

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICIPIO DE PINHEIRINHO DO VALE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAUDE  
2024**

**SUS  
Sistema Único de Saúde**

**PINHEIRNHO DO VALE, FEVEREIRO DE 2024**

## Sumário

<b>INDICE</b>	
<b>I – Identificação</b>	<b>03</b>
<b>II – Introdução</b>	<b>04</b>
<b>III- Programação dos objetivos, metas e ações</b>	<b>06</b>
<b>IV – Previsão Orçamentária</b>	<b>29</b>
<b>V - Monitoramento e Avaliação</b>	<b>31</b>
<b>VI – Transparência</b>	<b>33</b>
<b>Referencias</b>	<b>34</b>

## **I – Identificação**

Município: **Pinheirinho do Vale**

Região Administrativa de Saúde: **15ª - Caminho das Águas**

Coordenadoria Regional de Saúde: **2ª CRS Frederico Westphalen**

Prefeito Municipal: **Nelbo Aldoir Appel**

Vice-Prefeito: **Peri da Costa**

Secretário Municipal de Saúde: **Cleusa Danete de Cezaro**

Endereço da Prefeitura Municipal: **Rua Duque de Caxias, 223, Centro**

Endereço da Secretaria Municipal de Saúde: **Rua do Comércio, 414, Centro**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde: **Pedro Gazola**

**Elaboração:** Equipe de Planejamento da Secretaria Municipal de Saúde com participação das equipes profissionais

**Coordenação e Relatoria :** Pedro Gazola

## II - Introdução

Os instrumentos de gestão atualmente instituídos pelo SUS são o Planejamento Municipal: Plano Municipal de Saúde - PMS, a Programação Anual de Saúde, (PAS); o planejamento Regional; o Planejamento Orçamentário; e os Relatórios de Gestão: RDQA (Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do Digisus) e o RAG (relatório Anual de Gestão em Saúde. Estes instrumentos estão alinhados em relação aos instrumentos de Gestão Pública (Plano Plurianual – PPA, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamento Anual), cujos prazos são determinados por Lei, auditados pelo tribunal de Contas, que visa garantir a transparência com os gastos públicos.

A Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012, definiu os prazos legais para elaboração dos instrumentos de gestão do SUS, em consonância com os instrumentos de gestão pública e aprovação nos respectivos Conselhos Municipais de Saúde.

Sendo assim, estamos elaborando a Programação Anual de Saúde 2024, atendendo ao que prevê no Capítulo IV, seção III, artigo 36, parágrafo 2º da Lei Complementar 141/2012: *“Os entes da Federação deverão encaminhar a Programação Anual do Plano de Saúde ao respectivo Conselho de Saúde, para aprovação antes da data de encaminhamento da lei de diretrizes orçamentárias do exercício correspondente, a qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público”.*

Cabe ressaltar que a Programação Anual 2024 utilizou as diretrizes e objetivos definidos no Plano Municipal de saúde 2022-2025 aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, a qual entendemos ser a norteadora das metas e ações a serem desenvolvidas no ano em curso. Trabalhou-se no sentido de dimensionar o orçamento com as metas previstas na Programação Anual, compatibilizando com a Lei de Diretrizes Orçamentárias e a Lei Orçamentária Anual.

Ressaltamos ainda que esta Programação foi submetida a apreciação do Conselho Municipal de saúde e que obteve aprovação do mesmo em reunião realizada na data de.....

Os resultados e ações desta Programação anual de Saúde (PAS), irão compor o Relatório anual de Gestão – RAG 2024, que serão registrados no Digisus Módulo Planejamento e submetido a aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

### **III- DIRIZES – OBJETIVOS, METAS, INDICADORES E AÇÕES**

DIRETRIZ - 1 - Manter e ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da universalidade, integralidade, equidade e humanização, buscando a melhoria das condições de vida das pessoas nas diversidades ambientais, sociais e sanitárias do município, promovendo o crescimento e desenvolvimento saudável.

#### **III.1 - ATENÇÃO BÁSICA GERAL**

- ESF 1 e 2, (Rede Cegonha, Rede de Urgência e Emergência – RU E,; Doenças Crônicas: Linhas de Cuidado Oncologia, Doença Renal Crônica e Obesidade., Rede de Atenção Psicossocial – RAPS (NASF/NAAB, Oficinas Terapêuticas), academia de Saude, Rede Bem Cuidar (Saúde do idoso), Saude da mulher e do homem, PIM, Programa de Nutrição e alimentação Saudável, PSE (Programa Saude na Escola), Serviços de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Massoterapia, Assistencia Farmaceutica (Farmacia Cuidar +, QualifarSus), Vigilancia em Saude (Epidemiológica, Ambiental, Sanitaria e Saude do Trabalhador),

##### **a) OBJETIVOS**

- Implementar Programa de atendimento às crianças, adolescentes, portadores de necessidades especiais, gestantes e a pessoa idosa;
- Desenvolver ou melhorar programas de atenção ao idoso, de combate ao uso álcool e outras drogas, e de orientação para evitar a gravidez precoce;
- Fortalecer o Programa Nacional de Controle do Tabagismo
- Ampliar ações em relação à Saúde da Pessoa Idosa, através do programa Rede Bem Cuidar com capacitações para os trabalhadores, formação de grupos e visitas domiciliares;
- Promover ações que contribuam significativamente para a saúde masculina, através das Políticas Nacional e Estadual de Atenção Integral à Saúde do Homem;
- Valorizar o Núcleo de Apoio à Atenção Básica NAAB e Núcleo de Apoio a Saúde da Família - NASF, os quais vêm articulando o trabalho em rede de saúde e linha de cuidado,
- Incentivar cursos e aperfeiçoamento dos profissionais da área da saúde, aprimorando conhecimentos para melhor desenvolver as ações em saúde;
- Fortalecer a Visita domiciliar, para pacientes que necessitam e com dificuldades de

deslocar-se até os postos de saúde ou hospital;

- Qualificar o acolhimento e atendimento da demanda espontânea, buscando melhorias;
- Viabilizar a ampliação de profissionais na área da saúde.
- Fortalecer O Programa Estadual Rede Bem Cuidar;

## **b)METAS**

### **Atender 100% da demanda através de:**

- Visitas domiciliares pelas ACS e equipes multiprofissionais das ESFs, EQUIPE DE Atenção Psicossocial (NAAB, NASF, E OFICINAS TERAPEUTICAS)
- Formação de Grupos para atendimento psicossocial
- Fortalecimento do PSE com instalação de Gabinete odontológico específico para atendimento dos alunos
- Consultas pre agendadas para as populações portadoras de necessidades especiais, idosos e gestantes,
- Conclusão do tereu do predio do Centro Municipal de Saude

## **c)INDICADORES**

- **85% dos Objetivos e metas atingidos durante o ano**

## **d)AÇÕES A SEREMDESENVOLVIDAS**

- Atendimento às crianças, adolescentes, portadores de necessidades especiais, gestantes e a pessoa idosa;
  - fortalecimento do programa de atenção a criança e ao adolescente, uso de álcool e outras drogas, e orientação para evitar a gravidez precoce;
  - Fortalecimento do Programa de Controle do Tabagismo, o qual vem sendo articulado pelo Ministério da Saúde
- Ampliar ações em relação à Saúde da Pessoa Idosa, através de capacitações para os cuidadores, grupos e visitas domiciliares;
- Realização de campanhas referentes aos programas Saúde da Mulher, Medicina Alternativa, e de Vacinação;

- Atenção integral a Saúde do homem através de campanhas, palestras e informações através dos meios de comunicação

- Realização de ações dos Programas Saúde do Trabalhador, Vigilância ambiental, Sanitária e Epidemiológica, de acordo com o que estabelece cada programa

- Intensificação das ações referentes a Estratégia Saúde da Família – ESF e Agentes Comunitários da Saúde – ACS, Primeira Infância Melhor – PIM e demais Programas mantidos pela Secretaria Municipal de Saúde através de visitas domiciliares, atendimentos domiciliares, consultas pre agendadas ;

- com ênfase na saúde mental;

Manter o Programa Médicos pelo Brasil, do Ministério da Saúde do Governo Federal, objetivando o atendimento da Estratégia da Saúde da Família e das UBSs do Município;

- Valorização do atendimento psicossocial que vêm articulando o trabalho em rede de saúde e linha de cuidado, com vistas à atenção básica como ordenadora do sistema com ênfase na saúde mental através de grupos e oficinas terapêuticas e implementação das PICS;

- Ampliação de oferta nas atividades físicas para a população, através do Programa Academia de Saúde, contribuindo para a produção do cuidado e de modos de vida mais saudáveis;

- Participação em cursos de aperfeiçoamento dos profissionais da área da saúde, aprimorando conhecimentos para melhor desenvolver as ações em saúde;

- Visitas domiciliares, para pacientes que necessitam e com dificuldades de deslocar-se até as UBS;

- Acolhimento e atendimento da demanda espontânea;

- Manutenção e ampliação do quadro profissional na área da saúde proporcionando um melhor atendimento a população através de contratação de novos profissionais..

- Fortalecimento do Programa Estadual Rede Bem Cuidar desenvolvendo as atividades de acordo com o Programa

- Fortalecimento do Programa Farmácia Cuidar+ com a estruturação e assistência farmacêutica na linha do cuidado , e demais ações de acordo com as diretrizes do Programa.

### **III.2- REDE BEM CUIDAR**

## **A - OBJETIVOS:**

-Fomentar as relações de confiança, compromisso e vínculo entre usuários, trabalhadores e gestores, condição fundamental para concretizaros princípios daintegralidade e equidade em saúde. - Construir estratégias para o enfrentamento dos novos desafios impostos pela pandemia de Covid-19, a partir das demandas do território vivenciadas pelos usuários, estimulando a construção de ambientes favoráveis à promoção do cuidado humanizado, mapeando e estabelecendo conexões de valor na comunidade, para a incubação de inovação e tecnologia, a partir das demandas e Induzir a melhoria das práticas de saúde e o cuidado para o envelhecimento saudável, impactando na melhoria da qualidade de vida da população do município em todas as idades

## **B - METAS**

- Proporcionar serviços de Atenção Primária de Saúde mais sensíveis às características específicas de cada território, com perspectiva de serem mais acolhedores e resolutivos.
- Elaborar estratégias de educação em saúde durante o período.
- Realizar ações de qualificação da atenção em saúde para o envelhecimento saudável e certificação dos serviços de saúde, como as Unidades (UBSs) Amigas do Idoso.
- Práticas de educação permanente em saúde fortalecidas.
- Melhoria das condições de saúde da população.
- Fortalecimento de espaços de organização da comunidade, em conjunto com as equipes de saúde, para identificar as reais necessidades de oferta de serviços de saúde locais.

## **C - INDICADORES**

- 95% dos objetivos e metas alcançados e ações realizadas.

## **D - AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Manter o cadastro da população alvo atualizado
- Articular o cuidado e proteção à pessoa idosa e/ou público alvo do programa, de forma

intersetorial.

- Garantir carga horária protegida e equipamentos para a capacitação dos profissionais de saúde que compõem a equipe do programa Rede Bem Cuidar
- Qualificar a assistência farmacêutica às pessoas idosas e/ou público alvo do programa, com orientações sobre o uso de medicamentos e outros cuidados de saúde.
- Qualificar o atendimento para os idosos acamados e/ou público alvo do programa, domiciliados do território
  - Qualificar o acolhimento à pessoa idosa e/ou público alvo do programa

### **III.3 - SAÚDE NA ESCOLA (PSE)**

#### **a – OBJETIVOS**

- Desenvolver atividades de promoção, prevenção e assistência à saúde do escolar, visando uma melhoria na qualidade de vida, estimulando o estudante quanto ao desenvolvimento de suas potencialidades e dos recursos individuais que envolvem aspectos de criatividade, produção, iniciativa relacionamentos, conhecimentos, auto-estima e exercício da cidadania.

#### **b – METAS**

- Controle de cárie dentária; aplicação de flúor; orientação de escovação, avaliação nutricional, orientação da merenda escolar, controle da qualidade da água e dos alimentos, educação alimentar (nutrição), acuidade visual e auditiva, controle da pediculose e escabiose, prevenção de doenças infectocontagiosas (medicina),

prevenção de gestação na adolescência, DST/AIDS, uso de drogas, problemas de aprendizagem acessória a professores, violência doméstica, orientação familiar (psicologia), visitas domiciliares, encaminhamentos.

#### **c – INDICADORES**

- 100% da população alvo atendida e 90% das metas alcançadas.

#### **d – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Atividade de prevenção (realizadas nas escolas) palestras, e orientações; Avaliação antropométrica; Avaliação da saúde bucal; Verificação da situação vacinal; Controle da acuidade visual; Encaminhamentos ao oftalmologista e demais especialidades de casos detectados; Avaliação nutricional; Controle dos desvios nutricionais; Educação alimentar; Supervisão do serviço de merenda escolar; Orientações sobre DST/AIDS;

Orientações sobre contracepção na adolescência; Prevenção ao uso de álcool, drogas e controle do tabagismo; Prevenção a violência escolar, doméstica e geral; Prevenção a cárie e a doenças periodontais; Assistência odontológica assessoria a professores e escolas; Avaliação e acompanhamento psicológico; Formação e apresentação de grupos, palestras e oficinas; Orientação aos familiares de alunos; Orientação vocacional; Assistência médica e odontológica (NAS UBSs); Controle da escabiose e pediculose;

### **III.4- ATENÇÃO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**

#### **a – OBJETIVOS**

- Promover a prevenção e a recuperação da saúde da criança e do adolescente, baseados nos princípios do Estatuto da Criança e do Adolescente e no SUS, como o direito de acesso aos serviços de saúde, da integralidade do indivíduo.

#### **- B – METAS**

- - Promoção do crescimento e desenvolvimento saudável; Atenção integral e integrada a saúde da criança e do adolescente; Realização de teste do pezinho;

Manutenção da carteira de vacina da criança em dia; Acompanhamento e visitas domiciliares da equipe da ESF e do PIM. Acompanhamento e visitas domiciliares da equipe da ESF e do PIM. - Visitas e palestras com orientações e levantamento de dados nas escolas e creches. - Realização de campanhas de imunização; - Estímulo as ações trans- setoriais visando a integralidade da atenção entre saúde e educação;

### **c – INDICADORES**

- Metas e Objetivos atingidos no período

### **d – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

Realização de teste do pezinho; Manutenção da carteira de vacina da criança em dia; - Acompanhamento e visitas domiciliares das equipes da ESF e do PIM e ACS.

Visitas e palestras com orientações e levantamento de dados nas escolas. - Realização de campanhas de imunização com alcance de 100% das metas propostas - Estímulo as ações trans-setoriais visando a integralidade da atenção entre saúde e educação;

- Formação e educação permanente dos profissionais de saúde na área de saúde da criança e do adolescente; - Avaliação e acompanhamentos sistemáticos de resultados alcançados;

## **III.5 - PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR – PIM**

### **a – OBJETIVOS**

- Orientar as famílias, a partir de suas culturas e experiências, para que promovam o desenvolvimento, integral de seus filhos de 0 a 6 anos, com ênfase na crianças de 0 a 3 anos.

### **B – METAS**

- Manter o cadastro atualizado de todas as famílias no Sistema de Informação do PIM (SisPIM); - Reconhecer e valorizar as singularidades e particularidades dos territórios e famílias, pautando os atendimentos no PSA; - Apoiar as famílias no cuidado, na proteção e na educação das crianças; - Promover a parentalidade positiva, considerando o interesse superior da criança e as competências, o vínculo e o protagonismo familiar; - Realizar a vigilância e promover o desenvolvimento integral infantil; - Articular o cuidado em rede, contribuindo para a melhoria do acesso aos demais serviços e identificando a rede de apoio da família; - Realizar orientação sobre direitos e formas de acessá-los; - Valorizar e estimular o potencial brincante das famílias e crianças; - Utilizar a ludicidade como estratégia de interação com as famílias; - Utilizar materiais e objetos disponíveis nos domicílios e/ou de fácil acesso para as famílias,

valorizando os recursos que as famílias possuem para o desenvolvimento das ações; - Utilizar os espaços públicos de convivência social disponíveis nas comunidades.

#### **D – AÇÕES A SEREM DESEMPENHADAS**

- Participação de Cursos de Formação e capacitação dentro do Programa de Formação continuada. - Realização de visitas domiciliares através dos visitantes com acompanhamento, orientações, uma vez por semana para as crianças de 0 a 3 anos de idade. - Realização de trabalhos (oficinas) de artesanato com mães e crianças de 3 a 6 anos para confecção de materiais e brinquedos para distribuição nas principais datas festivas do ano (Natal, Páscoa, dia da Criança). - Realização de cursos (oficinas) de alimentação e outros com as mães e crianças de 3 a 6 anos de idade. - Orientações da Equipe da ESF. - Participação em capacitações e/ou cursos de formação para os visitantes e demais agentes envolvidos. - Ações de prevenção a violência doméstica contra a mulher, contra o idoso e contra a criança. Sensibilização das famílias pertencentes ao Programa através de reuniões/almoço. – Realização de

- Confraternizações com brincadeira e jogos para comemorar as principais datas comemorativas, tais como Páscoa, Dia das Mães, Dia dos Pais, Natal. - Sensibilização sobre desenvolvimento infantil com trabalho domiciliar e palestras com profissionais qualificados para as famílias. - Reuniões mensais com as mães gestantes, com a realização de trabalhos artesanais. - Sensibilização sobre os trimestres gestacionais. - Trabalhos artesanais com as gestantes em seus domicílios. - Realização de atividades culturais com Contação de Histórias Literárias para criança em eventos únicos. - Reunião da Equipe do PIM juntamente com a equipe das três Secretarias envolvidas: Saúde, Educação e Assistência Social. Sensibilização sobre a utilização do guia da família. Capacitação da Equipe sobre a utilização do Banco de Dados. Capacitação da Equipe sobre a utilização do Banco de Dados. Capacitação da Equipe sobre a utilização do Banco de Dados. Realização de atividades recreativas diversas. Sensibilização sobre a importância do brinquedo na infância, alimentação infantil correta, a fala e a linguagem da criança, amamentação.

### **III.6 - ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL SAÚDE MENTAL (e-MULTI)**

#### **a – OBJETIVOS**

- Apoiar as equipes da ESF e UBSs, articulando o trabalho em rede de saúde e linha de cuidado, com vistas à atenção básica como ordenador a do sistema com ênfase na saúde mental.

## **b - METAS**

- Criação de mais grupos, e fortalecimento dos já existentes, promovendo a integração entre os mesmos e maior participação da população, contribuindo com a saúde pública do município. -Fortalecimento do atendimento psicossocial por parte dos profissionais de saúde específicos -Desenvolver atividades nas equipes da ESF do município que vão ao encontro às particularidades de cada realidade -Buscar estratégias de acolhimento da população participante dos grupos de saúde mental do município. -Proporcionar troca de informações referente á melhora da qualidade de vida. - Proporcionar um espaço de troca de experiências, saberes e convivência.

## **C – INDICADORES**

- Demanda atendida com resolutividade

## **d - AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Relaxamento e preparo que antecede as atividades que serão desenvolvidas.- Desenvolver a habilidade motora fina, criatividade e uma ocupação saudável através de atividades artesanais diversas em grupos específicos. - Aulas de música, destinadas mobilização e expressão. aprendizado, mobilização e expressão. - Receitas de alimentação nutricional saudável- Reeducação alimentar

- Preparo de pratos de alimentação saudável a partir de receitas - atendimentos individuais pela equipe (psicólogo, assistente social, nutricionista) - Visitas domiciliares - Encaminhamentos de acordo com a demanda. - Desenvolver atividades nas equipes da ESF do município que vão ao encontro às particularidades de cada realidade - Acolhimento da população participante dos grupos de saúde mental do município. - Troca de informações referente á melhora da qualidade de vida. - Troca de experiências, saberes e convivência.

### **III.7 - ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)**

#### **A – OBJETIVOS**

- Qualificar a rede de atendimento à saúde da população urbana e rural desenvolvendo ações de saúde visando a prevenção da doença, promoção e reabilitação da saúde;

#### **B – METAS**

- Estabelecer vínculos e relações de co-responsabilidade com a população assistida, buscando alcançar uma atenção efetiva e de alta qualidade, capaz de prevenir os agravos à saúde mais prevalentes no município e aproximando a assistência da real condição de vida dos usuários.

#### **C – INDICADORES**

- Cobertura de 100% da população pela equipe

#### **D – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- - Planejamento, Acolhimento, recepção, registro e marcação de consultas. Ações individuais e/ou coletivas de promoção à saúde e prevenção de doenças.

Consultas médicas e/ou de enfermagem. Consultas e procedimentos odontológicos, pela equipe de saúde bucal. - Realização de procedimentos médicos e de enfermagem: Imunizações, Inalações, Curativos, drenagem de abscessos e suturas, Administração de medicamentos orais e injetáveis. Terapia de reidratação oral, etc.- Acolhimento em urgências básicas de médicos, de enfermagem e de odontologia. – Realização de encaminhamento adequado das urgências, emergências e de caso de maior complexidade. - Visita mensal às famílias, pelas agentes comunitárias de saúde; - Consulta médica quando necessário no Centro Municipal de Saúde e Posto de Saúde do Basílio da Gama; - Consulta e/ou orientações de enfermagem; - - Fornecimento e/ou encaminhamentos para exames de rotina e fornecimento de medicamentos da farmácia básica disponível no Centro Municipal de Saúde e no Posto de Saúde do Basílio da Gama; - Reuniões de orientação pré-natal; - Campanhas de Imunização; - Orientações sobre métodos para Planejamento familiar e Climatério; - Disponibilização de transporte quando necessário; - Encaminhamento para médico especialista, quando necessário.

-Orientações de higiene corporal, ambiental; - Visitas domiciliares por parte do médico, enfermeira e equipe da ESF; - Reuniões nas comunidades com orientações e entrega de medicamentos aos diabéticos e hipertensos; - Realização de procedimentos e consultas a domicílio (curativos, injeções, consultas médicas aos acamados e orientações em geral); Cadastramento da população - Visitas Domiciliares ACS - Reuniões nas comunidades com grupos de HIPERDIA - Atendimento ambulatorial dentro da Unidade de Saúde da Família (Centro Municipal de Saúde e Posto do Basílio da Gama) – - Procedimentos e consultas de acordo com as necessidades epidemiológicas; - Trabalho comunitário –atividades educativas em escolas, centros de educação infantil, dentre outros espaços sociais da comunidade. da comunidade; - Reunião de equipe, discussão de casos, educação permanente para fins de planejamento e avaliação, com participação dos ACS; - Identificar processos de violência no meio familiar e abordá-los de forma integral, organizada, com a participação das diferentes áreas e setores e de acordo com os preceitos legais e éticos existentes. - Busca ativa, captação, cadastramento e acompanhamento das famílias pela ACS dentro de sua área adscrita.

### **III.8 - SAUDE BUCAL**

#### **A – OBJETIVOS**

- Assegurar a integralidade nas ações de **saúde bucal**, articulando o individual com o coletivo, promoção e prevenção com o tratamento e recuperação da **saúde** da população adscrita, não descuidando da necessária da atenção a qualquer cidadão em situação de urgência.

#### **B – METAS**

- Implantação da Semana da Saúde Bucal e outros projetos de prevenção - Palestras aos alunos nas escolas; - atendimentos no consultório dentário com trabalhos de, dentística, odontopediatria, prevenção, periodontia e pequenas cirurgias, próteses e de orientação individual; - Encaminhamentos para procedimentos de alta complexidade;

- Distribuição de materiais de informação às famílias; - Com o programa ESF Bucal, pretendemos facilitar o atendimento com medidas preventivas da cárie dental, com aplicação de flúor, escovação dos dentes, palestra em todas as comunidades e escolas sobre higiene

dentária; - Através da Política Nacional de Saúde Bucal – Programa Brasil Sorridente buscar a ampliação e qualificação do acesso ao tratamento odontológico gratuito, por meio do Sistema Único de Saúde - SUS. - Aquisição e manutenção de cadeiras odontológicas para desenvolvimento das atividades

### **C – INDICADORES**

Cobertura de primeira consulta odontológica programada e proporção entre exodontias de dentes permanentes e procedimentos odontológicos individuais; e razão entre procedimentos odontológicos coletivos e a população de 0 a 14 anos de idade, bem como a população em geral conforme demanda.

### **D – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Implantação da Semana da Saúde Bucal e/ou outros projetos de prevenção - Palestras aos alunos nas escolas; - atendimentos no consultório dentário com trabalhos de, dentística, odontopediatria, prevenção, periodontia e pequenas cirurgias, próteses e de orientação individual; - Encaminhamentos para procedimentos de alta complexidade; - Confecção e Distribuição de materiais impressos (EDUCATIVOS) a população em geral. - Aquisição e distribuição de material de higiene bucal aos alunos da educação infantil e Ensino Fundamental, matriculados nas escolas do município. - Aquisição e/ou manutenção de cadeiras odontológicas para desenvolvimento das atividades nas UBSs.

## **III.9 - SERVIÇOS DE: 1 - FONOAUDIOLOGIA, 2 – FISIOTERAPIA/ MASSOTERAPIA, 3 – NUTRIÇÃO**

### **A - OBJETIVOS**

1 - Desenvolver ações, abrangendo a proteção específica, o diagnóstico, o tratamento precoce e a reabilitação dos distúrbios da linguagem oral e escrita, audição, voz, motricidade orofacial e disfagia orofaríngea.

2- Oferecer qualidade de vida às pessoas, por meio da prevenção e reabilitação física.

3 – Garantir a assistência **nutricional** direcionada às necessidades do usuário, visando a qualidade, o atendimento personalizado e a melhoria da qualidade de vida dos pacientes,

durante o período de tratamento.

## **B – METAS**

1 - Avaliação, diagnóstico, prognóstico, habilitação e reabilitação fonoaudiológicos de pessoas em diferentes ciclos de vida com alterações neurofuncionais, atuando nas sequelas resultantes de danos ao sistema nervoso central ou periférico .

2 - Intervir na saúde do paciente, em 100% da demanda espontânea, durante os quatro anos da gestão com a finalidade de restaurar, desenvolver e conservar a capacidade física do indivíduo, melhorando sua qualidade de vida e sua saúde de forma plena.

3- Melhorar as condições de alimentação, nutrição e saúde da população municipal, mediante a promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis, a vigilância alimentar e nutricional, a prevenção e o cuidado integral dos agravos relacionados à má alimentação .

## **C – INDICADORES**

100% da demanda atendida com observação de melhoria na qualidade de vida

## **D – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

1) Acolhimento e cadastramento da demanda, Atendimento individualizado Orientações individuais e coletivas sobre prevenção de doenças relacionadas a fonoaudiologia; Encaminhamentos para serviços especializados aos centros de referências. Confecção e distribuição de materiais impressos, informativos

2-) Manter os equipamentos de fisioterapia e adquirir novos equipamentos para qualificar o atendimento; Atendimento clínico, ambulatorial e domiciliar, mediante hora marcada das avaliações e das sessões; Realização de seções clínicas semanais, com profissional que integram a equipe da secretaria municipal da saúde, estudo de casos e estabelecimento, das programações terapêuticas; Atendimentos dos profissionais com utilização das técnicas de Cinesioterapia; Eletroterapia; Termoterapia; RPG (Reeducação Postural Global); Reabilitação; Córdio Pulmonar; Reabilitação Uroginecológica; Incentivadores de fluxo aéreo; Drenagem Linfática (pré e pós-cirurgia); Seções de massagem e outros procedimentos afins

3) - Atendimentos individuais

- Atendimentos a grupos : NAAB, Oficinas, Gestantes

- Palestras nas escolas PSE

- Participação de reuniões e capacitações

- Parceria com a AMATER para oficinas e grupos

- Avaliação antropométrica nas escolas e no Bolsa Família.

## **III.10 – SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

### **A) OBJETIVOS**

Prevenir agravos e promover melhorias nas condições de saúde da população proporcionando a redução da morbimortalidade e promoção de uma melhor qualidade de vida.

### **B) METAS**

- Atender toda a demanda com primeiro atendimento pela equipe e se for o caso encaminhamento aos locais referenciados.

### **C) INDICADORES**

- Demanda atendida e resultado esperado alcançado

### **D) AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Realização dos primeiros socorros pela Equipe em caso de acidentes

- Realização do primeiro atendimento e triagem no Centro Municipal de Saúde.

- Encaminhamentos e transporte para os locais de referência em todos os casos de urgência e emergência.

- Transporte e acompanhamento nos casos oncológicos e demais demandas de média e alta complexidade

## **III.11 - VIGILANCIA EM SAUDE**

### **III.11.1 - (VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA)**

#### **A – OBJETIVOS**

- Observar e analisar permanentemente a situação de **saúde** da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à **saúde** de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção.

#### **B – METAS**

- A garantia do acesso integral e de forma oportuna às ações e serviços de qualidade visam contribuir para a melhoria das condições de **saúde** da população, a redução das iniquidades e a promoção da qualidade de vida dos municípios

#### **C – INDICADORES**

- Objetivo e metas alcançados durante a execução do PMSE e usuários satisfeitos

#### **D - AÇÕES A SEREM REALIZADAS**

- Coleta de dados de pacientes acometidos de doenças e agravos, processamento dos dados coletados e análise e interpretação dos dados processados. - Recomendação das medidas de controle de doenças e agravos apropriadas. - Promoção das ações de controle de doenças, principalmente as contagiosas. - Avaliação da eficácia das medidas adotadas e divulgação das informações pertinentes. - Acompanhamento dos pacientes acometidos por epidemia e agravos (dengue, hanseníase, tuberculose, hepatites, meningite, doença de chagas, hipertensão, diabetes, influências, covid19 e outras); - Visitas domiciliares; - Realização de campanhas de imunização, seguindo o calendário instituído pelo Ministério da Saúde e a Secretaria Estadual da Saúde;

### **III.11.2 - VIGILANCIA AMBIENTAL**

#### **A - OBJETIVOS**

Proteger e promover a **saúde** humana e colaborar na proteção do meio ambiente, por meio de um conjunto de ações específicas e integradas com instâncias de governo e da sociedade civil organizada, para fortalecer sujeitos e organizações governamentais, proporcionando uma melhor qualidade de vida à população,

## **B – METAS**

- Identificar e intervir nos problemas de saúde relacionados aos fatores de riscos **ambientais** do território com o propósito de contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população.

## **C - INDICADOR**

- Objetivo e meta alcançados durante a execução do PMSE e usuários satisfeitos

## **D – AÇÕES A SEREM REALIZADAS**

- Fiscalização e controle da dengue com estabelecimento de pontos estratégicos, visitas domiciliares, orientações através de, conversas informais, distribuição de material educativo e informativo, campanhas de cuidados com o lixo susceptível a proliferação do Controle da doença de chagas e dengue com implantação de armadilhas em pontos estratégicos e trabalhos de prevenção e cuidados;- Acompanhamento e controle de outros vetores e/ou pragas que causam riscos a saúde; - Controle da qualidade da água através de coleta de amostras para análise.

## **III.11.3 - VIGILANCIA SANITÁRIA**

### **A - OBJETIVOS**

- Garantir a promoção da saúde à população, contando com ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde, intervindo em todo tipo de problema **sanitário** que possa afetar a relação entre meio ambiente, produção e circulação de bens.

### **B – METAS**

- Realizar procedimentos de orientação, cadastramento, inspeção, investigação, notificação, controle e monitoramento, os quais demandam **ações**, como: atendimento ao público, deslocamentos, coleta de análises físicas, apreensão e inutilização de produtos

### **C – INDICADOR**

- Objetivo e metaalcançados durante a execução do PMSE e usuários satisfeitos

## **D – AÇÕES A SEREM REALIZADAS**

- Fiscalização, inspeção e monitoramento de produtos, conforme leis federais, estaduais e municipais.- Fiscalização da qualidade dos serviços de alimentos.- Atendimento ao público, deslocamentos, coleta de análises fiscais, apreensão e inutilização de produtos. - Realizar procedimentos de orientação, cadastramento, inspeção, investigação, notificação, controle e monitoramento de produtos alimentícios e outros com prazo de validade. - Acompanhamento em distribuição, transporte e comercialização de mercadorias como medicamentos, correlatos, saneantes domissanitários, cosméticos, produtos de higiene, perfumes e agrotóxicos.

### **III.11.4 - SAÚDE DO TRABALHADOR**

#### **A - OBJETIVOS**

- Prevenir e diminuir riscos e doenças relacionadas ao ambiente de trabalho, através de medidas como fiscalização e promoção de eventos técnicos.

#### **B-METAS**

- Realizar inspeções em ambientes de **trabalho** por atividade produtiva, conforme demanda e emissão de relatórios, laudos e pareceres, entre outras ações de competência da **Saúde do Trabalhador**, solicitadas pelos órgãos de fiscalização e controle do SUS

#### **C – INDICADOR**

- Objetivo e metaalcançados durante a execução do PMSE e usuários satisfeitos -

#### **D – AÇÕES A SEREM REEALIZADAS**

- Realização de notificações em casos de acidentes com trabalhadores, Inspeção em

ambientes de trabalho com orientações aos trabalhadores e/ou patrões sobre normas de segurança e uso de EPIs.

### **III.12 – SAÚDE DA MULHER**

#### **A – OBJETIVOS**

Promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres, mediante a garantia de direitos legalmente constituídos e ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação na saúde em todo território brasileiro. Contribuir para a redução da morbidade e mortalidade feminina, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminação de qualquer espécie.

-Ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de Saúde.

#### **B – METAS**

-Ampliação das ações da rede cegonha e planejamento familiar, campanhas de incentivo a realização de preventivos e mamografias, e ações de combate a transmissão da sífilis congênita são pontos que deverão ser melhorados em prol da saúde da mulher - Estimulo a realização do exame e do autoexame em toda a população alvo -Capacitação das equipes com educação permanente; - Realização do outubro rosa com intensificação das ações de prevenção para atingir no mínimo 70% das mulheres dentro e da faixa etária.

#### **C – INDICADOR**

- Objetivo e meta alcançados durante a execução do PMSE e usuários satisfeitos

-Alcance de redução em Diagnóstico e encaminhamentos de 100% nos casos de câncer de mama e/ou colo do útero no final do Período da execução do Plano se comparado aos quatro anos anteriores

## **D – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Ampliação das ações da rede cegonha e planejamento familiar, campanhas de incentivo a realização de preventivos e mamografias, e ações de combate a transmissão da sífilis congênita

- Orientações sobre a realização do exame e do autoexame em toda a população alvo.

- Capacitação das equipes com educação e formação permanente - Realização do outubro rosa com intensificação das ações de prevenção para atingir no mínimo 60% das mulheres dentro da faixa etária. - Acompanhamento do pré-natal (com a realização de no mínimo 7 consultas para cada gestante) e puerpério dentro do prazo de cada nascimento. - Palestras com os profissionais da equipe, as gestantes com orientações sobre gestação e cuidados com o bebê. - Encaminhamentos de casos diagnosticados de gestação de alto risco bem como de bebês prematuros e/ou com problemas de saúde para os centros de especialidades referenciados.

## **III.13 - SAÚDE DO HOMEM**

### **A – OBJETIVOS**

- Promover a melhoria das condições de saúde da população masculina do município, contribuindo, de modo efetivo, para a redução da morbidade e mortalidade dessa população, através do enfrentamento racional dos fatores de risco e mediante a facilitação ao acesso, às ações e aos serviços de assistência integral à saúde.

### **B – METAS**

- Implantar e/ou estimular nos serviços de saúde, públicos e privados, uma rede de atenção à saúde do homem que garanta linhas de cuidado, na perspectiva da integralidade; - Fortalecer a assistência básica ao cuidado com o homem, facilitando e garantindo o acesso e a qualidade da atenção necessária ao enfrentamento dos fatores de risco das doenças e dos agravos à saúde; - Formar e qualificar os profissionais da rede básica para o correto atendimento à saúde do homem; - Promover ações integradas com outras áreas governamentais do município

## **C – INDICADORES**

Objetivos e metas alcançados durante a execução do PMS e usuários satisfeitos; Alcance de redução em 10% nos casos de câncer de próstata e outros causados pelo uso de álcool e tabagismo no final do Período da execução do Plano se comparado aos quatro anos anteriores

## **D – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Acolhimento da demanda espontânea e realização de consultas pelos profissionais da equipe;  
- Encaminhamentos de casos diagnosticados de doenças graves que necessitam de cuidados de média e alta complexidade.; - Campanhas de conscientização sobre o cuidado que o homem deve ter com sua saúde através de palestras e materiais educativos impressos.- Realização da campanha do novembro azul com incentivo para a realização do exame da próstata e outros exames importantes para a saúde do homem.

## **III.14 – DOENÇAS CRONICAS**

### **A – OBJETIVOS**

- Promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle das DCNT e seus fatores de risco, além de apoiar os serviços de saúde voltados às doenças crônicas.

### **B – METAS**

- Ampliar a autonomia dos indivíduos sobre as escolhas de modos de vida mais saudáveis; - Aumentar o nível de atividade física da população; - Estimular hábitos alimentares saudáveis; - Promover mobilização comunitária com a constituição de redes sociais de apoio e ambientes de convivência e solidariedade - Potencializar as manifestações culturais locais e o conhecimento popular na construção de alternativas individuais e coletivas que favoreçam a promoção da saúde; - Contribuir para a ampliação e valorização da utilização dos espaços públicos de lazer, como proposta de inclusão social e enfrentamento das violências e melhoria das condições de saúde e qualidade de vida da população - Promover ações integradas com outras áreas estratégicas do município

## **C – INDICADOR**

Objetivos e metas alcançados durante a execução do PMSe usuários satisfeitos

## **E- AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- -Acolhimento da demanda espontânea com consultas pela equipe de profissionais da Saúde. Diagnóstico, tratamento e encaminhamentos de casos que necessitem de atendimento especializado. Acompanhamento dos casos diagnosticados, - Palestras e reuniões com grupos afins com orientações, - Disponibilização de medicação específica para cada caso com acompanhamento de profissionais da equipe

## **III.15 - ACADEMIA DE SAUDE**

### **A - OBJETIVOS**

Contribuir para a promoção da saúde da população a partir da implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e quadro de pessoal qualificado para a orientação de práticas corporais e atividade física e lazer e modos de vida saudáveis.

### **B – METAS**

-Configurar-se como ponto de atenção da Rede de Atenção à Saúde, complementar e potencializar as ações de cuidados individuais e coletivos na atenção básica; -Referenciar-se como um programa de promoção da saúde, prevenção e atenção das doenças crônicas não transmissíveis; - Estabelecer-se como espaço de produção, ressignificação e vivência de conhecimentos favoráveis à construção coletiva de modos de vida saudáveis. -Ampliar o acesso da população às políticas públicas de promoção da saúde; -Fortalecer a promoção da saúde como estratégia de produção de saúde.

## **C – INDICADORES**

-Ampliar o acesso da população às políticas públicas de promoção da saúde; -Fortalecer a promoção da saúde como estratégia de produção de saúde.

## **D – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Promoção de práticas corporais e atividades físicas (ginástica, lutas, capoeira, dança, jogos esportivos e populares, yoga, tai chi Chun, dentre outros); - Orientação para a prática de atividade física; - Promoção de atividades de segurança alimentar e nutricional e de educação alimentar em parceria com a equipe nutricional; -Práticas artísticas (teatro, música, pintura e artesanato) em parceria com as oficinas terapêuticas; -Reuniões para reorganização do planejamento das ações do Programa em conjunto com a equipe de APS e usuários de acordo com a demanda; - Orientações através de conversas e palestras sobre a prevenção de riscos, doenças e agravos a saúde; - Mobilização da população para participação do Programa; -Realização de outras atividades de promoção da saúde a serem definidas pelo grupo de apoio à gestão do Programa em conjunto com a Secretaria Municipal de Saúde.

## **III.16 - ASSISTENCIA FARMACEUTICA**

### **A – OBJETIVOS**

Desenvolver um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.

### **B – METAS**

- Atendimento ao usuários de Pinheirinho do Vale, tanto da rede do Sistema Único de Saúde (SUS) como suplementar de saúde, com dispensação de medicamentos do componente básico, especial e especializado e os medicamentos utilizado para o tratamento de patologias contempladas em programas específicos do Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde como por exemplo tabagismo e doenças infectocontagiosas (tuberculose, hanseníase, hepatites HIV e outras e implementação do Programa Farmácia Cuidar+ em parceria com a Secretaria Estadual da Saude

### **C – INDICADOR**

- Objetivo e metas alcançados e 90% das demandas atendidas

### **D – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Objetivo e metas alcançados e 100% das demandas atendidas; Encaminhamento de Processos administrativos e e/ou judiciais para solicitação de medicamentos do componente especial e especializado de acordo com a demanda; Reforma e aquisição de equipamentos e materiais permanentes à estruturação dos serviços clínicos farmacêuticos. Participação de treinamento para implementar os serviços descritos no Programa Farmácia Cuidar+.; Realização de reformas e adequações para qualificar o armazenamento dos medicamentos e o espaço de atendimento. Aquisição de materiais para identidade visual da farmácia, facilitando a identificação pela população.

## **III.17 – PRÁTICAS INTEGRATIVAS COMPLEMENTARES (PICS)**

### **A – OBJETIVOS**

Incorporar e implementar as Práticas Integrativas e Complementares no SUS, na perspectiva da prevenção de agravos e da promoção e recuperação da saúde, com ênfase na atenção básica, voltada ao cuidado continuado, humanizado e integral em saúde incentivando o uso de medicamentos não-alopáticos.

### **B – METAS**

- Promover a formação de profissionais em todas as áreas das PICS
- Implantar horto medicinal com cultivo de ervas medicinais
- Realizar articulação intersetorial entre Secretaria da Saúde e Secretarias: do Meio Ambiente, Emater/Ascar, Secretaria da Agricultura, Secretaria da Educação, entre outras.
- Fornecer insumos para implantação de hortos medicinais.
- Elaborar e distribuir materiais visuais para divulgar as ações
- Distribuição de ervas medicinais com orientações de uso

### **C – INDICADOR**

- Profissionais formados
- 01 Horto medicinal construído
- 200k de sabão medicinal produzido
- Atender 100% da demanda espontânea

## **D – AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

- Promover a formação de profissionais em todas as áreas das PICS
- Implantar horto medicinal com cultivo de ervas medicinais
- Realizar articulação intersetorial entre Secretaria da Saúde e Secretarias: do Meio Ambiente, Emater/Ascar, Secretaria da Agricultura, Secretaria da Educação, entre outras.
- Fornecer insumos para implantação de hortos medicinais.
- Elaborar e distribuir materiais visuais para divulgar as ações
- Produção de sabão medicinal pelas ACS para distribuir às famílias quando da visita domiciliar

**DIRETRIZ -2 – Proteger a saúde da população municipal e transeunte, durante a pandemia da COVID-19, bem como contribuir de forma mais ampla, com a saúde da comunidade, em relação a transmissão e disseminação do vírus, com medidas de prevenção, proteção, detecção e resposta rápida aos casos de contaminação.**

## **- COVID 19**

### **A – OBJETIVOS**

Intensificar as ações de Vigilância e Atenção em Saúde do Município, a serem executadas frente a detecção de casos Infecção Humana pelo novo Coronavírus, minimizando riscos à população frente a casos suspeitos de Covid-19, divulgando informações em saúde e estabelecendo estratégias de Comunicação de risco e orientando a adoção de medidas protetivas e preventivas bem como indicação de uso de EPIs.

## **B – METAS**

Realizar ações de Proteção, prevenção, comunicação, investigação e encaminhamentos de casos suspeitos e investigados, relacionados a Covid19, com cobertura de 100 por cento da população residente.

## **C – INDICADORES**

- Cobertura de cem por cento da população residente com investigação dos casos suspeitos, testes realizados, encaminhamentos e demais medidas tomadas bem como protocolos adotados.

## **D - AÇÕES A SEREM REALIZADAS**

- Aquisição e disponibilização de EPIs aos profissionais e trabalhadores da saúde bem como aos demais agentes públicos municipais enquanto durar a pandemia. Aquisição e disponibilização de álcool em todos os departamentos das UBSs do município e outros setores da administração municipal, elaboração de protocolos a serem seguidos pelos profissionais da saúde bem como os usuários em geral e/ou que necessitem de atendimento, realização de campanhas com orientação, e conscientização à população, através de anúncios e entrevistas em meios de comunicação (rádios jornais), redes sociais e impressos educativos. Atendimento nas UBSs pelos profissionais da equipe com investigação de casos suspeitos. Realização de testes de investigação, com tratamento e isolamento pelo tempo necessário, dos casos confirmados bem como das pessoas que tiveram contato com os mesmos nos dias próximos à confirmação, de acordo com os protocolos clínicos estabelecidos. Encaminhamento e acompanhamento dos casos confirmados de Covid 19 que necessitem de internação. Campanhas de imunização cumprindo as determinações da SES e do MS através do calendário previamente estabelecido sob orientação da Coordenadoria Regional de Saúde. Manutenção de espaços físicos (salas) específicos para atendimento da Covid19.

**IV- PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA**

- a) **RECURSOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –FMS- R\$5.096.500,00**
- b) **RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE –FES- R\$ 536.800,00**
- c) **RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE –FNS- R\$ 1.188.144,00**
- d) **TOTAL DE PREVISÃO DE INVESTIMENTOS R\$ 6.821.444,00**

## V - MONITARAMENTO E AVALIAÇÃO

O Monitoramento e Avaliação (M&A) é elemento essencial da gestão pública. São funções estratégicas de planejamento e devem ser inerentes a todas as políticas, pois informam a tomada de decisão e o Controle Social sobre os rumos da política de saúde, induzindo a alocação dos recursos disponíveis de forma adequada e solucionando possíveis problemas de execução das ações e programas.

O monitoramento consiste no acompanhamento contínuo de uma política pública, através da coleta e análise sistemática de dados sobre a sua execução, a fim de verificar se sua implementação está de acordo com as metas planejadas. A avaliação fundamenta-se na análise dos efeitos da política para determinar a capacidade de gerar as mudanças planejadas, ou seja, busca estabelecer uma relação de causa e efeito, inferindo um julgamento de valor sobre a intervenção. Enquanto o monitoramento verifica a realização regular e sistemática sobre o desenvolvimento das ações para o alcance das metas propostas, a avaliação se configura pela realização esporádica de pesquisas visando determinar resultados e impactos planejados. Apesar de serem atividades diferentes, são processos complementares, à medida que os dados e informações geradas pelo monitoramento subsidiam a avaliação das políticas.

Portanto, a avaliação é um processo mais amplo e refere-se aos resultados finalísticos da ação avaliada. O processo de monitoramento e avaliação da SMS deve se fundamentar na utilização dos instrumentos de planejamento tanto do SUS quanto do governo municipal. As ações e os recursos necessários para atingir as metas propostas neste Plano Municipal de Saúde estão definidas na **Programação Anual de Saúde (PAS)**. A cada quatro meses, através

do **Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)**, o município monitora a oferta e a produção de serviços públicos, os indicadores de saúde e financeiros, bem como as auditorias se houver, realizadas no período.

Anualmente, as ações propostas e o alcance das metas do ano são avaliados através do **Relatório Anual de Gestão (RAG)**, momento em que podem ser construídas propostas e recomendações para a próxima PAS e/ou realizados os redirecionamentos do Plano de Saúde.

A Portaria MS Nº750/2019 instituiu o Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), no âmbito do SUS, como uso obrigatório para o registro de informações e documentos relativos ao PMS, à PAS e às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores, bem como a elaboração do RDQA e do RAG, a partir do ano de 2018. O uso do DGMP aperfeiçoa a gestão em saúde, facilita o acompanhamento das políticas de saúde, aprimora o uso dos recursos públicos, apoia os gestores na elaboração dos instrumentos de planejamento saúde e facilita o monitoramento e avaliação das metas e ações em saúde estabelecidas, com transparência das políticas e do uso de recursos públicos, tanto para o gestor quanto para o Conselho de Saúde.

O **Plano Plurianual (PPA)**, instrumento legal de planejamento de Governo, apresenta para o período de quatro anos as metas e prioridades da administração pública municipal. Através da **Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO)**, são previstos os investimentos anuais para desenvolver as ações necessárias que garantirão o alcance das metas na **Lei Orçamentária Anual (LOA)**. O PPA do estado de Pinheirinho do Vale é elaborado através do Sistema de Planejamento e Orçamento (SPO) do Município, e a execução das ações é monitorada trimestralmente neste mesmo sistema. São desafios da SMS/PV, com relação a estes instrumentos, **garantir a aprovação prévia do CMS em todos os instrumentos de gestão antes de sua remessa ao poder legislativo**, bem como **fortalecer a participação social na definição do orçamento para a saúde**.

Por fim é importante ressaltar que a Presente Programação Anual de Saúde foi aprovada pelo Plenário do Conselho Municipal de Saúde em reunião presencial realizada na data de 21 (vinte e um) de Dezembro de 2021 (dois mil e vinte e um), conforme Resolução número 65/2021.

## VI - TRANSPARÊNCIA

A legislação do SUS assegura a transparência e a visibilidade da gestão da saúde, através da ampla divulgação das informações sobre a situação de saúde da população e sobre os serviços disponíveis. A consulta e o acesso aos resultados esperados sobre a política de saúde, por meio eletrônico de acesso público e meio físico (incluindo impressos como boletins e informativos), apresentação e discussão no Conselho de Saúde, e a realização de audiências públicas, são formas de promover a transparência e divulgar os resultados à sociedade. A SMS/PV entende que transparência da gestão é um compromisso com a sociedade que devem estar atrelados aos valores éticos, à competência e à responsabilidade da instituição na implementação de suas ações. A definição precisa e detalhada das metas do PMS 2022-2025, bem como o monitoramento periódico dos resultados alcançados e da aplicação dos recursos públicos, buscam reafirmar o compromisso da gestão estadual do SUS com a sociedade. O processo de prestação de contas para a sociedade civil ocorre, legalmente, através dos RDQA e RAG, que são disponibilizados na página <https://www.pinheirinhodovale.gov.br> e portal da transparência.

Diversas informações em saúde para a construção desses relatórios são de utilização pública e estão disponíveis no site do DATASUS e no *site* da PM DE PINHEIRINHO DO VALE/RS e em:

<<https://bi.saude.rs.gov.br/index.htm>>. da Secretaria estadual da saúde/RS.

## REFERENCIAS

- PINHEIRINHO DO VALE – Plano Municipal de Saude – 2022-2025
- PINHEIRINHO DO VALE - Programação Anual (PAS) – 2023
- PINHEIRINHO DO VALE - Programação Anual (PAS) – 2022.
  
- PINHEIRINHO DO VALE - Programação Anual (PAS) – 2021.
  
- PINHEIRINHO DO VALE - Programação Anual (PAS) – 2020.
  
- PINHEIRINHO DO VALE - Programação Anual (PAS) – 2019.
  
- PINHEIRINHO DO VALE - Programação Anual (PAS) – 2018.
  
- PINHEIRINHO DO VALE - Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) 2023.
  
- PINHEIRINHO DO VALE - Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) 2024
  
- PINHEIRINHO DO VALE - Lei Orçamentária Anual (LOA) 2023.
  
- PINHEIRINHO DO VALE - Lei Orçamentária Anual (LOA) 2023
  
- 
  
- RIO GRANDE DO SUL – Secretaria Estadual de Saude - <https://saude.rs.gov.br>