotiroxina sódica | 150 mcg | Comprimido |
| **38** | Levotiroxina sódica | 175 mcg | Comprimido |
| **40** | Loratadina | 10mg | Comprimido |
| **40** | Maleato de dexclorfeniramina | 0,4mg/mL | Solução Oral |
| **40** | Maleato de dexclorfeniramina | 0,4mg/mL | Xarope |
| **41** | Mesilato de doxazosina | 2mg | Comprimido |
| **42** | Nimesulida | 15mL | Solução Oral (Gotas) |
| **42** | Nimesulida | 100mg | Comprimido |
| **43** | Noretisterona | 0,35mg | Comprimido |
| **44** | Omeprazol | 20mg | Cápsula |
| **22** | Ondansentrona, cloridrato | 4mg | Comprimido |
| **46** | Paracetamol | 200mg/mL | Solução Oral (Gotas) |
| **46** | Paracetamol | 500mg | Comprimido |
| **46** | Paracetamol | 750mg | Comprimido |
| **53** | Prednisona | 5mg | Comprimido |
| **15** | Polivitamínico | Composto | Comprimido |
| **47** | Sais para reidratação oral | 27,9g | Pó em Sachetes |
| **54** | Sulfadiazina de prata | 50g | Creme |
| **48** | Sulfato de glicosamina + sulfato de condroitina | 500mg + 400mg | Comprimido |
| **15** | Sulfato ferroso | 40mg | Comprimido |
| **11** | Teofilina | 200 MG | Comprimido |
| **49** | Timolol, maleato | 0,50% | Solução Oftálmica |
|  | **Atenção a antimicrobianos de acordo com RDC 44/2010 de 16/11/2010** |  |  |
| **55** | Aciclovir | 200mg | Comprimido |
| **56** | Amoxicilina 250mg/5ml | 60mL | Pó Para Suspensão Oral |
| **56** | Amoxicilina 250mg/5ml | 150 ML | Pó Para Suspensão Oral |
| **56** | Amoxicilina | 500mg | Cápsula |
| **57** | Amoxacilina + clavalunato de potássio | 50mg/mL+12,5mg/mL | Suspensão Oral |
| **57** | Amoxicilina + clavalunato de potássio | 500mg + 125mg | Pó Para Suspensão Oral |
| **58** | Azitromicina | 40mg/mL | Pó Para Suspensão Oral |
| **58** | Azitromicina | 500mg | Comprimido |
| **59** | Benzilpenicilina benzatina | 1.200.000UI | Suspensão Injetável |
| **60** | Carbocisteína | 50 mg/ml 100mL | Xarope Adulto |
| **60** | Carbocisteína | 20 mg/ml 100mL | Xarope Pediátrico |
| **58** | Cefalexina | 250mg/5ml 60mL | Pó Para Suspensão Oral |
| **58** | Cefalexina | 500mg | Cápsula |
| **61** | Cetoconazol | 200mg | Comprimido |
| **61** | Cetoconazol | 30g | Creme |
| **62** | Cloridrato de ciprofloxacino | 500mg | Comprimido |
| **63** | Clotrimazol | 20g | Creme Dermatológico |
| **66** | Dexametasona+neomicina+polimixina b+ | 0,1%+0,35%+ 6000UI | Colirio |
| **61** | Fluconazol | 150mg | Cápsula |
| **66** | Hidrocortisona + neomicina + polimixina b | 10MG/ML+5MG/ML+ 10.000 UI/ML | Solução otológica |
| **64** | Metronidazol (benzoilmetronidazol) | 100mL | Suspensão Oral |
| **64** | Metronidazol | 400mg | Comprimido |
| **64** | Metronidazol | 50g | Gel Vaginal 10% |
| **61** | Nistatina | 50g | Creme Vaginal |
| **61** | Nistatina | 100.000UI/ML | Suspensão Oral |
| **61** | Nitrato de miconazol | 50g | Creme Vaginal 2% |
| **62** | Norfloxacino | 400mg | Comprimido |
| **67** | Secnidazol | 1mg | Comprimido |
| **65** | Sulfametoxazol + trimetoprima | 40mg/mL + 8mg/mL | Suspensão Oral |
| **65** | Sulfametoxazol + trimetoprima | 400mg + 80mg | Comprimido |
| **66** | Sulfato de gentamicina | 5mg/mL | Colírio |
| **59** | Sulfato de neomicina + bacitracina zíncica | 10g | Creme |
|  | **Atenção a entorpecentes e psicotrópicos (receita amarela), psicotrópicos (receita azul e especial branca)** | |  |
| **68** | Acido valproico | 250mg | Comprimido |
| **69** | Alprazolam | 0,5mg | Comprimido |
| **69** | Alprazolam | 1mg | Comprimido |
| **69** | Bromazepam | 3mg | Comprimido |
| **70** | Carbamazepina | 200mg | Comprimido |
| **70** | Carbamazepina | 400mg | Comprimido |
| **70** | Carbamazepina | 20mg/mL | Xarope |
| **71** | Carbonato de litio | 300mg | Comprimido |
| **72** | Citalopram | 20mg | Comprimido |
| **69** | Clobazam | 20mg | Comprimido |
| **73** | Clonazepam | 2mg | Comprimido |
| **73** | Clonazepam | 20mL | Solução Oral (Gotas) |
| **74** | Cloridrato de amantadina | 100mg | Comprimido |
| **75** | Cloridrato de amitriptilina | 25mg | Comprimido |
| **75** | Cloridrato de amitriptilina | 75mg | Comprimido |
| **76** | Cloridrato de biperideno | 2mg | Comprimido |
| **77** | Cloridrato de clorpromazina | 25mg | Comprimido |
| **77** | Cloridrato de clorpromazina | 100mg | Comprimido |
| **72** | Cloridrato de fluoxetina | 20mg | Comprimido |
| **72** | Cloridrato de fluoxetina | 20mg/mL | Solução Oral (Gotas) |
| **75** | Cloridrato de imipramina | 25mg | Comprimido |
| **83** | Cloridrato de metilfenidato | 10mg | Comprimido |
| **72** | Cloridrato de nortriptilina | 25mg | Cápsula |
| **72** | Cloridrato de paroxetina | 20mg | Comprimido |
| **72** | Cloridrato de sertralina | 50mg | Comprimido |
| **77** | Cloridrato de tioridazina | 25mg | Comprimido |
| **77** | Cloridrato de tioridazina | 100mg | Comprimido |
| **72** | Cloridrato de venlafaxina | 150mg | Comprimido |
| **78** | Diazepam | 10mg | Comprimido |
| **72** | Escitalopram, oxalato | 15 MG | comprimido |
| **68** | Fenitoína | 100mg | Comprimido |
| **68** | Fenobarbital | 100mg | Comprimido |
| **68** | Fenobarbital | 40mg/mL | Solução Oral (Gotas) |
| **79** | Flunitrazepam | 1mg | Comprimido |
| **80** | Haloperidol - decanoato | 50 mg/ml | Solução Injetável |
| **80** | Haloperidol | 5mg | Comprimido |
| **80** | Haloperidol | 2MG/ML | Gotas |
| **81** | Maleato de levomepromazina | 20mL | Solução Oral (Gotas) |
| **85** | Pregabalina | 75mg | Comprimido |
| **80** | Risperidona | 1mg | Comprimido |
| **80** | Risperidona | 2mg | Comprimido |
| **80** | Risperidona | 3mg | Comprimido |
| **84** | Topiramato | 25mg | Comprimido |
| **82** | Valproato de sódio | 250mg / 5mL | Xarope |
| **84** | Valproato de sódio + ácido valpróico | 500mg | Comprimido |

|  |
| --- |
| \* Índice do Grupo de Ação Terapêutica:   1. **Hipoglicemiante oral;** 2. **Antiagregante plaquetário;** 3. **Anti-hipertensivo;** 4. **Vasodilatador;** 5. **Antiarrítmico;** 6. **Diurético;** 7. **Cardiotônico;** 8. **Aticoagulante oral;** 9. **Hipocolesterolimiante;** 10. **Antianginoso.** 11. **Broncodilatador;** 12. **Antipruriginoso;**   **13) antiglaucumatoso;**  **14) analgésico e antitérmico;**  **15) antianêmico;**   1. **Aterosclerose;** 2. **Anti-helmíntico;** 3. **Supressor de reabsorção óssea;** 4. **Antigotoso;** 5. **Escabicida;** 6. **Laxante;** 7. **Antiemético;** 8. **Antiespasmódico;** 9. **Antiparkinsoniano;** 10. **Suplemento de cálcio + vitamina d;** 11. **Antidiarréico;** 12. **Antiinflamatório;** 13. **Antiinflamatório e antireumático;** 14. **Vasodilatador periférico;** 15. **Analgésico;** 16. **Antiasmático;** 17. **Glicorticóide sistêmico;** 18. **Antineoplásico;** 19. **Terapêutica da próstata;** 20. **Antiácido;** 21. **Anti-hipertireóideo;** 22. **Anticoncepcional;** 23. **Hormônio tireóideo;** 24. **Antificético;** 25. **Anti-histamínico;** 26. **Hiperplasia prostática;** 27. **Antiinflamatório, analgésico e antitérmico;** 28. **Progestágeno e anticoncepcional;** 29. **Antiulceroso;** 30. **Descongestionante nasal sitêmico;** 31. **Analgésico e antipirético;** 32. **Reidratação oral;** 33. **Terapêutica da artrose;** 34. **Antiinflamatório/aniglaucomatoso/redução da pressão intraocular;** 35. **Cicatrizante;** 36. **Analgésico tópico;** 37. **Hipoglicimiante injetável;** 38. **Glicocorticóide;** 39. **Antiinfeccioso tópico.** 40. **Antiviral;** 41. **Antibacteriano;** 42. **Antibiótico betalactamo associado a um inibidor das betalactamases;** 43. **Antibiótico;** 44. **Antibiótico de ação sistêmica;** 45. **Antibiótico fluidificante;** 46. **Antifúngico / antimicótico;** 47. **Antimicrobiano;** 48. **Antimicótico e fungicida local;** 49. **Antibacteriano, antiparasitário e anti-helmíntico;** 50. **Antibacteriano e antiprotozoário;** 51. **Antibiótico / corticóide tópico;** 52. **Antiparasitário.** 53. **Anticonvulsivante;** 54. **Ansiolítico;** 55. **Anticonvulsivante e antineurálgico;** 56. **Estabilizador do humor;** 57. **Antidepressivo;** 58. **Anticonvulsivante e ansiolítico;** 59. **Antiviral e antiparkinsoniano;** 60. **Antidepressivo tricíclico;** 61. **Antidiscinésico;** 62. **Neuroléptico;** 63. **Ansiolítico e neuroléptico;** 64. **Ansiolítico, miorrelaxante e anticonvulsivo;** 65. **Hipnótico;** 66. **Antipsicótico;** 67. **Antipsicótico e neuroléptico;** 68. **Estimulante do sistema nervoso central;** 69. **Antiepilético** 70. **Dor neuropática.** |

## Atenção Hospitalar

O município conta ainda com o atendimento de média complexidade da Associação Hospitalar Beneficente de Modelo. Esse hospital, de pequeno porte, possui 31 leitos para atendimento da população local e dos municípios vizinhos nas especialidades de clínica médica e pronto atendimento. Ali são realizados também procedimentos de pequeno porte e exame de imagem (Raio – X). A Sociedade não possui fins lucrativos, sendo mantida por meio dos atendimentos SUS, particulares e por meio do repasse financeiro efetuado mensalmente pela Prefeitura Municipal de Modelo, Sul Brasil, Serra Alta e Bom Jesus do Oeste, além disso, possui incentivo financeiro de Sócios contribuintes através de pagamentos mensais.

As demandas que necessitam de encaminhamento para a alta complexidade, recebem o primeiro atendimento de urgência/emergência e são referenciadas para os Hospitais Regionais de São Miguel do Oeste, Maravilha e Chapecó. A referência em Cardiologia é o Hospital São Paulo de Xanxerê e para atendimentos obstétricos de baixo risco a referência é o Hospital de Pinhalzinho,

O transporte do paciente para as referências hospitalares é realizado pela ambulância da Secretaria Municipal de Saúde ou pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), caso necessário, também pode ser acionado o Serviço de Aeropolicial da Polícia Civil (SAER).

Em 2020, devido ao aumento dos casos de COVID no estado, o hospital disponibilizou também 10 leitos de Retaguarda para internação COVID.

* 1. *Serviço de Apoio ao Diagnóstico Clínico*

A secretaria Municipal de Saúde possui credenciamento do serviço análise laboratorial na maioria dos exames constantes na tabela SUS. Para a realização, o cidadão deve carimbar e autorizar o benefício junto a Secretaria de Saúde e a coleta é realizada mediante agendamento na sede do Laboratório terceirizado.

Com exceção das radiografias, que atualmente são realizadas no Hospital da cidade, os demais exames e procedimentos de apoio diagnóstico são lançados no Sistema Nacional de Regulação - SISREG e então agendados via SUS ou então através do consorcio CISAMERIOS.

* 1. *Referência ambulatorial de Média e Alta Complexidade*

Os serviços de média e alta complexidade são todos regulados pelo Sistema Nacional de Regulação – SISREG. Desta forma, todos os encaminhamentos para procedimentos, consultas exames e cirurgias devem ser lançados nesse sistema e são agendados conforme critério de gravidade. Para atender as demandas do município, são realizadas Programação Pactuada e Integrada (PPI), assim, os procedimentos que não são realizados no município, são encaminhados para as referências pactuadas. Abaixo apresentamos as pactuações do município:

Tabela 4 – Referência da média complexidade, procedimento com finalidade diagnóstica/ intervencionista 10/2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedimento (sub-grupo) | Garantia de acesso | Referência | Cota física |
| Coleta de material - Gerais |  |  | 2,60 |
| Diag. em laboratório clínico |  |  | 575,61 |
| Diag. em laboratório clínico - especializado |  |  | 86,98 |
| Diag. em laboratório clínico – Triagem Neonatal | PPI | Hosp. Inf. Joana de Gusmão | 8,31 |
| Diag. por anatomia patológica |  |  | 9,75 |
| Citopatologico | PPI | São Miguel do Oeste | 30,70 |
| Diag. por radiologia - Geral | PPI | Hosp. de Modelo | 70,35 |
| Diag. por radiologia - mamografia | PPI | Hosp. T. Gaio Basso – SMO | 14,74 |
| Diag. por radiologia – Raio X contrastado | PPI | Chapecó | 0,70 |
| Diag. por Ultrassonografia - Gerais |  |  | 12,79 |
| Diag. por Ultrassom – Sist. Circulatório | PPI | Xanxerê | 1,28 |
| Diag. por Endoscopia |  |  | 1,92 |
| Met. diag. em espec. – Cinetico Funcional | PPI | Xanxerê | 0,18 |
| Met. diag. em espec. – Cardio (ECG) | PPI | Xanxerê | 11,51 |
| Met. diag. em espec. - Cardio | PPI | Xanxerê | 0,64 |
| Exames diag. em oftalmologia |  |  | 13,53 |
| Met. diag. em espec. – Gineco/Obstetrica | PPI | Xanxerê | 2,24 |
| Met. diag. em espec. – Otorrino/fono | PPI | Hosp. São Paulo – Xanxerê | 6,40 |
| Met. diag. em espec. - Pneumo | PPI | Xanxerê | 0,38 |
| Met. diag. em espec. – Urologia | PPI | Xanxerê | 0,05 |
| Met. diag. em espec. – Psicol/Psiquiat. | PPI | Xanxerê | 0,70 |

FONTE: SES-SC, 2021.

Tabela 5 – Referência em Consultas, Atendimento e Acompanhamento – Consultas especializadas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedimento (sub-grupo) | Garantia de acesso | Referência | Cota física |
| Consulta em alergia e imunologia |  |  | 0,38 |
| Consulta em angiologia |  |  | 1,47 |
| Consulta em Cardiologia | PPI | Xanxerê | 12,79 |
| Consulta em Cir. de cabeça e poscoço |  |  | 0,96 |
| Consulta em cirurgia geral |  |  | 12,15 |
| Consulta em cirurgia pediatrica |  |  | 0,72 |
| Consulta em cirurgia plástica |  |  | 0,74 |
| Consulta em cirurgia toracia |  |  | 0,14 |
| Consulta em cirurgia vascular |  |  | 0,38 |
| Consulta em dermatologia |  |  | 5,76 |
| Consulta em endócrino e metabologia |  |  | 3,77 |
| Consulta em Fisiatria | PPI | Chapecó | 0,19 |
| Consulta em Gastroenterologia |  |  | 3,07 |
| Consulta em Genética Clínica |  |  | 0,11 |
| Consulta em Geriatria |  |  | 1,47 |
| Consulta em Hematologia | PPI | Chapecó | 1,92 |
| Consulta em Homeopatia |  |  | 0,19 |
| Consulta em Infectologia |  |  | 2,17 |
| Consulta em Nefrologia |  |  | 0,64 |
| Consulta em Neurologia |  |  | 3,20 |
| Consulta em oftalmologia |  |  | 12,10 |
| Consulta em ortopedia |  |  | 20,64 |
| Consulta em otorrinolaringologia |  |  | 5,12 |
| Consulta em pneumologia |  |  | 2,69 |
| Consulta em Proctologia |  |  | 1,15 |
| Consulta em psiquiatria |  |  | 6,40 |
| Consulta em reumatologia |  |  | 1,88 |
| Consulta em urologia |  |  | 4,60 |
| Consulta médica em acupuntura |  |  | 0,53 |
| Consulta para Hanseníase |  |  | 0,13 |
| Consulta em mastologia |  |  | 1,22 |
| Consulta em cirurgia ginecológica |  |  | 3,65 |

FONTE: SES-SC, 2021.

Tabela 6 – Referência em procedimentos clínicos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedimento (sub-grupo) | Garantia de acesso | Referência | Cota física |
| Fisioterapia |  |  | 3,52 |
| Tratamentos Clínicos |  |  | 3,52 |
| Tratamentos odontológicos |  |  | 19,19 |
| Terapias especializadas |  |  | 0,58 |

FONTE: SES-SC, 2021.

Tabela 7 – Referência em procedimentos cirúrgicos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedimento (sub-grupo) | Garantia de acesso | Referência | Cota física |
| Demais procedimentos | PPI | Hospital de Modelo | 0,32 |
| Pequenas cirurgias | PPI | Hospital de Modelo | 10,23 |
| Cirurgia de vias aéreas | PPI | Hospital de Modelo | 2,56 |
| Cirurgia do aparelho circulatório | PPI | Hospital de Modelo | 0,86 |
| Cirurgia do aparelho osteomuscular | PPI | Hospital de Modelo | 0,51 |
| Cirurgia do aparelho geniturinário | PPI | Hospital de Modelo | 0,08 |
| Anestesiologia | PPI | Hospital de Modelo | 0,06 |
| Cirurgia oftalmológica | PPI | Hospital de Iporã | 3,77 |

FONTE: SES-SC, 2021.

Tabela 8 – Referência em Órtese e Prótese

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedimento (sub-grupo) | Garantia de acesso | Referência | Cota física |
| OPM e Materiais – Bolsa de colostomia | PPI | Reabilitação – Fpolis  São Miguel do Oeste | 17,91 |

FONTE: SES-SC, 2021.

Tabela 9 – Referência em Procedimento com finalidade diagnóstica/ Intervencionista e Procedimentos clínicos Alta da Alta Complexidade

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedimento (sub-grupo) | Garantia de acesso | Referência | Cota física |
| Coleta de meterial | PPI | Florianópolis | 0,32 |
| Diag. por radiologia (densitometria) – AC |  |  | 0,32 |
| Diag. Por tomografia - AC |  |  | 1,92 |
| Diag. por ressonância magnética AC | PPI | Chapecó | 0,64 |
| Diag. medicina nuclear – gerais | PPI | Chapecó | 0,18 |
| Diag. e proced. espec. em hemo – pré-trans | PPI | Chapecó | 1,02 |
| Diag. e proced. espec. em hemo – Soro I e II | PPI | Chapecó | 5,76 |
| Diag. e proced. espec. em hemo – gerais | PPI | Chapecó | 6,40 |
| Terapias especializadas | PPI | Chapecó | 0,09 |

FONTE: SES-SC, 2021.

No quadro abaixo, estão representados os hospitais referências para a alta complexidade:

Tabela 10 – Referência Hospitalar

|  |  |
| --- | --- |
| HOSPITAL | ESPECIALIDADE |
| Hospital São Paulo ASSEC - Xanxerê | Cirurgia Cardíaca - Adulto |
| Cirurgia Cardíaca - Eletrofisiologia |
| Cirurgia Cardíaca - Intervencionista |
| Cirurgia Cardíaca - Marcapasso |
| Cirurgia Cardíaca - Vascular |
| Instituto de Cardiologia - São José | Cirurgia Cardíaca - Endovascular |
| Pato Branco/PR | Cirurgia Cardíaca - Infantil |
| Hospital Santa Isabel - Blumenau | Cirurgia Neuro-Endovascular - Adulto |
| Hospital Regional Lenoir Vargas - Chapecó (HRTGB São Miguel do Oeste Após Habilitação) | Cirurgia Oncológica - Adulto |
| Hospital Regional Lenoir Vargas - Chapecó | Cirurgia Oncológica - Infantil |
| Cirurgia Ortopédica - Adulto |
| Cirurgia Ortopédica - Infantil |
| Neurocirurgia - Adulto |
| Hospital Infantil Joana de Gusmão - Florianópolis | Neurocirurgia - Infantil |
| Clínica integrada do oeste | Saúde Auditiva |

FONTE: SES SC, 2021.

* 1. *Laboratório Regional de Prótese Dentária*

Com o intuito de atender a assistência integral em saúde bucal, em 2004 o Ministério da Saúde passou a financiar o credenciamento de Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD). O LRPD permite o fornecimento de prótese dentária total, prótese dentária parcial removível e/ou prótese coronária/intrarradiculares e fixas/adesivas para a população adscrita no território (APS, 2021).

Para o município de Modelo, foram pactuadas entre 20 e 50 próteses/mês, desta forma o município recebe um recurso de R$ 7.500,00 destinado a confecção das próteses. Atualmente, esse serviço é desenvolvido por uma empresa terceirizada, contratada via credenciamento do consórcio de saúde – AMERIOS.

As empresas credenciadas, realizam a moldagem e entrega das próteses na Secretaria de Saúde do município, facilitando assim o acesso e a praticidade da ação. Atualmente a empresa contratada vem semanalmente para realizar as moldagens e entregas das próteses.

# ****RECURSOS****

* 1. PREVINE BRASIL

O modelo de financiamento da Atenção Básica passou por algumas mudanças em 2019. Por meio da Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019 os repasses financeiros das transferências para os municípios, passaram a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas (APS, 2021).

O pagamento por captação ponderada é um modelo de remuneração calculado a partir do número de pessoas cadastradas sob responsabilidade das equipes de Saúde da Família (ESF). Esse componente leva em consideração a vulnerabilidade socioeconômica, o perfil de idade e a classificação rural-urbana do município de acordo com o IBGE (APS, 2021).

Segundo a nota técnica disponibilizada no E-GESTOR o valor do incentivo financeiro de Capitação Ponderada ficou definido pela Portaria nº 169, de 31 de janeiro de 2020e corresponde ao per capita base anual de R$ 50,50 por pessoa cadastrada nas ESF, podendo ser superior nos casos citados acima. Na competência financeira de 08 de 2021 o município recebeu o seguinte repasse:

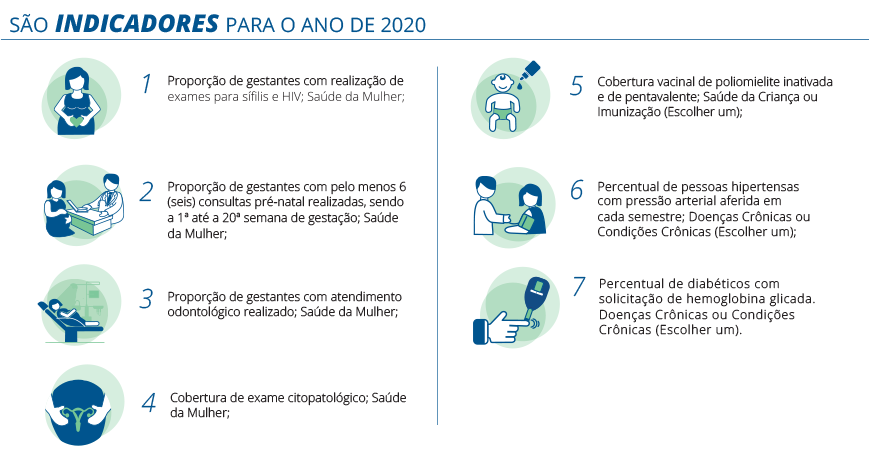
Quadro 8 – Transferência financeira – Captação ponderada

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Nº de ESF**** | | ****2**** |
| ****População do Município (IBGE)**** | | 4.209 |
| ****Parâmetro de Cadastro Municipal**** | | 4.346 |
| ****Nº de pessoas cadastradas consideradas para cálculo**** | **COM critério de vulnerabilidade** | 1.295 |
| **SEM critério de vulnerabilidade** | 3.051 |
| ****Pontuação do município para definição do cálculo de Capitação Ponderada**** | **Pontos COM critério de vulnerabilidade** | 2441.075 |
| **Pontos SEM critério de vulnerabilidade** | 4423.95 |
| **Total de Pontos** | 6865.025 |
| ****Valor de Capitação Ponderada**** | | R$ 28.890,31 |

Fonte: editado pela autora, Nota técnica E-GESTOR.

O outro componente do pagamento é o Pagamento por Desempenho, aqui o financiamento dependerá do resultado alcançado pelas equipes de saúde em um conjunto de indicadores que serão monitorados e avaliados (APS, 2021). Para 2020 foram pactuados os seguintes indicadores:

Figura 5- Indicadores



Fonte: APS, 2021.

Para os próximos anos estão previstos indicadores referentes a ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde, a Saúde da Mulher, ao Pré-Natal, a Saúde da Criança, ações relacionadas ao HIV, Tuberculose e Hepatites, Saúde Bucal, Saúde Mental, e indicadores de avaliação da qualidade assistencial e experiência do paciente com reconhecimento e validação internacional e nacional, como o PCATool (Instrumento de Avaliação da Atenção Primária).

Segundo a nota técnica disponibilizada no E-GESTOR o valor incentivo financeiro de Pagamento por Desempenho corresponde ao alcance de 100% do Indicador Sintético Final (ISF) para a Estratégia da Saúde da Família (ESF) é de R$ 3.225,00 por ESF. Esse indicador é recalculado a cada 4 meses. Em virtude da Pandemia que afetou todo o mundo, os indicadores para 2021 manter-se-ão os mesmos. Confira abaixo os repasses financeiros referente ao segundo quadrimestre do ano:

Quadro 9 - Transferência financeira – Pagamento por desempenho

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicadores Ciclo 2020 | Resultado do Indicador | Meta | Pontuação do Indicador | Ponderação | Resultado Ponderado | Nota ISF | % do incentivo financeiro |
| Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação | 88 | 60 | 10 | 1 | 1 | 9.48 | 94.8 |
| Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV | 94 | 60 | 10 | 1 | 1 |
| Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | 65 | 60 | 10 | 2 | 2 |
| Cobertura de exame citopatológico | 51 | 40 | 10 | 1 | 1 |
| Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente | 100 | 95 | 10 | 2 | 2 |
| Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre | 37 | 50 | 7.4 | 2 | 1.48 |
| Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada | 52 | 50 | 10 | 1 | 1 |

Fonte: EGESTOR AB, 2021.

Quanto aos indicadores de desempenho, apresentamos abaixo a evolução dos indicadores municipais:

Quadro 10 - Indicadores de desempenho, Modelo - SC

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2020 | | | 2021 | | |
|  | **1º Quadri.** | **2º Quadri.** | **3º Quadri.** | **1º Quadri.** | **2º Quadri.** | **3º Quadri.** |
| Pré-Natal (6 consultas) | 70% | 40% | 80% | 83% | 88% |  |
| Pré-Natal (Sífilis e HIV) | 80% | 50% | 80% | 78% | 94% |  |
| Gestantes Saúde Bucal | 30% | 40% | 40% | 44% | 65% |  |
| Cobertura Citopatológico | 49% | 46% | 52% | 50% | 51% |  |
| Cobertura Pólio e Penta | 33% | 46% | 48% | 17% | 28% |  |
| Hipertensão (PA Aferida) | 36% | 44% | 49% | 41% | 37% |  |
| Diabetes (Hemoglobina Glicada) | 17% | 48% | 60% | 61% | 52% |  |

Fonte: SISAB, 2021.

O terceiro critério para repasse financeiro será os incentivos para ações estratégicas, que contemplam a implementação de programas, estratégias e ações que refletem na melhoria do cuidado, cita-se as seguintes ações (APS, 2021):

* Programa Saúde na Hora;
* Equipe de Saúde Bucal (eSB);
* Unidade Odontológica Móvel (UOM);
* Centro de Especialidades Odontológicas (CEO);
* Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD);
* Equipe de Consultório na Rua (eCR);
* Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF);
* Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR);
* Microscopista;
* Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP);
* Custeio para o ente federativo responsável pela gestão das ações de atenção integral à saúde dos adolescentes em situação de privação de liberdade;
* Programa Saúde na Escola (PSE);
* Programa Academia da Saúde;
* Programas de apoio à informatização da APS;
* Incentivo aos municípios com residência médica e multiprofissional;
* Outros que venham a ser instituídos por meio de ato normativo específico.

O município de Modelo é considerado um município de classificação Rural-Adjacente, possui duas Equipes da Saúde da Família com 40h. Possui as seguintes ações estratégicas vinculadas: Programa Saúde na Escola (PSE), Programas de apoio à informatização da APS, Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD).

Quadro 11 - Transferência financeira – Ações estratégicas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Incentivo para Ações Estratégicas**** | ****Especificação**** | ****Incentivo Financeiro**** |
| 1 - Laboratório Regional de Prótese Dentária Municipal (LRPD) | Faixa de produção: Entre 20 e 50 próteses/mês: R$ 7.500,00 | R$ 7.500,00 |
| 12 - Programa Saúde na Escola Municipal (PSE) | Repasse único anual |  |
| 14 - Programa de Apoio à Informatização da APS | Municípios com tipologia intermediário remoto ou rural adjacente: R$ 2.000,00 por equipe; | R$ 4.000,00 |
| 16 - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) | Valor por ACS: 1.550,00 | R$ 10.850,00 (direto) + R$ 0,00 (indireto) |

# ****OBJETIVOS, DIRETRIZES, METAS E AÇÕES ESTABELECIDAS PARA O QUADRIÊNIO 2021/2025 NO MUNICIPIO DE MODELO-SC****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 1 - Adoção de linhas de cuidado na Atenção Integral à Saúde da Criança** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 1.1** - Oferecer atendimento integral às crianças do município. | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 1.1.1 | Acompanhar o crescimento e o desenvolvimento das crianças, garantindo a vacinação e o atendimento multidisciplinar necessário. | Taxa de mortalidade infantil | 0 | 2020 | Taxa | 0 | Taxa | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1.2 | Realizar atividades educativas de promoção de saúde e prevenção de doenças com os escolares | Quantidade de atividades desenvolvidas/INEP | 0 | 2020 | Numeral | 20 | Numeral | 5 | 5 | 5 | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da Atenção Integral à Saúde da Mulher.** | | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 2.1** - Efetivar as ações de promoção da saúde e prevenção de doenças na população feminina | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 2.1.1 | Garantir atenção integral as mulheres, em todo seu ciclo de vida bem como nos casos de violência sexual ou doméstica. | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | - | | - | - | 100 | Percentual | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2.1.2 | Aumentar a cobertura de citopatológico nas mulheres entre 25 a 64 anos | Cobertura de exame cito patológico | 52 | | 2020 | Percentual | 80 | Percentual | 80 | 80 | 80 | 80 |
|  | Aumentar a cobertura de mamografia na faixa etária alvo | 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. | 0,33 | | 2020 | Razão | 0,80 | Razão | 0,70 | 0,75 | 0,80 | 0,80 |
|  | Realizar no mínimo 6 consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana | Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação | 80 | 2020 | | Percentual | 80 | Percentual | 80 | 80 | 80 | 80 |
|  | Incentivar o parto normal | Proporção de parto normal no Sistema único de Saúde e na Saúde Suplementar | 36,66 | 2020 | | Percentual | 50 | Percentual | 50 | 50 | 50 | 50 |
|  | Garantir a oferta de exames necessários no pré-natal | Proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV | 80 | 2020 | | Percentual | 95 | Proporção | 95 | 95 | 95 | 95 |
|  | Garantir no mínimo um atendimento odontológico à gestante | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | 40 | 2020 | | Percentual | 90 | Percentual | 90 | 90 | 90 | 90 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 3 - Qualificar e Humanizar a Atenção à Saúde do Homem** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 3.1** - Implantar estratégias de promoção da saúde e prevenção das doenças relacionadas à Saúde do Homem | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 3.1.1 | Realizar ações de prevenção de doenças e promoção de saúde a fim de diminuir a morbimortalidade desta população | Quantidade de atividades desenvolvidas para a população masculina | - | - | - | 8 | Numeral | 2 | 2 | 2 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 4 - Atenção à Saúde do Idoso** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 4.1** - Contribuir para o processo de envelhecimento saudável. | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 4.1.1 | Garantir assistência integral aos idosos buscando manter uma boa qualidade de vida | Número de atendimentos realizados a população com mais de 60 anos. | 7835 | 2020 | Numeral | 32000 | Numeral | 8000 | 8000 | 8000 | 8000 |
| 4.1.2 | Reativar e manter grupo para prática de atividade física e orientação para prevenção de doenças e promoção de saúde para a população idosa | Número de grupos formados | - | - |  | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 5 - Atenção à Saúde do doente crônico** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 5.1** - Reduzir os índices de morbidade e mortalidade decorrentes da hipertensão, diabetes e demais doenças crônicas e suas complicações | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 5.1.1 | Realizar o atendimento do hipertenso ao mínimas duas vezes ao ano, ou conforme necessidade | Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e  pressão arterial aferida no semestre | 49 | 2020 | Percentual | 100 | Percentual | 90 | 90 | 100 | 100 |
| 5.1.2 | Realizar o atendimento do diabético a cada bimestre ou conforme necessidade | Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre | 60 | 2020 | Percentual | 100 | Percentual | 90 | 90 | 100 | 100 |
| 5.1.3 | Ofertar atendimento sempre que necessário ao doente crônico | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 5 | 2020 | Numeral | 20 | Numeral | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 5.1.4 | Desestimular o uso do tabaco em todas as faixas etárias, reduzindo assim os agravos relacionados. | Número de atividades desenvolvidas | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 6 - Promoção da Saúde do Trabalhador** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 7.1** – Realizar ações para promoção de saúde e prevenção de doenças, bem como para prevenção de acidentes relacionados as atividade laborais. | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 6.1.1 | Incentivar o uso de EPIS, buscando diminuir os acidentes no ambiente de trabalho. | Número de capacitações para o uso de EPIS | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6.1.2 | Realizar ações de prevenção para trabalhadores rurais | Número de atividades desenvolvidas com os trabalhadores rurais | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6.1.3 | Reativar o programa de saúde do trabalhador da Secretaria de Saúde | Número de ações realizadas | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 7 – Atenção à Saúde Mental** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 7.1** – Reduzir o índice de usuários com sofrimento mental e o consumo de medicamentos psicotrópicos e substâncias químicas. | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 7.1.1 | Garantir o atendimento ao doente mental, dando a ele todo o suporte necessário em cada período da doença. | Número de atendimentos pelo profissional de psicologia | 1148 | 2019 | Numeral | 4000 | Numeral | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 |
| 7.1.2 | Implantar Práticas Integrativas e Complementares de Saúde (PICS) nos serviços de saúde | Número de sessões de PICS realizada |  |  |  | 800 | Numeral | 50 | 200 | 200 | 200 |
| 7.1.3 | Implantar a Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), constituindo estratégia para atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados. | Número de equipe implantada | - | - | - | 1 | Numeral |  | 1 |  |  |
| 7.1.4 | Capacitar os profissionais da rede de atenção básica e hospitalar para o atendimento dos casos de urgência/emergência e promoção da saúde mental, através de iniciativas e recursos municipais e regionais (cursos, educação a distância, etc). | Número de capacitações realizadas | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7.1.5 | Desenvolver ações com a família do usuário/paciente para promover a interação familiar no pós alta hospitalar, bem como estratégias para reinseri-lo no mercado de trabalho. | Número de ações realizadas | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7.1.6 | Desenvolver ações de promoção da saúde mental da população idosa. | Número de ações realizadas | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7.1.7 | Desenvolver ações de promoção em saúde mental e diagnóstico precoce para crianças e adolescentes, bem como, capacitar os professores e funcionários da educação para a realização da identificação precoce de possíveis transtornos. | Número de ações realizadas | - | - | - | 2 | Numeral | 1 |  | 1 |  |
| 7.1.8 | Implantar ações de saúde mental para os trabalhadores da saúde e de todos dos trabalhadores da rede de atenção intersetorial. | Número de ações realizadas | - | - | - | 2 | Numeral | 1 |  | 1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 8 – Melhoria da Atenção Primária a Saúde** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 8.1** – Ampliar e qualificar o atendimento à população e estrutura da APS | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 8.1.1 | Manutenção e melhoraria da estrutura física e equipamentos da UBS | Número de reformas/construções realizadas | - | - | - | 2 | Numeral | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 8.1.2 | Fortalecer vínculos com demais departamentos para melhorar a resolutividade dos problemas identificados na UBS | Percentual de departamentos trabalhando em conjunto | 100 | 2020 | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 8.1.3 | Incentivar e realizar atividades de educação continuada e permanente com a equipe | Número de atividades desenvolvidas | - | - | - | 16 | Número | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 8.1.4 | Manutenção e aquisição de novos veículos para melhoria e conforto dos pacientes | Número de veículos adquiridos | - | - | - | 2 | Numeral |  | 1 |  | 1 |
| 8.1.5 | Aquisição de materiais e equipamentos para implantação das PICS | Sala estruturada para o atendimento de PICS | - | - | - | 1 | Numeral | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 9- Efetivação da Política Municipal de Assistência e Atenção Farmacêutica** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 11.1** - Garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos considerados essenciais através da Relação Municipal de Medicamentos - REMUME | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 9.1.1 | Oferecer a população medicações da lista básica, bem como orientações sobre o uso correto das medicações, desestimulando a automedicação. | Número de receitas dispensadas na farmácia | 14.763 | 2020 | Numeral | 56.000 | Número | 14.000 | 14.000 | 14.000 | 14.000 |
| 9.1.2 | Criar comissão para avaliação e ampliação da Lista municipal de medicamentos REMUME | Comissões Criadas | - | - | - | 1 | Numeral | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 10 - Ampliação de acesso à Atenção em Saúde Bucal** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 10.1** - Ampliar o atendimento e melhorar as condições de saúde bucal da população do município através da garantia de acesso à Assistência nos diversos níveis de complexidade. | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 10.1.1 | Oferecer atendimento odontológico para toda população e se necessário encaminhar para atendimento especializado | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | - | - | - | 100 | Percentual | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 10.1.2 | Criar uma Equipe de Saúde Bucal | Número de ESB implantada | 0 | 2020 | Numeral | 1 | Numeral | 1 |  |  |  |
| 10.1.3 | Manter atendimento odontológico de média complexidade no Centro de Especialidades Odontológicas- CEO de Pinhalzinho | Convênio firmado | 1 | 2020 | Numeral | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10.1.4 | Reativar o atendimento de saúde bucal para os escolares | Reativação do atendimento para os alunos da escola municipal | - | - | - |  | Numeral |  | 1 | 1 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 11- Programa Municipal de vigilância em saúde** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 11.1** – Realizar a notificação e investigação dos casos de Doenças e agravos de notificação compulsórias | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 11.1.1 | Notificar todos os casos de doença compulsória detectados | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | - | - | - | 100 | Percentual | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **OBJETIVO Nº 12.1** - Manter calendário vacinal da população atualizado | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025))** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 12.1.1 | Manter calendário de vacinação, principalmente das crianças atualizado | Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na APS contra Difeteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada | - | - | - | 95 | Percentual | 95 | 95 | 95 | 95 |
| **OBJETIVO Nº 13.1** - Combater o mosquito transmissor da Dengue, Chikungunya e Zica e Reduzir o número de focos no município | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 13.1.1 | Manter contratação de dois agentes de endemias para realizarem a vistoria nos domicílios e comércio | Número de agente de endemias contratados | - | - | - | 2 | Numeral | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 13.1.2 | Realizar ações de conscientização para diminuir os focos do mosquito para toda população | Número de ações realizadas | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 14 - Controle de IST/AIDS** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 15.1** - Promover prevenção e tratamento das IST/AIDS | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 14.1.1 | Informar a população sobre as IST/AIDS buscando reduzir os casos e realizando o tratamento precoce | Número de ações realizadas | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 14.1.2 | Realizar testes rápidos para a população | Número de testes rápidos realizados | 330 | 2019 | - | 1400 | Numeral | 350 | 350 | 350 | 350 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 15- Ações de combate ao Coronavírus e epidemias** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 15.1** – Realizar ações de prevenção da disseminação do Coronavírus e reabilitação pós-covid, bem como auxiliar no controle de epidemias | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2021-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 15.1.1 | Realizar ações de conscientização para minimizar a disseminação do vírus. | Número de óbitos por COVID-19 | - | - | - | 0 | Número | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15.1.2 | Oferecer atendimento ao paciente pós Covid-19 para sua reabilitação | Número de atendimentos realizados para esse publico |  |  |  | 80 | Numeral | 20 | 20 | 20 | 20 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETRIZ Nº 16– Média e Alta Complexidade (MAC)** | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO Nº 16..1** – Reduzir as filas de atendimento dos munícipes na MAC. | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Indicador (Linha-Base)** | | | **Meta Plano(2022-2025)** | **Unidade de Medida** | **Meta Prevista** | | | |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| **Valor** | **Ano** | **Unidade de Medida** |
| 16.1.1 | Reduzir a demanda reprimida de consultas, exames e cirurgias da Média e Alta Complexidade (MAC) | Número de procedimentos realizados | - | - | - | 10000 | Numeral | 2500 | 2500 | 2500 | 2500 |
| 16.1.2 | Manter e ampliar convenio com Consórcio | Número de consórcios firmados | - | - | - | 2 | Numeral | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 16.1.3 | Manter atendimento com ginecologista | Número de atendimento | - | - | - | 1600 | Numeral | 400 | 400 | 400 | 400 |
| 16.1.4 | Manter credenciamento ou contratação com pediatra | Número de contratos firmados | - | - | - | 4 | Numeral | 1 | 1 | 1 | 1 |

# REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Asis - Análise de Situação de Saúde / Ministério da Saúde, Universidade Federal de Goiás. – Brasília : Ministério da Saúde, 2015.

Brasil. Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica - Atenção ao pré-natal de baixo risco. Departamento de Atenção Básica. – Brasília:Editora do Ministério da Saúde, 2012.

BRASIL. Ministério da Saúde. NOTA TÉCNICA Nº 5/2020-DESF/SAPS/MS: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil (2020). 2020.

BRASIL. PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). 2017.

ENTRINGER, Aline Piovezan et al. Análise de custo-efetividade do parto vaginal espontâneo e da cesariana eletiva para gestantes de risco habitual no Sistema Único de Saúde. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 34, p. e00022517, 2018.

FARIAS, Maria Fernanda Rodrigues Neves; DE SOUZA, Pedro Henrique Vieira; DA SILVA SANTOS, Vanessa Érica. O novo retrato demográfico do Brasil: análise acerca do envelhecimento populacional e suas decorrências econômicas. **Revista Brasileira de Direito e Gestão Pública**, v. 7, n. 3, p. 01-11, 2019.

FRANCO, Raiza Verônica Almeida Barbosa et al. PRÉ-NATAL REALIZADO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE. **Cadernos ESP-Revista Científica da Escola de Saúde Pública do Ceará**, v. 14, n. 1, p. 63-70, 2020.

FREITAS, Maria Victória Pasquoto de; SANTOS, Francesca Rosa dos. GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA: UM PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA NO BRASIL. **Revista da Jornada de Pós-Graduação e Pesquisa-Congrega Urcamp**, v. 16, p. 227-232, 2020.

GIRALDI, Vanessa et al. Análise dos fatores de risco associados à terapêutica nutricional de recém-nascidos internados em unidades de terapia intensiva neonatal.

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/idb2000/fqc01.htm>

<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/sc/pesquisa/39/30279?indicador=78159&ano=2016>

MAIA, Lívia Teixeira de Souza; SOUZA, Wayner Vieira de; MENDES, Antonio da Cruz Gouveia. Determinantes individuais e contextuais associados à mortalidade infantil nas capitais brasileiras: uma abordagem multinível. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 36, p. e00057519, 2020.

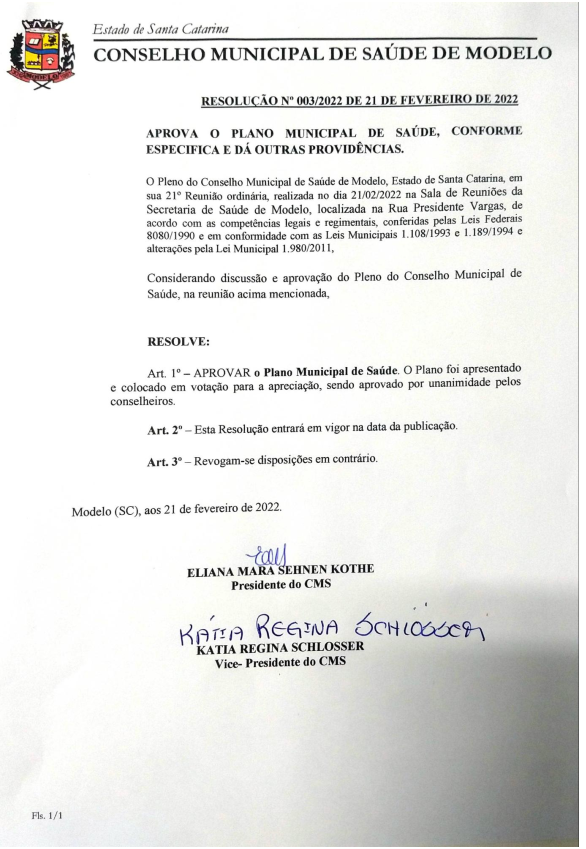
MODELO. **Dados Geográficos**. 2021. Disponível em: https://www.modelo.sc.gov.br/cms/pagina/ver/codMapaItem/10381. Acesso em: 09 abr. 2021.

OLIVEIRA, Stephanie Guardabassio et al. Doenças do aparelho circulatório no Brasil de acordo com dados do Datasus: um estudo no período de 2013 a 2018. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 3, n. 1, p. 832-846, 2020.

<https://aps.saude.gov.br/gestor/financiamento>

https://aps.saude.gov.br/ape/brasilsorridente/atencaoespecializada

**ANEXO 01 – APROVAÇÃO DO PLANO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**



# ANEXO 02 – DECLARAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO DO PLANO PELO PREFEITO MUNICIPAL