

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
Secretaria Municipal de Saúde



**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE IÇARA 2022-2025**

“SAÚDE INTEGRAL, ACESSIVEL E EFICIENTE”

Içara, 07 de Dezembro de 2021

Versão aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde – conforme Resolução nº 23/2021

IDENTIFICAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde

Prefeita: Dalvania Pereira Cardoso

Vice Prefeito: Jandir Soratto

Secretário de Saúde: Sandro Ressler

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

Email: saudeicara@gmail.com Fone: (48) 3431-3518

Equipe de colaboração:

- Rodrigo Milak Fernandes – Técnico de Apoio a Gestão
- Sonia Silveira Rocha da Silva – Coordenadora da Atenção Primária
- Gustavo de Jesus – Coordenador da Atenção Especializada
- Ana Cristina Horr – Serviço Social da Saúde
- Suzana Flauzino - – Serviço Social da Saúde
- Fabrício Pagani Possamai – Coordenador da Assistência Farmacêutica
- Graziela Macarini – Coordenadora da Vigilância Epidemiológica
- Gilmar Guislandi – Vigilância Sanitária
- Laura Gomes Mate – Enfermeira Responsável Imunização
- Selma Agostinho – Coordenadora Frota Municipal
- Jadna Destefani Milioli – Coordenadora da Saúde Mental
- Erik Casagrande – Apoio Jurídico
- Luis Henrique Mendonça – Setor de Compras Saúde
- Silvana Soratto – Controle e Avaliação
- Letícia Borges – Tratamento Fora do Domicilio
- Rafaela Mendes – Controle e Avaliação
- Carlos Ferreira Junior – Regulação em Saúde
- Fernando Dagostim Spilere – Recursos Humanos Saúde
- Amanda Soratto – Controle e Avaliação
- Jessica Pupo – Coordenadora do Almoxarifado da Saúde

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 - Distância de Içara para os demais municípios da AMREC	21
Quadro 2 - População por sexo de 1980 a 2020.....	22
Quadro 3 - População de Içara por faixa etária e sexo em 2010*	23
Quadro 4 - População de Içara por faixa etária e sexo em 2015	23
Quadro 5 - População de Içara por faixa etária e sexo em 2020	24
Quadro 6 - População residente por Área de Estratégia de Saúde da Família, em fevereiro de 2006, maio de 2009 e Outubro de 2017 – Içara/SC.	26
Quadro 7 - Quadro Densidade Demográfica de 1980 a 2020 em Içara	27
Quadro 8 - População por grupo etário e sexo – Içara - 1980.....	28
Quadro 9 - População por sexo de Içara – 2015.....	30
Quadro 10 - População de Içara por faixa etária e sexo em 2020	31
Quadro 11 - Taxa de Crescimento Populacional de 1990, 2000, 2009 a 2021	32
Quadro 12 - Taxa de envelhecimento da população de 2000 a 2020.....	33
Quadro 13 - Distribuição percentual da população de Içara/SC segundo três grandes grupos de idade.....	34
Quadro 14 - Taxa de analfabetismo	34
Quadro 15 - Taxa de alfabetismo e número de analfabetos de 15 anos e mais nos 2010, 2012 e 2015	34
Quadro 16 - Estabelecimentos Escolares em Içara 2021	35
Quadro 17 - Resultados do Censo Escolar de Içara em 2021	36
Quadro 18 - Resultados do Censo Escolar de Içara – Educação Especial em 2021	36
Quadro 19 - Produto Interno Bruto (PIB) per capita de Içara de 2000 a 2014 e 2018/37	
Quadro 20 - Relação de admissões e demissões de 2000 a 2021	38
Quadro 21 - Evolução do Emprego Formal de Janeiro a Dezembro dos anos de 2005 a 2019 - Içara	39
Quadro 22 Saldo de Emprego por atividade econômica de Içara no período 2010 a 2019	40
Quadro 23 - Taxa de Desemprego da população acima de 16 anos de idade em Içara em 1991, 2000 e 2010.....	40
Quadro 24 - Valor do rendimento nominal médio mensal das pessoas de 10 anos ou mais de idade, com rendimento em 2000, 2010 e 2015.....	40
Quadro 25 - Quadro de IDH de conforme CENSO 1991, 2000 e 2010 em Içara.....	40
Quadro 26 - Profissionais da Secretaria de Saúde em Outubro/2021.....	46
Quadro 27- Nascidos Vivos em Içara de 2000 a 2020 por sexo	48
Quadro 28 - Taxa de Natalidade em Içara de 2000 a 2020	49
Quadro 29 - Taxa de Fecundidade em Içara de 2000 a 2020.....	50
Quadro 30 - Mortalidade Geral por causa lista de residentes de Içara desde 2010 a 2020	51
Quadro 31 - Mortalidade segundo causa capítulo de 2010 a 2020 de residentes de Içara	54
Quadro 32 - Taxa de Mortalidade de residente de Içara de 2000 a 2020	55
Quadro 33 - Mortalidade por Doenças Crônicas de 2010 a 2020	56
Quadro 34 - Óbitos de menores de 1 anos por causa de residentes de Içara de 2000 à 2020	57
Quadro 35 - Taxa de Mortalidade Infantil de 2000 a 2020 em Içara	59
Quadro 36 - Mortalidade materna de residentes de Içara de 2000 a 2020	60

Quadro 37 Internações por causa capitulo CID 10 de residentes de Içara de 2010 à 2020	61
Quadro 38 - Produção Hospitalar de 2010 à 2020 de residentes de Içara.....	62
Quadro 39 - Produção ambulatorial por local de atendimento de 2010 a 2020 de Içara	63
Quadro 40 - Produção ambulatorial por local de residência de 2010 a 2020 de Içara	65
Quadro 41- Relatório de Doenças de Notificação Compulsória notificadas em Içara de 2010 a 2020	67
Quadro 42 - Série Histórica de indicadores do município de Içara de 2015 a 2020..	68
Quadro 43 - Cobertura Vacinal em Içara de 2010 a 2019.....	71
Quadro 44 - Relação de endereços das unidades de saúde em Içara.....	72
Quadro 45 - Consolidado do Tipo de unidades de Saúde Públicas Municipais de Içara em 2021	74
Quadro 46 - Frota da Secretaria de Saúde em 2021	94
Quadro 47 - Evolução do percentual mínimo da despesa própria com saúde/receita líquida de impostos em percentual nos anos apresentados 2010 a 2020.....	100
Quadro 48 - Despesas com saúde por habitante de 2010 à 2020 em Içara/SC	101
Quadro 49 - Levantamento de orçamentos do fundo municipal de saúde desde 2005 a 2021, com base nas leis orçamentárias	103
Quadro 50 - Demonstrativo de recursos do Plano Plurianual 2022-2025	104
Quadro 51 - Evolução de alguns cargos da Secretaria Municipal da Saúde em Içara entre 2005, 2010, 2013, 2017 e 2021	107

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 - População Geral por faixa etária em Içara em 2015.....	24
Gráfico 2 - População Geral por faixa etária em Içara em 2020.....	25
Gráfico 3 - Pirâmide da População 1980 em Içara.....	29
Gráfico 4 - Pirâmide Populacional de Içara por sexo e faixa etária em 2015	30
Gráfico 5 - Pirâmide Populacional de Içara por sexo e faixa etária em 2020	31
Gráfico 6 - Taxa de crescimento populacional de 2009 a 2021 em Içara.....	32
Gráfico 7 - Produto Interno Bruto (PIB) per capita de Içara de 2000 a 2014 e 2018.....	38
Gráfico 8 - Nascidos Vivos de Içara de 2010 a 2020	49
Gráfico 9 - Taxa de mortalidade geral de Içara de 2010 a 2020	55
Gráfico 10 - Taxa de Mortalidade Infantil de 2010 à 2020 em Içara.....	60
Gráfico 11 - Evolução das despesas com saúde por habitante de 2010 a 2020 em Içara/SC	102
Gráfico 12 - Acompanhamento de recursos orçados no FMS de 2005 a 2021 por esfera administrativa	103

SUMÁRIO

1 APRESENTAÇÃO	9
2 INTRODUÇÃO	11
3 OBJETIVOS	16
3.1 Objetivo Geral	16
3.2 Objetivos Específicos	16
4 ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO	18
4 ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO	18
4.1 Identificação Municipal	18
4.2 Estado e Região/Município	19
4.3 Municípios abrangentes pela AMREC	20
4.4 Limites, localização, divisões territoriais de Içara	20
4.5 Principais Rodovias	20
4.6 Distância Média dos Municípios vizinhos do centro de referência da região e da capital	20
4.7 Informações Gerais	21
4.8 Informações demográficas	21
4.8.1 População Total	21
4.8.2 Densidade Demográfica	27
4.8.3 Migração	28
4.8.4 Taxa de Crescimento Populacional	28
4.9 Educação	34
4.10 Renda	37
4.11 Índice de Desenvolvimento Humano	40
4.12 Habitação	41
4.13 Estrutura Sanitária (Abastecimento de água, rede de esgoto, coleta de lixo, meio ambiente)	42
4.13.1 Abastecimento de água	42
4.13.2 Rede de Esgoto	42
4.13.3 Coleta de lixo	43
4.13.4 Meio Ambiente	43
4.13.5 Energia Elétrica	44
4.14 Estrutura Organizacional da SMS e Serviços (organograma)	45
4.15 Recursos Humanos SMS	46
5 ANÁLISE SITUACIONAL EM RELAÇÃO AS CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO	48
5.1 Nascidos Vivos	48
5.2 Mortalidade	51
Fonte: RIPSA e Tabnet Datasus	55
5.3 Mortalidade Infantil	57
5.4 Mortalidade Materna	60
5.5 Morbidade Hospitalar	61
5.6 Morbidade Ambulatorial	63
5.7 Morbidade Sinan	67
5.8 Série Histórica de Indicadores de Saúde	68
5.9 Cobertura de imunobiológicos	71
6 ANÁLISE EM RELAÇÃO À ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE (ESTRUTURA DAS REDES DE ASSISTENCIA)	72

6.1 Unidades Básicas (estrutura, organização territorial, características, população atendida, n.º equipes, distribuição no município das equipes, NASF)	72
6.3 CAPS - Saúde Mental	74
6.4 Saúde Bucal (atendimentos, serviços)	75
6.5 Assistência em Fisioterapia e Multidisciplinar	76
6.6 Diagnóstico	76
6.7 Centros de Referência	76
6.8 Atendimento de Urgência e Emergência	77
6.9 Hospitais (leitos, atendimentos)	77
6.10 SAMU	77
6.11 Assistência Farmacêutica	78
6.11.1 CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica	79
6.11.2 CESAF – Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	80
6.11.3 CEAF – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	81
6.12 Média Complexidade	82
6.15 Alta complexidade	82
6.16 Programas Desenvolvidos	83
6.17 Sistemas de Informação em Saúde	84
6.18 Produções de serviço de saúde	84
6.19 Vigilância em Saúde	86
6.19.1 Vigilância Epidemiológica	86
6.19.2 Vigilância Ambiental	87
6.19.4 Vigilância Sanitária	88
6.19.4 Saúde do Trabalhador	88
6.20 Serviço Social	88
6.21 Serviço de Nutrição	89
6.22 Programa de Diabetes e Hipertensos	89
6.23 Programa de Controle do Tabagismo	90
6.24 SISVAN - Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional	90
6.25 Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria	90
6.26 Coordenação de Especialidades	92
6.27 Acompanhamento condicionalidades Bolsa Família	92
6.28 Programa Saúde da Escola - PSE	93
6.29 Programa de Oxigenoterapia Domiciliar	93
6.30 Frota Municipal de Saúde	94
7 DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO	96
8 ANÁLISE EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE	98
8.1 Controle Social	98
8.2 Planos Municipais de Saúde	99
8.3 Conferências de Saúde	99
8.4 Gestão de Saúde	99
8.5 Planejamento	100
8.6 Financiamento	100
8.6.1 Relação de Receitas do Fundo Municipal de Saúde	101
8.7 Gestão do trabalho em saúde	101
8.8 Educação em saúde	108
9 LEVANTAMENTO DOS PROBLEMAS PRIORITÁRIOS POR EIXOS	109
9.1.2 Indicadores do Previnir Brasil nos últimos três anos	110
9.1.3 Principais Causas de Mortalidade nos últimos 5 anos	110
9.1.4 Principais Causas de Morbidade Hospitalar nos últimos 5 anos	111

9.1.5 Principais proposições à nível municipal levantadas na última Conferência Municipal de Saúde, realizada em 2019:	111
9.1.7 Levantamento de Problemas da Consulta Pública <i>on line</i> realizada entre agosto e setembro de 2021	114
9.1.7 Propostas para saúde do Governo da atual Gestão Municipal no pleito eleitoral de 2020	115
10 COMPROMISSO DA GESTÃO	116
10.1 Em relação às condicionantes de vida da população	118
10.2 Em Relação aos Determinantes e Condicionantes de Saúde	147
10.3 Em relação a Gestão em Saúde	150
11 PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	157
CONSIDERAÇÕES FINAIS	158
REFERÊNCIAS	159
ANEXOS	162
Anexo 1 - As propostas para o Serviço de Saúde aprovadas na Plenária Final da Etapa Municipal da 16ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE realizada em 04/04/2019	163
Anexo 2 - Consulta Publica realizada de forma online entre Agosto e Setembro de 2021	171
Anexo 3 – Proposta de Governo 2021-2025 para área da Saúde.....	174
Anexo 4 - Filas represadas de consultas\exames\procedimentos especializados ..	176
Anexo 5 – Organograma da Secretaria de Saúde.....	178
Anexo 6 – PPI Ambulatorial de Novembro de 2021	181
Anexo 6 – Plano Plurianual 2022-2025	186
Anexo 7 – Resolução do CMS aprovando o PPA 2022-2025	207
Anexo 8 - Resolução do CMS Aprovando o Plano Municipal de Saúde.....	209
Anexo 9 – Homologação do Plano Municipal 2022-2025.....	211

“Art. 3º Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.” (BRASIL, 2013)

1 APRESENTAÇÃO

Apresentaremos o Plano Municipal do município de Içara para o período de 2022 à 2025, com a análise situacional da Rede Municipal e Regional de Saúde, os indicadores de saúde dos últimos anos, o levantamento de problemas e sugestões provenientes da última Conferência Municipal de Saúde em 2019 e de consulta pública junto a população, que balizarão na proposição de diretrizes, objetivos, ações metas e metas que deverão nortear as programações municipais de saúde dos anos seguintes que serão elaboradas pelos técnicos de saúde do município e com apoio do Conselho Municipal de Saúde.

Este Plano Municipal de Saúde descreve os princípios, as diretrizes, programas, ações, metas e indicadores voltadas para a atenção à saúde dos munícipes de Içara e a população referenciada, por meio de um sistema de referência e contra referência, uma vez que a garantia dos serviços básicos, necessários ao bem estar de todos, tem sido um objetivo primordial para a promoção, prevenção e recuperação da saúde.

Para tal construção deste plano levaremos como referência a capacidade instalada, a força de trabalho, os dados epidemiológicos, os dados da morbi-mortalidade e dos indicadores dos últimos anos, bem como os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, as propostas do Programa de Governo, nas propostas da Conferência Municipal de Saúde de 2019 e na Consulta Pública *on line* disponibilizada em 2021, que foi estabelecida devido ao momento de pandemia com intuito da participação popular no levantamento de problemas\gargalos na Rede Municipal de Saúde, bem como outros condicionantes de saúde; e com proposição de ideias e iniciativas para a resolução das mesmas.

A operacionalização deste Plano Municipal de Saúde será através das Programações Anuais de Saúde 2022, 2023, 2024 e 2024, que conterão as diretrizes, objetivos, metas, ações e indicadores, com o monitoramento e avaliação das mesmas.

O compromisso da Administração Municipal de Içara com a saúde dos munícipes esta em consonância com as políticas de saúde Federal e Estadual, conforme os princípios e diretrizes dos instrumentos jurídico-legais que norteiam o funcionamento do SUS. As diretrizes políticas (universalidade, equidade,

integralidade, descentralização, hierarquização e participação popular) estão contidas na Constituição Federal, nas Leis 8.080/90 e 8.142/90, Leis Orgânicas do Estado e do Município e em outras leis e portarias que regem o Sistema de Saúde.

2 INTRODUÇÃO

O processo de planejamento em saúde é de responsabilidade de cada ente federado, a ser desenvolvido de forma contínua, articulada, ascendente, integrada e solidária, entre as três esferas de governo, na medida em que visa dar direcionalidade à gestão pública da saúde. (BRASIL, 2016).

O planejamento no SUS é de responsabilidade conjunta das três esferas da federação, sendo a União, os Estados e Municípios. O planejamento no SUS se fundamenta em uma dinâmica federativa em que cada uma das esferas possui suas atribuições específicas, que articuladas produzem um planejamento orientado para impulsionar estratégias de regionalização. (BRASIL, 2016).

O processo de planejamento no Sistema Único de Saúde – SUS se configura como um importante mecanismo de gestão, o qual contribui fortemente para a consolidação do sistema, ao ponto em que assume o papel de estabelecer ações destinadas a viabilizar os resultados previamente estabelecidos.

Os recursos de que dispõem os municípios são limitados e insuficientes para atender a toda as demandas, razão pela qual é fundamental priorizar as ações que serão executadas. Isso não significa que as demais ações não serão executadas, mas sim, as que tem maior relevância será executado primeiro.

Os princípios do Planejamento no SUS (BRASIL, 2016):

- Planejamento consiste em uma atividade obrigatória e contínua;
- O planejamento no SUS deve ser integrado à Seguridade Social e ao Planejamento governamental geral;
- O planejamento deve respeitar os resultados das pactuações entre os gestores nas comissões intergestores regionais, bipartite e tripartite;
- O planejamento deve estar articulado constantemente com o monitoramento, a avaliação e a gestão do SUS;
- O planejamento deve ser ascendente e integrado;
- O planejamento deve contribuir para a transparência e a visibilidade da gestão da saúde;
- O planejamento deve partir das necessidades de saúde da população.

A elaboração do Plano Municipal de Saúde de Içara, com referência ao quadriênio 2022-2025 é um instrumento de gestão primordial, que expressa particularmente, nos seguintes documentos normativos, dentre outros:

- Artigos 15 e 36 da Lei nº 8.080, de 19/09/1990;
- Lei 8.142, de 28/12/1990 – Define as instancias de controle social;
- Emenda Constitucional n.º 29 de 2000 – Institui a obrigatoriedade da aplicação por parte dos três entes da Federação os patamares mínimos de aplicação de recursos em saúde;
- Portaria nº 4.279 de 2010 – Estabelece os fundamentos conceituais e operativos essenciais ao processo de organização das redes de atenção à saúde e as diretrizes para sua implementação;
- Decreto GM/MS nº 7.508 de 28/06/11 – Regulamenta a Lei 8080/90 e dispõe sobre a organização do sistema público de saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa;
- Resolução CIT n.º 01/2011 - Estabelece as diretrizes gerais para a instituição das regiões de saúde no âmbito do SUS, institui a Região de Saúde como base para o planejamento dos entes federados e define as CIR, as CIB e a CIT como fóruns de pactuação de um amplo conjunto de decisões essenciais para o planejamento regional integrado no SUS.
- Lei Complementar n.º 141 de 13/01/12 - Dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo; e revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993.

- O Título IV, Capítulo I, da Portaria de Consolidação n. 1 de 28 de setembro de 2017: Substitui a Portaria n.º 2135, de setembro de 2013. Estabelece diretrizes para o Planejamento do SUS. Define como instrumentos do Planejamento em saúde o Plano Municipal de Saúde (PMS), a Programação Anual da Saúde (PAS), o Relatório Anual de Gestão (RAG) e o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA). E orienta os pressupostos para o planejamento;

- Emenda Constitucional n.º 95/2016: Estabelece um teto para as despesas primárias, com base na correção das despesas do ano anterior pela inflação do mesmo período durante vinte anos, tendo sido fixado em 2018.

Numa instituição pública, a missão institucional corresponde, em termos gerais, aos interesses públicos a que ela deve servir, que não se esgota na definição formal dos objetivos que a instituição deve cumprir – ela deve ser compreendida na qualidade de uma esfera ética e política de reflexão/ação, dentro da qual são projetados grandes objetivos ligados a valores organizacionais e sociais. Deve englobar uma visão de futuro, as estratégias para realizar a visão, a ética organizacional, as metas de qualidade, os esforços de responsabilização, etc.

O Plano Municipal de Saúde tem por objetivo principal dar garantia de continuidade das ações de saúde ao longo do tempo, uma vez que foi elaborado com base no diagnóstico da situação atual, fortalecendo, desta forma, o setor de saúde em Içara. Ele não é **estático** e sim está sujeito à avaliações e mudanças de metas.

“Planejar consiste, basicamente, em decidir com antecedência o que será feito para mudar condições insatisfatórias no presente ou evitar que condições adequadas venham a deteriorar-se no futuro.” (CHORNY, 1998).

Tanto a Lei Orgânica do SUS – a Lei 8.080 e outras normatizações posteriores estabelecidas pelo Ministério da Saúde estabelecem a necessidade do planejamento das ações de saúde, bem como a apreciação e deliberação pelos respectivos Conselhos Municipais de Saúde, dos Planos de Saúde.

A Lei n.º 8.080, de setembro de 1990, preconiza que uma das competências da direção municipal do SUS é planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde. Estabelece que o planejamento deve ser ascendente, do nível local até o federal, e que os “os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde”.

A Lei n.º 8.142, de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade no SUS, estabelece que um dos pré-requisitos dos Estados e Municípios para receberem recursos do Governo Federal é o Plano de Saúde aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.

Conforme Portaria de Consolidação n. 1 de 28 de Setembro de 2017:

“**Art. 96.** O Plano de Saúde, instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS para o período de 4 (quatro) anos, explicita os compromissos do governo para o setor saúde e reflete, a partir da análise situacional, as necessidades de saúde da população e as peculiaridades próprias de cada esfera. (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º)

§ 1º O Plano de Saúde configura-se como base para a execução, o acompanhamento, a avaliação da gestão do sistema de saúde e contempla todas as áreas da atenção à saúde, de modo a garantir a integralidade dessa atenção. (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 1º)

§ 2º O Plano de Saúde observará os prazos do PPA, conforme definido nas Leis Orgânicas dos entes federados. (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 2º)

§ 3º A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população, considerando: (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º)

I - análise situacional, orientada, dentre outros, pelos seguintes temas contidos no Mapa da Saúde: (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, I)

a) estrutura do sistema de saúde; (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, I, a)

b) redes de atenção à saúde; (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, I, b)

c) condições socio sanitárias; (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, I, c)

d) fluxos de acesso; (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, I, d)

e) recursos financeiros; (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, I, e)

f) gestão do trabalho e da educação na saúde; e (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, I, f)

g) ciência, tecnologia, produção e inovação em saúde e gestão. (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, I, g)

II - definição das diretrizes, objetivos, metas e indicadores; e (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, II)

III - o processo de monitoramento e avaliação. (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 3º, § 3º, III)”.

O plano de saúde, instrumento que norteia todas as atividades do SUS, deverá ser compatível, em cada esfera de governo, com o arcabouço legal nacional, balizador do planejamento setorial, consubstanciado na legislação específica citada.

O processo de formulação ascendente do **Plano de Saúde**, além de requisito legal, é um dos mecanismos relevantes para se assegurar o princípio de unicidade do SUS e a participação social. Para o cumprimento da orientação legal,

verifica-se, todavia, a dificuldade de se indicar um modelo único aplicável a todas as instâncias, especialmente considerando as peculiaridades e necessidades próprias de cada município, estado e região do País. Nesse sentido, o **Plano de Saúde** – como instrumento referencial básico – deve refletir essas diferentes realidades. O **Plano de Saúde** deve ser a expressão das políticas, dos compromissos e das prioridades de saúde numa determinada esfera de gestão. É a base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e a gestão do sistema de saúde.

O Plano Municipal de Saúde de Içara elaborado para o quadriênio de 2022-2025, estabelece as ações que deverão ser viabilizadas nos 4 anos de gestão municipal. Este Plano levará em consideração:

1º) As propostas para o Serviço de Saúde aprovadas na Plenária Final da **7ª Etapa Municipal da 16ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE** realizada em 04 de Abril de 2019, Anexo 1.

2º) Também estão sendo levado em conta as proposições levantadas pelas Gestão Municipal de Saúde na Consulta Pública Online disponibilizada no site da Prefeitura Municipal realizado nos meses de Agosto à Setembro\2021 - Anexo 2.

3º) Plano de Governo da Administração Municipal para Saúde, Anexo 3.

4º) As filas reprimidas de consultas, exames e procedimentos de Média e Alta Complexidade.

3 OBJETIVOS

3.1 Objetivo Geral

Promover a melhoria da qualidade de vida da população através de ações de promoção, proteção, prevenção e recuperação da saúde integral, bem como numa relação intersetorial (assistência social, educação, habitação, saneamento, obras, meio ambiente e outros segmentos) visando ao enfrentamento de problemas de saúde nas suas múltiplas formas de manifestações seguindo as diretrizes dos SUS na Gestão 2022-2025.

3.2 Objetivos Específicos

- Estruturar o Sistema de Saúde Municipal, com base nos princípios e diretrizes do SUS;
- Promover medidas de defesa de saúde pública mediante ações nas áreas de Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador), Estratégia de Saúde da Família, ações individuais e coletivas de saúde, ações de atenção a grupos populacionais e programas específicos.
 - Manter adesão aos consórcios Intermunicipais;
 - Programar as ações e serviços de saúde conforme as normas e parâmetros da SES – Secretaria Estadual de Saúde e MS – Ministério da Saúde levando-se em conta a capacidade instalada e os recursos humanos existentes e necessidades da população, adequando-os sistematicamente.
 - Fazer o diagnóstico em Saúde do município em parceria com o Conselho Municipal de Saúde, SES e outras organizações de comunidade;
 - Promover a educação continua e permanente dos profissionais de saúde, conselheiros e usuários do sistema;
 - Oferecer a população do município acesso aos recursos e serviços de saúde que serão implantados e implementados;

- Realizar permanentemente processos seletivos e concursos públicos para contratação de profissionais, evitando a descontinuidade de solução;
- Implementar a relação entre Secretaria Municipal de Saúde e Conselhos Locais de Saúde e Conselho Municipal de Saúde;
- Realizar controle, monitoramento e avaliação dos objetivos, ações e metas a serem pactuadas e desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde, periodicamente;
- Implementar a infra-estrutura das unidades e serviços de saúde do município;
- Manter frota para transporte sanitário de saúde em condições ideais aos profissionais e usuários do SUS;
- Implementar processo de informatização das ações de saúde desenvolvidas;

4 ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO

4.1 Identificação Municipal

A origem do nome Içara vem de Içaroba, espécie de palmeira muito comum no início da colonização. A localidade de Urussanga Velha foi a base do município, que teve sua ocupação no final do século XVIII com a exploração das culturas da mandioca e cana de açúcar.

Por volta de 1920 caiu na Lagoa dos Esteves um hidroplano com dois tripulantes: Aliatar Martins e John Pinter (inglês). Devido a este fato “Aliatar Martins” foi o nome dado à região por ter sido alvo da imprensa escrita da época, inclusive na Inglaterra por terem suposto que os dois corpos haviam desaparecido na lagoa. Aliatar Martins e John Pinter foram os primeiros corpos a serem enterrados no Cemitério de Urussanga Velha.

Esta denominação não levou muito tempo para ser alterada. Devido ao desenvolvimento crescente, com a construção da Ferrovia Dona Teresa Cristina, em 1924 os ferroviários que cruzavam o território começaram a notar uma grande quantidade de um tipo de palmeira chamada Içaroba ou Giçara, no km 47 da ferrovia, trecho percorrido pela Maria Fumaça que ligava Criciúma e Tubarão. Neste período, Içara recebia desses trabalhadores a denominação de KM 47.

A colonização da cidade teve início com a vinda de açorianos na orla marítima. Com o passar dos tempos, a região começou a atrair mais pessoas em virtude da qualidade do solo bastante fértil para a agricultura. Após os açorianos, chegaram os italianos, depois os poloneses e alemães provenientes de Criciúma e Urussanga. A etnia negra também faz parte da colonização de Içara que, provavelmente, chegou entre os açorianos e italianos.

Com a construção da Ferrovia Dona Teresa Cristina e a chegada dos Imigrantes, a cidade de Içara é elevada a Distrito de Criciúma. Em 20 de dezembro de 1961 é criado o município de Içara com sua instalação efetivada no dia 30 do mesmo mês. **Conforme Lei Estadual n. 16.913**, o Município de Içara fica reconhecido como a Capital Catarinense do Mel. A partir de Janeiro de 2013 foi o

instalado o município do Balneário Rincão, que até então fazia parte do território içarense.

Içara foi distrito de Criciúma desde 1944, sendo emancipada em 30/12/1961 (Lei 796), a qual neste ano completa 60 anos da emancipação política.

4.2 Estado e Região/Município

O município de Içara, localiza-se no litoral sul do Estado de Santa Catarina, pertence a AMREC – Associação dos Municípios da Região Carbonífera – 20ª GESAU (Gerência Regional de Saúde), com sede em Criciúma.



Mapa 1 - Região da AMREC
Fonte: www.amrec.com.br

4.3 Municípios abrangentes pela AMREC

Balneário Rincão, Cocal do Sul, Criciúma, Içara, Forquilha, Lauro Muller, Morro da Fumaça, Nova Veneza, Orleans, Siderópolis, Treviso e Urussanga.

4.4 Limites, localização, divisões territoriais de Içara

Faz limites ao norte com Criciúma e Morro da Fumaça, ao sul com o município de Araranguá, a leste com Balneário Rincão, Jaguaruna e Sangão e a oeste com Criciúma.

4.5 Principais Rodovias

A BR 101 corta o município, que possui a SC 445 como principal via de acesso e a Rodovia Linha São João que liga a parte sul de Criciúma, estrada de Ferro Dona Tereza Cristina que transporta carvão mineral para Usina Termoeletrica em Capivari de Baixa e também uma parte da produção regional até o Porto de Imbituba. Ainda há a Via Rápida, que interliga a BR 101 as cidades de Içara e Criciúma.

4.6 Distância Média dos Municípios vizinhos do centro de referência da região e da capital

- Situado há 199 km da capital (via BR 101) e 210km do Aeroporto Internacional de Florianópolis;
- Está há 18 km do Aeroporto Diomício Freitas de Forquilha;
- Está há 37 km do Aeroporto Regional de Jaguaruna - Humberto Ghizzo Bortoluzzi (JJG),
- Distante 90 km do Porto de Imbituba;
- Distante 10km de Criciúma, 70km de Tubarão e 40km de Araranguá;
- Distante 290km de Porto Alegre

Quadro 1 - Distância de Içara para os demais municípios da AMREC

Balneário Rincão	19km
Criciúma	10km
Treviso	34 km
Cocal do Sul	18 km
Siderópolis	22 km
Urussanga	27 km
Forquilha	20 km
Nova Veneza	30 km
Morro da Fumaça	18 km
Orleans	46km
Lauro Muller	59km

4.7 Informações Gerais

Área territorial: 228,92km²

Altitude: 48 metros acima do nível do mar

Administração 2021/2024: PP

Clima: temperado. A temperatura média varia 18°C e 28°C

Coordenadas geográficas: 28° 42'12" de latitude e 49°16'54" de longitude Oeste.

Data de fundação: 30 de dezembro de 1961.

Data festiva: 30 de Dezembro de 1961

Principais atividades econômicas: apicultura, agricultura – destaque para o fumo, feijão, morango; descartáveis plásticos; cerâmica vermelha (olarias), comércio; indústria metal mecânica;

Colonização: italiana

Principais etnias: italiana, polonesa e açoriana.

4.8 Informações demográficas**4.8.1 População Total**

Em 1991 (IBGE), a população de Içara era de 38.095, sendo que 72,8% da população residia na zona urbana e 28,2% na zona rural. A densidade demográfica era de 130 hab/km². No Brasil, conforme Censo de 1991, a densidade demográfica é de 17,3hab./km².

No ano de 2005, em Içara segundo IBGE haviam 55.236 habitantes, sendo 82,20% na área urbana e 17,8% na zona rural e uma densidade demográfica de 188,51 hab/km².

No censo de 2009 a população de Içara é de 57.103, sendo 92% urbana e 8% rural (SIAB,2010) e a densidade demográfica é de 195 hab/km².

Conforme divulgado pelo IBGE, a estimativa da população de Içara para 2021 é de 58.055 habitantes.

Quadro 2 - População por sexo de 1980 a 2020

Ano	Masculino	%	Feminino	%	Total
1980	12.395	50,6	12.098	49,4	24.493
1981	12.949	50,7	12.600	49,3	25.549
1982	13.602	50,7	13.228	49,3	26.830
1983	14.260	50,7	13.855	49,3	28.115
1984	14.911	50,7	14.485	49,3	29.396
1985	15.563	50,7	15.110	49,3	30.673
1986	16.208	50,7	15.731	49,3	31.939
1987	16.844	50,8	16.342	49,2	33.186
1988	17.466	50,8	16.942	49,2	34.408
1989	18.072	50,8	17.525	49,2	35.597
1990	18.664	50,8	18.095	49,2	36.759
1991	19.345	50,8	18.750	49,2	38.095
1992	19.708	50,8	19.112	49,2	38.820
1993	20.345	50,8	19.717	49,2	40.062
1994	20.649	50,8	20.014	49,2	40.663
1995	20.952	50,8	20.305	49,2	41.257
1996	21.346	50,7	20.750	49,3	42.096
1997	22.157	50,7	21.540	49,3	43.697
1998	22.842	50,7	22.199	49,3	45.041
1999	23.529	50,7	22.868	49,3	46.397
2000	24.487	50,3	24.147	49,7	48.634
2001	25.116	50,3	24.770	49,7	49.886
2002	25.603	50,4	25.246	49,6	50.849
2003	26.122	50,3	25.761	49,7	51.883
2004	26.638	50,4	26.267	49,6	52.905
2005	27.808	50,3	27.428	49,7	55.236
2006	28.405	50,3	28.018	49,7	56.423
2007	28.795	50,0	28.804	50,0	57.599
2008	28.140	49,9	28.220	50,1	56.360
2009	28.487	49,9	28.616	50,1	57.103
2010	29.303	49,8	29.530	51,2	58.833
2011	29.692	49,8	29.924	51,2	59.616
2012	30.069	49,8	30.305	51,2	60.374
2013*	25.782	49,6	25.634	50,4	51.416
2014	26.161	49,6	26.123	50,4	52.284
2015	26.535	49,6	26.613	50,4	53.148

2016	26.730	49,6	27.144	50,4	53.874
2017	27.137	49,5	27.591	50,5	54.728
2018	27.552	49,6	28.029	50,4	55.581
2019	27.958	49,6	28.463	50,4	56.421
2020	28.350	49,6	28.897	50,4	57.247

Fonte: Estimativa IBGE – Tabnet DATASUS

* A partir de 2013 foi instalado o município de Balneário Rincão a qual fazia parte de Içara, por isto da diminuição da população na virada de 2012/2013;

O crescimento populacional de Içara de 1980 para 2020 foi de aproximadamente 233,0%, população esta que está concentrada na zona urbana.

Quadro 3 - População de Içara por faixa etária e sexo em 2010*

Faixa Etária	Masculino	%	Feminino	%	Total	%
0 a 4 anos	2146	7,20	2132	7,10	4278	7,15
5 a 9 anos	2096	7,03	2107	7,02	4203	7,03
10 a 14 anos	2639	8,85	2471	8,23	5110	8,54
15 a 19 anos	2823	9,47	2674	8,91	5497	9,19
20 a 29 anos	5556	18,64	5392	17,97	10948	18,30
30 a 39 anos	4236	14,21	4422	14,73	8658	14,47
40 a 49 anos	4501	15,10	4587	15,28	9088	15,19
50 a 59 anos	3207	10,76	3246	10,82	6453	10,79
60 a 69 anos	1660	5,57	1730	5,76	3390	5,67
70 a 79 anos	729	2,45	870	2,90	1599	2,67
80 anos e mais	214	0,72	380	1,27	594	0,99
Total	29.807	100,00	30.011	100,00	59.818	100,00

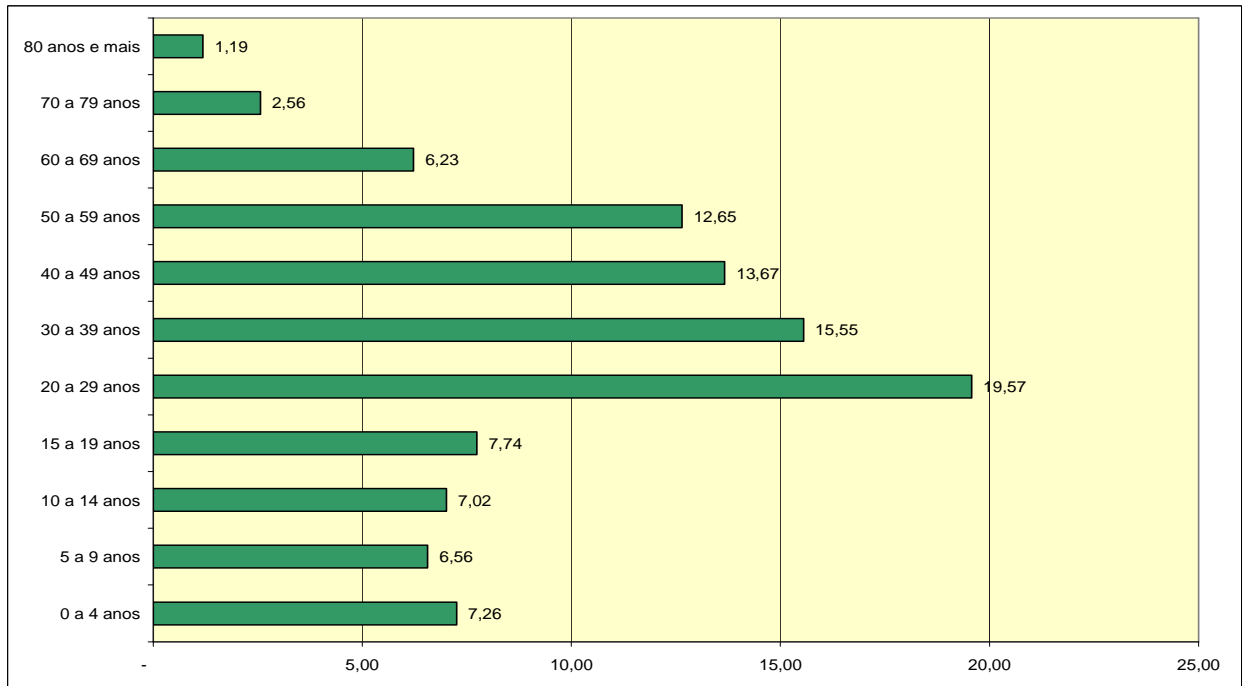
Fonte: Estimativas DATASUS Tabnet

* Em 2010 o Balneário Rincão fazia parte da população de Içara

Quadro 4 - População de Içara por faixa etária e sexo em 2015

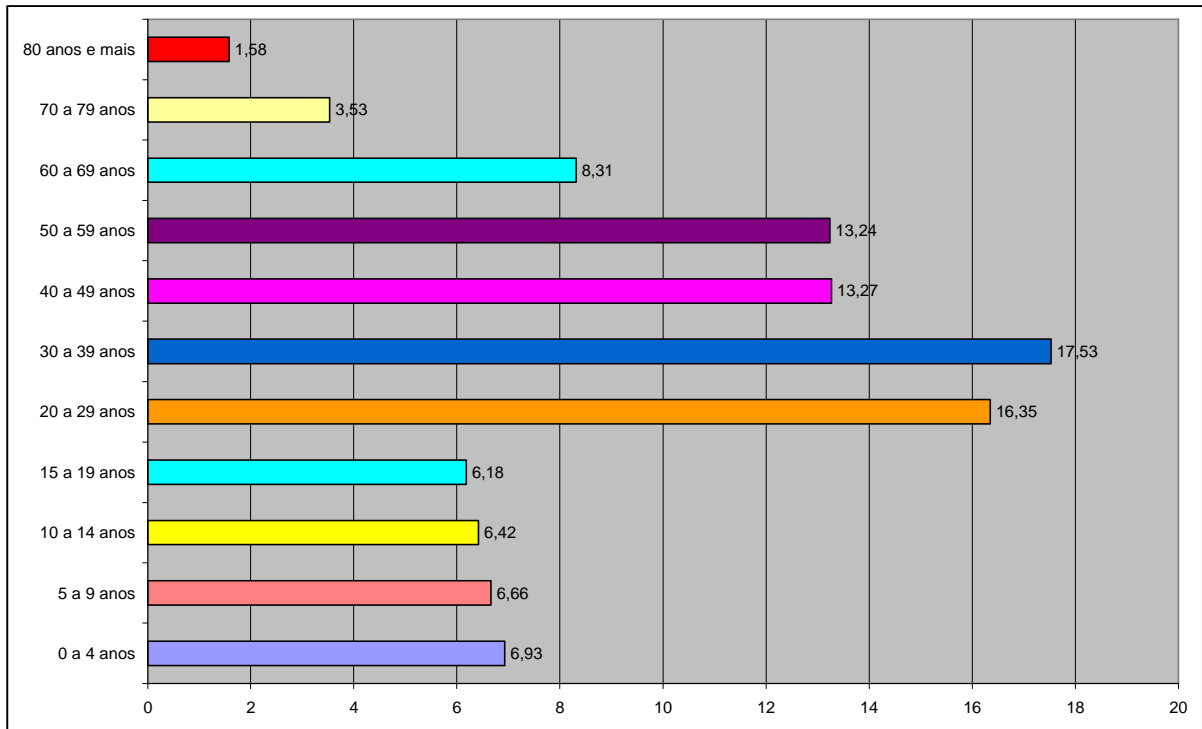
Faixa Etária	Masculino	%	Feminino	%	Total	%
0 a 4 anos	1914	7,21	1943	7,30	3857	7,26
5 a 9 anos	1654	6,23	1835	6,90	3489	6,56
10 a 14 anos	1871	7,05	1858	6,98	3729	7,02
15 a 19 anos	2166	8,16	1950	7,33	4116	7,74
20 a 29 anos	5281	19,90	5121	19,24	10402	19,57
30 a 39 anos	4238	15,97	4028	15,14	8266	15,55
40 a 49 anos	3599	13,56	3665	13,77	7264	13,67
50 a 59 anos	3321	12,52	3401	12,78	6722	12,65
60 a 69 anos	1693	6,38	1617	6,08	3310	6,23
70 a 79 anos	590	2,22	771	2,90	1361	2,56
80 anos e mais	208	0,78	424	1,59	632	1,19
Total	26.535	100,00	26.613	100,00	53.148	100,00

Fonte: IBGE e RIPASA

Gráfico 1 - População Geral por faixa etária em Içara em 2015**Quadro 5 - População de Içara por faixa etária e sexo em 2020**

Faixa Etária 1	Masculino	%	Feminino	%	Total	%
0 a 4 anos	2031	7,16	1939	6,71	3970	6,93
5 a 9 anos	1951	6,88	1863	6,45	3814	6,66
10 a 14 anos	1817	6,41	1859	6,43	3676	6,42
15 a 19 anos	1762	6,22	1778	6,15	3540	6,18
20 a 29 anos	4793	16,91	4565	15,80	9358	16,35
30 a 39 anos	5055	17,83	4981	17,24	10036	17,53
40 a 49 anos	3681	12,98	3913	13,54	7594	13,27
50 a 59 anos	3753	13,24	3828	13,25	7581	13,24
60 a 69 anos	2283	8,05	2474	8,56	4757	8,31
70 a 79 anos	906	3,20	1113	3,85	2019	3,53
80 anos e mais	318	1,12	584	2,02	902	1,58
Total	28.350	100,00	28.897	100,00	57.247	100,00

Fonte: Estimativas DATASUS Tabnet

Gráfico 2 - População Geral por faixa etária em Içara em 2020

Analisando o **Gráfico 2** verifica-se que a maior faixa etária é a de 30 a 39 anos com 17,53% do total da população, e também observamos que 60,07% da população içarense está na faixa etária de 0 a 39 anos, a qual consideremos que Içara é uma cidade constituída por uma população jovem, a qual faz-se necessário planejar ações e dispor de serviços que possibilite a esta população futuramente condições de suprir suas necessidades de saúde, assistência social, lazer, educação, cultura, esporte entre outras ações intersetoriais para que possam vivenciar os ciclos da vida.

Quadro 6 - População residente por Área de Estratégia de Saúde da Família, em fevereiro de 2006, maio de 2009 e Outubro de 2017 – Içara/SC.

ESF	POPULAÇÃO DA ÁREA FEVEREIRO/06	%	POPULAÇÃO DA ÁREA MAIO/2009	%	POPULAÇÃO DA ÁREA SETEMBRO/ 2013*	%	POPULAÇÃO DA ÁREA OUTUBRO/ 2021*	%
Aurora	3.568	6,75	3.585	6,68	3.872	7,91	3.398	6,00
Boa Vista	1.806	3,42	1.760	3,28	2.079	4,24	2.632	4,65
Cristo Rei	2.395	4,53	2.922	5,45	3.595	7,34	3.244	5,73
Esplanada	3.080	5,83	2.934	5,47	3.210	6,55	3.249	5,74
Jardim Elizabete	3.457	6,54	3.535	6,59	3.834	7,83	4.176	7,37
Jardim Silvana	2.722	5,15	3.983	7,42	2.181	4,45	3.345	5,91
Jaqueline	3.524	6,67	3.664	6,83	2.990	6,10	3.546	6,26
Liri	3.595	6,80	2.656	4,95	2.686	5,48	3.265	5,77
Presidente. Vargas I	4.715	8,92	4.400	8,20	4.526	9,24	2.391	4,22
Presidente. Vargas II**							2.648	4,68
Primeiro de Maio	4.309	8,15	3.762	7,01	4.091	8,35	2.798	4,94
Raichaski	3.324	6,29	3.483	6,49	3.843	7,85	3.994	7,05
Terceira Linha	2.234	4,23	2.309	4,30	2.313	4,72	2.723	4,81
Jussara					2.066	4,22	2.497	4,41
Nossa Senhora de Fatima					3.156	6,44	3.373	5,95
Vila Nova I	4.870	9,22	4.544	8,47	4.538	9,27	3.479	6,14
Vila Nova II**							3.028	5,34
Demboski**							2.848	5,03
TOTAL	52.842	100	53.661	100	48.980	100	56.634	100,00

Fonte: SIAB 2009 e 2013 e CELK 2021

* A partir de Janeiro de 2013 o Balneário Rincão foi instalado como município e foi desmembrado de Içara 4 equipes de Saúde de Família

** Foram implantadas a partir de 2014 quatro novas Estratégias de Saúde da Família (Demboski, Presidente Vargas II, Vila Nova II e Centro)

No Quadro 6, observa-se que as Estratégias de Saúde da Família do Jaqueline, Raichaski, Primeiro de Maio e Jardim Elizabete tem população que extrapola o limite permitido pela Portaria GM 2.436/2017, que estima limite entre 2.000 a 3.500 habitantes.

4.8.2 Densidade Demográfica

Quadro 7 - Quadro Densidade Demográfica de 1980 a 2020 em Içara

Ano	População	Densidade demográfica
1980	24.493	84
1981	25.549	87
1982	26.830	92
1983	28.115	96
1984	29.396	100
1985	30.673	105
1986	31.939	109
1987	33.186	113
1988	34.408	117
1989	35.597	121
1990	36.759	125
1991	38.095	130
1992	38.820	132
1993	40.062	137
1994	40.663	139
1995	41.257	141
1996	42.096	144
1997	43.697	149
1998	45.041	154
1999	46.397	158
2000	48.634	166
2001	49.886	170
2002	50.849	174
2003	51.883	177
2004	52.905	181
2005	55.236	189
2006	56.423	193
2007	57.599	197
2008	56.360	192
2009	57.103	195
2010	58.833	200
2011	59.616	203
2012	60.374	206
2013	51.116*	223
2014	52.284	228
2015	53.148	232
2016	53.998	236
2017	54.728	239
2018	55.581	243
2019	56.421	246
2020	57.247	250
2021	58.055	254

Fonte: IGBE

* A partir de Janeiro de 2013 o Balneário Rincão foi instalado como município e foi desmembrado população e área territorial de Içara.

Constata-se no Quadro 07 a densidade demográfica de Içara, onde teve um crescimento de 53% de 2020 em relação a 2000.

4.8.3 Migração

A localidade de Urussanga Velha foi a base do município de Içara, que teve sua ocupação no final do século XVIII com a exploração das culturas da mandioca e cana de açúcar.

A colonização da cidade começou com a vinda de açorianos na orla marítima. Com o passar dos tempos, a região começou a atrair mais pessoas devido a qualidade fértil para a agricultura. Após os açorianos, chegaram os italianos, depois os poloneses e alemães provenientes de Criciúma e Urussanga.

4.8.4 Taxa de Crescimento Populacional

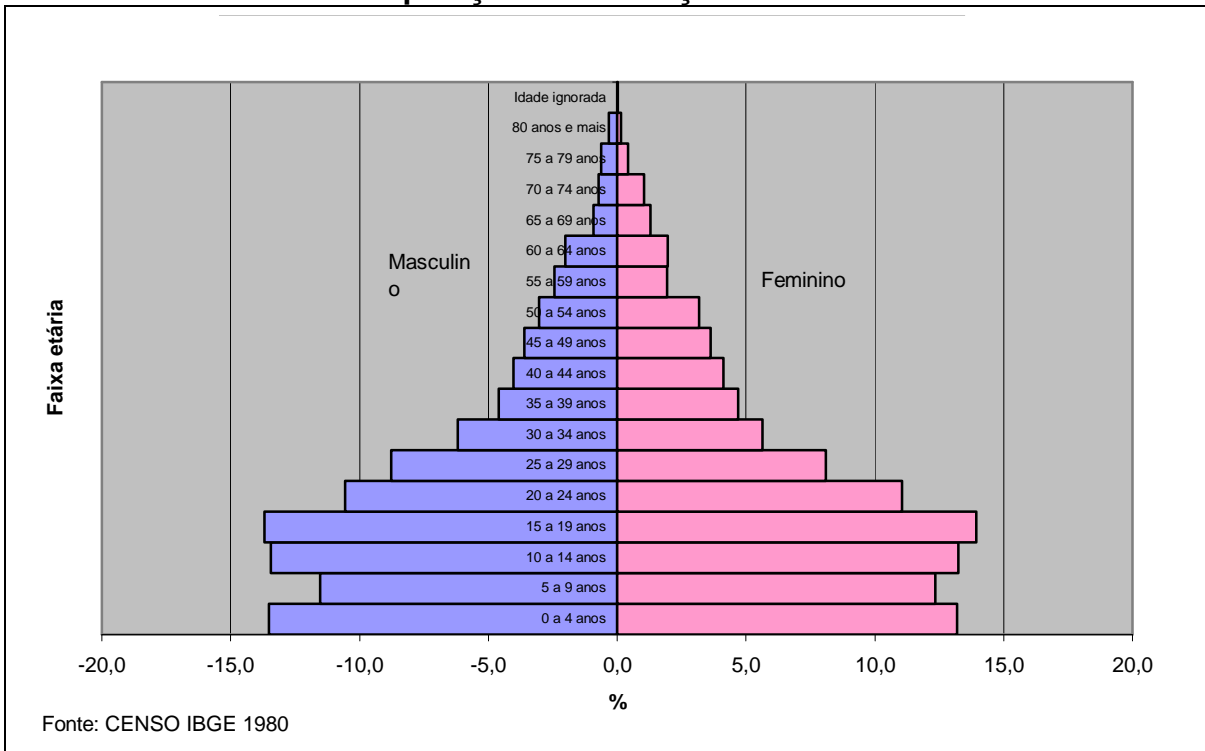
4.8.4.1 Análise da Pirâmide e curva de crescimento populacional

Quadro 8 - População por grupo etário e sexo – Içara - 1980

Faixa Etária	Masculino	%	Feminino	%	Total
0 a 4 anos	1.675	13,5	1.596	13,2	3.271
5 a 9 anos	1.428	11,5	1.493	12,3	2.921
10 a 14 anos	1.666	13,4	1.603	13,3	3.269
15 a 19 anos	1.698	13,7	1.687	13,9	3.385
20 a 24 anos	1.310	10,6	1.339	11,1	2.649
25 a 29 anos	1.087	8,8	979	8,1	2.066
30 a 34 anos	768	6,2	682	5,6	1.450
35 a 39 anos	571	4,6	569	4,7	1.140
40 a 44 anos	500	4,0	500	4,1	1.000
45 a 49 anos	445	3,6	439	3,6	884
50 a 54 anos	375	3,0	386	3,2	761
55 a 59 anos	303	2,4	234	1,9	537
60 a 64 anos	250	2,0	238	2,0	488
65 a 69 anos	115	0,9	155	1,3	270
70 a 74 anos	88	0,7	125	1,0	213
75 a 79 anos	76	0,6	52	0,4	128
80 anos e mais	40	0,3	17	0,1	57
Idade ignorada	0	0,0	4	0,0	4
TOTAL	12.395	100,0	12.098	100,0	24.493

Fonte: CENSO IBGE 1980

Gráfico 3 - Pirâmide da População 1980 em Içara

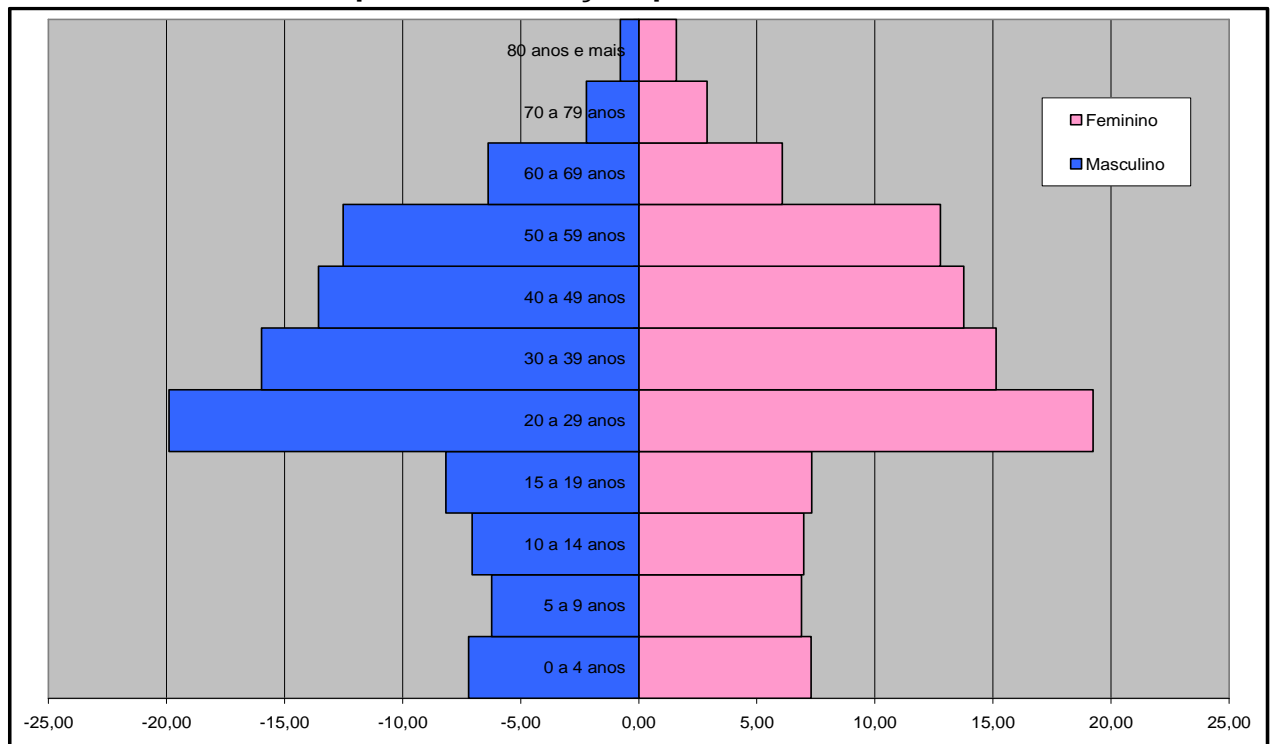


Fonte: Setor de Planejamento Secretaria de Saúde Içara

Quadro 9 - População por sexo de Içara – 2015

Faixa Etária	Masculino	%	Feminino	%	Total	%
0 a 4 anos	1914	7,21	1943	7,30	3857	7,26
5 a 9 anos	1654	6,23	1835	6,90	3489	6,56
10 a 14 anos	1871	7,05	1858	6,98	3729	7,02
15 a 19 anos	2166	8,16	1950	7,33	4116	7,74
20 a 29 anos	5281	19,90	5121	19,24	10402	19,57
30 a 39 anos	4238	15,97	4028	15,14	8266	15,55
40 a 49 anos	3599	13,56	3665	13,77	7264	13,67
50 a 59 anos	3321	12,52	3401	12,78	6722	12,65
60 a 69 anos	1693	6,38	1617	6,08	3310	6,23
70 a 79 anos	590	2,22	771	2,90	1361	2,56
80 anos e mais	208	0,78	424	1,59	632	1,19
Total	26.535	100,00	26613	100,00	53.148	100,00

Fonte: IBGE e RIPASA

Gráfico 4 - Pirâmide Populacional de Içara por sexo e faixa etária em 2015

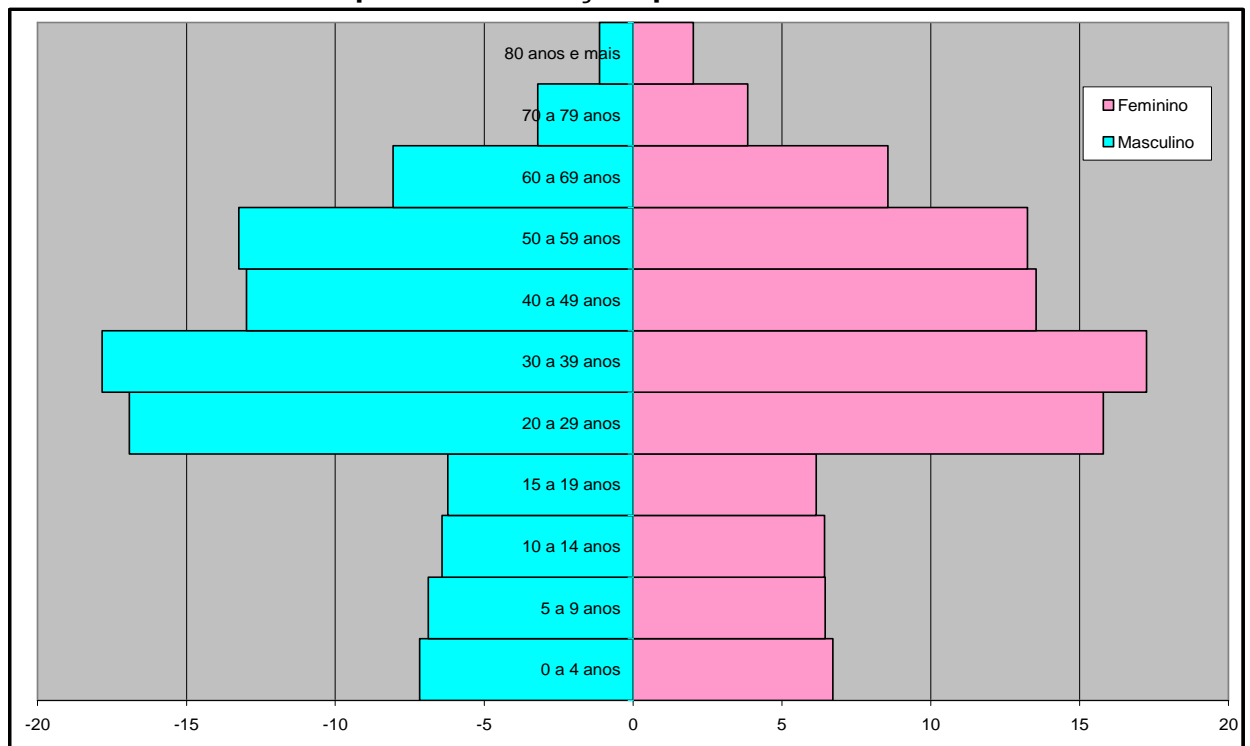
Fonte: Setor de Planejamento Secretaria de Saúde Içara

Observando a pirâmide populacional de 2015, tanto no sexo masculino e feminino, constatamos que a faixas etárias que mais concentram a população é de 20 a 59 anos.

Quadro 10 - População de Içara por faixa etária e sexo em 2020

Faixa Etária 1	Masculino	%	Feminino	%	Total	%
0 a 4 anos	2031	7,16	1939	6,71	3970	6,93
5 a 9 anos	1951	6,88	1863	6,45	3814	6,66
10 a 14 anos	1817	6,41	1859	6,43	3676	6,42
15 a 19 anos	1762	6,22	1778	6,15	3540	6,18
20 a 29 anos	4793	16,91	4565	15,80	9358	16,35
30 a 39 anos	5055	17,83	4981	17,24	10036	17,53
40 a 49 anos	3681	12,98	3913	13,54	7594	13,27
50 a 59 anos	3753	13,24	3828	13,25	7581	13,24
60 a 69 anos	2283	8,05	2474	8,56	4757	8,31
70 a 79 anos	906	3,20	1113	3,85	2019	3,53
80 anos e mais	318	1,12	584	2,02	902	1,58
Total	28.350	100,00	28.897	100,00	57.247	100,00

Fonte: Estimativas DATASUS Tabnet

Gráfico 5 - Pirâmide Populacional de Içara por sexo e faixa etária em 2020

Observando a pirâmide populacional de 2020, tanto no sexo masculino e feminino, observa-se que a faixas etárias que mais concentram a população é de 20 a 59 anos.

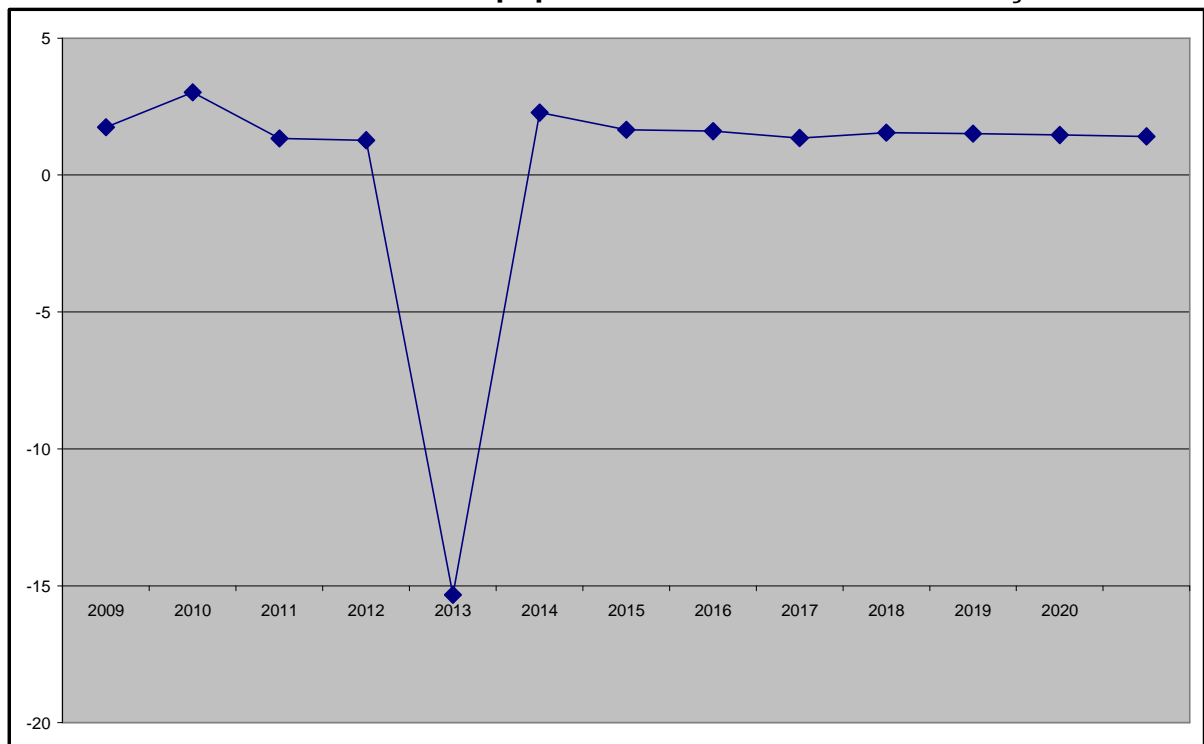
A estimativa do IBGE da população de Içara para 2021 é de **58.055 habitantes**.

Quadro 11 - Taxa de Crescimento Populacional de 1990, 2000, 2009 a 2021

Ano	População	Taxa Crescimento Populacional anual
1990	36.759	4,10
2000	48.634	2,81
2009	57.103	1,75
2010	58.833	3,02
2011	59.616	1,34
2012	60.374	1,27
2013	51.116	* (redução de 15,33%)
2014	52.284	2,28
2015	53.148	1,65
2016	53.998	1,60
2017	54.728	1,35
2018	55.581	1,55
2019	56.421	1,51
2020	57.247	1,46
2021	58.055	1,41

Fonte: RIPSA e Tabnet DATASUS

* Foi desmembrado o Balneário Rincão, a qual diminuiu a população de Içara.

Gráfico 6 - Taxa de crescimento populacional de 2009 a 2021 em Içara

Fonte: RIPSA e Tabnet Datasus

Observa-se no Quadro 11 e Gráfico 6 que a taxa de crescimento populacional referente a última década mantém-se instável, a qual podemos levar em consideração para tal retração no crescimento devido ao acesso facilitado ao

planejamento familiar, entre outros fatores como sociais, econômicos, culturais e educacionais.

Quadro 12 - Taxa de envelhecimento da população de 2000 a 2020

Ano	> de 15 anos	60 e + anos	Taxa
2000	14.854	3.251	21,90
2001	15.237	3.334	21,90
2002	15.531	3.399	21,90
2003	15.846	3.469	21,90
2004	16.158	3.537	21,90
2005	16.871	3.692	21,90
2006	17.233	3.772	21,90
2007	14.488	4.610	31,80
2008	13.807	4.661	33,80
2009	13.627	4.891	35,90
2010	13.189	5.511	41,78
2011	13.366	5.585	41,78
2012	13.533	5.656	41,79
2013	11.370	4.701	41,34
2014	11.201	5.053	45,11
2015	11.075	5.303	47,88
2016	10.885	5.978	54,92
2017	11.016	6.382	57,93
2018	11.168	6.800	60,89
2019	11.324	7.230	63,85
2020	11.460	7.678	67,00

Fonte: RIPSAs e Tabnet Datasus

No último ano disponibilizado a informação (2020) há um crescimento considerável no envelhecimento da população içarense em comparação com os anos de 2010 à 2020. Com esta consideração taxa de envelhecimento da população içarense faz-se necessário a implementação de políticas públicas municipais para atender as demandas deste grupo etário.

Quadro 13 - Distribuição percentual da população de Içara/SC segundo três grandes grupos de idade

Idade em anos completos	Anos				
	1980	1991	2010	2015	2020
0 - 15	38,6	35,5	22,41	20,84	20,02
15 – 50	51,4	53,3	57,39	56,53	53,33
50 ou +	10,0	11,2	20,20	22,63	26,65
Todas idades	100,0	100,0	100,0	100,00	100,00

Fonte: CENSO IBGE e Tabet Datasus

Verifica-se no Quadro 13, que de 2010 para 2020 houve uma redução da população na faixa etária de 0-15 anos e na faixa etária de 15-50; e na faixa etária de 50 anos houve um aumento de 31,0% na distribuição desta população no período analisado.

4.9 Educação

Quadro 14 - Taxa de analfabetismo

Ano	%
1991	11,20
2000	5,50
2010	3,80

Fonte: IBGE, Censo 1991,2000 e 2010

A taxa de analfabetismo no município de Içara vem diminuindo gradativamente pois em 2000 para a população de 15 anos ou mais foi de 5,5% (Censo, 2000) e no Censo de 2010 foi de 3,80%.

Quadro 15 - Taxa de alfabetismo e número de analfabetos de 15 anos e mais nos 2010, 2012 e 2015

Descrição	2010	2012	2015
Taxa alfabetização	97,89%	98,72%	98,94%
Nº analfabetos acima de 15 anos	885 habitantes	596 habitantes	466 habitantes

Fonte: SIAB (Dezembro, 2015)

De acordo com os dados do SIAB em 2015 a taxa de analfabetismo foi de 1,06% (466 habitantes) e em 2012 a taxa de analfabetismo na população de 15 anos e mais foi de 1,28% (596 pessoas).

A taxa de alfabetização apresentou um crescimento de um censo para outro, a qual também contar como apoio na melhora no indicador de alfabetização a existência no município de:

- N.º de famílias beneficiadas com Bolsa Família (Governo Federal) atualmente (Novembro/2021): 1.187 , onde uma das condicionalidades do programa é a frequência escolar na faixa etária de 0 a 17 anos.

- EJA – Escola de Jovem e Adultos
- NAES – Núcleo Avançado de Estudo Supletivo

Quadro 16 - Estabelecimentos Escolares em Içara 2021

Município	Dependência Administrativa	Nº de Escolas
Içara	Estadual	10
	Municipal	50
	Privada	7
Total		64

Fonte: www.sed.sc.gov.br

Quadro 17 - Resultados do Censo Escolar de Içara em 2021

Unidades da Federação Municípios Dependência Administrativa	Matrícula inicial												
	Ensino Regular										EJA		
	Educação Infantil				Ensino Fundamental				Médio		EJA Presencial		
	Creche		Pré-escola		Anos Iniciais		Anos Finais				Fundamental	Médio	
	Parcial	Integral	Parcial	Integral	Parcial	Integral	Parcial	Integral	Parcial	Integral			
ICARA													
Estadual Urbana	0	0	0	0	1.141	0	1.353	0	1.879	0	0	54	
Estadual Rural	0	0	0	0	67	0	116	0	0	0	0	0	
Municipal Urbana	744	156	1.498	24	1.347	0	1.172	0	0	0	85	0	
Municipal Rural	29	0	293	0	913	0	432	0	0	0	0	0	
Estadual e Municipal	773	156	1.791	24	3.468	0	3.073	0	1.879	0	85	54	
TOTAL	11.303												

Fonte: Censo Escolar INEP 2021

Quadro 18 - Resultados do Censo Escolar de Içara – Educação Especial em 2021

Unidades da Federação Municípios Dependência Administrativa	Matrícula inicial												
	Educação Especial (Alunos de Escolas Especiais, Classes Especiais e Incluídos)										EJA		
	Educação Infantil				Ensino Fundamental				Médio		EJA Presencial		
	Creche		Pré-escola		Anos Iniciais		Anos Finais				Fundamental	Médio	
	Parcial	Integral	Parcial	Integral	Parcial	Integral	Parcial	Integral	Parcial	Integral			
ICARA													
Estadual Urbana	0	0	0	0	45	0	68	0	56	0	0	0	
Estadual Rural	0	0	0	0	5	0	2	0	0	0	0	0	
Municipal Urbana	14	4	27	1	54	0	55	0	0	0	2	0	
Municipal Rural	1	0	4	0	35	0	19	0	0	0	0	0	
Estadual e Municipal	15	4	31	1	139	0	144	0	56	0	2	0	
TOTAL	392												

Fonte: Censo Escolar INEP 2021

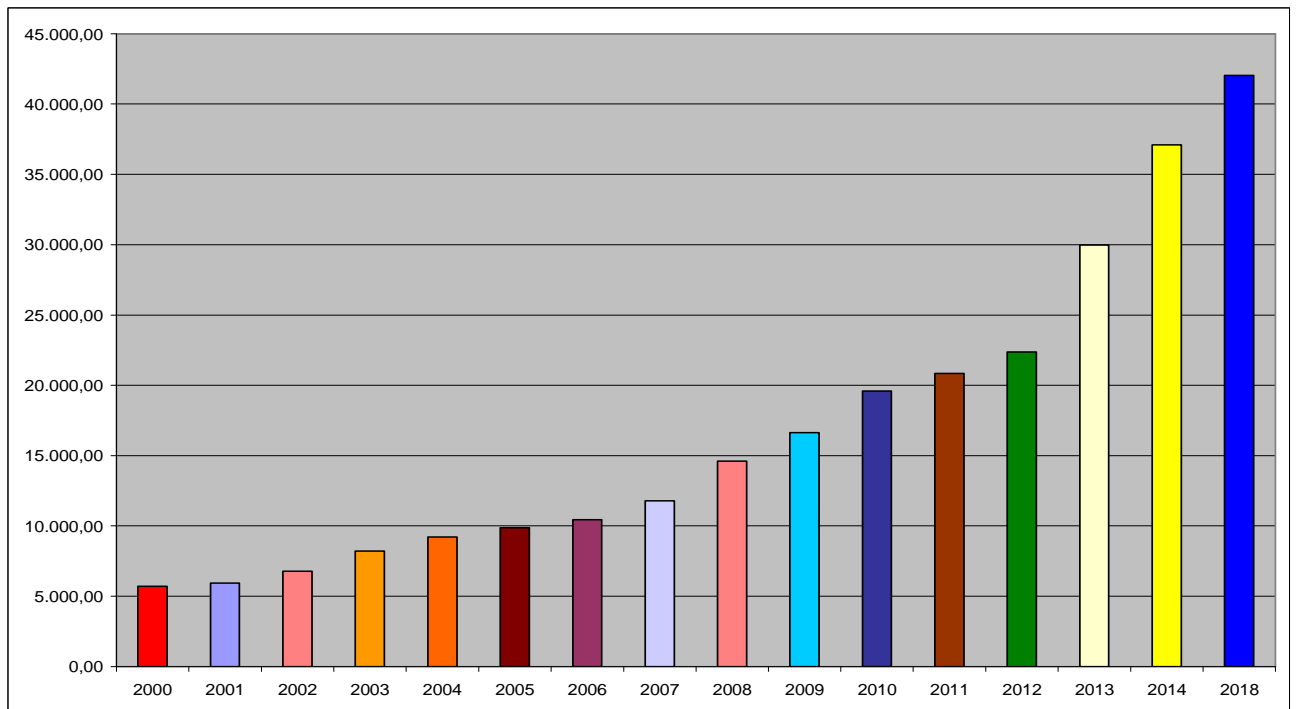
4.10 Renda

A economia do município de Içara está concentrada nas empresas produtora de descartáveis, metalúrgicas, confecções, prestadoras de serviços, comércio, agricultura familiar e na apicultura.

Quadro 19 - Produto Interno Bruto (PIB) per capita de Içara de 2000 a 2014 e 2018

Ano	PIB per capita
2000	5.714,50
2001	5.940,41
2002	6.784,37
2003	8.219,75
2004	9.208,72
2005	9.870,52
2006	10.432,04
2007	11.784,85
2008	14.604,22
2009	16.639,56
2010	19.589,94
2011	20.848,04
2012	22.375,62
2013	29.962,47
2014	37.084,15
2018	42.040,20

Fonte: IBGE, 2020

Gráfico 7 - Produto Interno Bruto (PIB) per capita de Içara de 2000 a 2014 e 2018

Fonte: IBGE

Analisando o Quadro 19 e o Gráfico 7, observamos que o PIB per capita de Içara cresceu 13,4% de 2014 para 2018.

Quadro 20 - Relação de admissões e demissões de 2000 a 2021

Ano	Admitidos	Desligados	Saldo
2000	2.669	2.180	489
2001	2.793	2.640	153
2002	3.100	2.450	650
2003	3.291	3.153	138
2004	3.565	3.031	534
2005	4.563	3.942	621
2006	4.464	3.904	560
2007	4.683	4.158	525
2008	5.832	5.419	413
2009	6.100	5.586	514
2010	8.387	7.171	1.216
2011	8.129	7.628	501
2012	8.415	7.835	580
2013	7.001	6.330	671
2014	9.284	9.010	274
2015	7.135	7.748	-613
2016	6.148	6.644	-496
2017	5.071	4.744	327
2018	7.223	6.918	305
2019	9.054	8.267	787
2020	10.080	8.537	1.543
2021 *	8.401	6.964	1.437
Total	135.388	124.259	11.129

Fonte: Ministério do Trabalho e Emprego * consulta em setembro./2021

Quadro 21 - Evolução do Emprego Formal de Janeiro a Dezembro dos anos de 2005 a 2019 - Içara

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
758	644	569	528	391	1.259	516	712	844	369	-627	-536	490	313	861

Fonte: Ministério do Trabalho e Emprego

Quadro 22 Saldo de Emprego por atividade econômica de Içara no período 2010 a 2019

ANO	EXTRAÇÃO MINERAL	INDUSTRIA TRANSFORMAÇÃO	SERVIÇO INDUSTRIAIS	CONSTRUÇÃO CIVIL	COMERCIO	SERVICOS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	AGROPECUARIA	TOTAL
2019	-4	319	15	108	76	251	4	18	787
2018	31	-58	09	68	32	221	0	02	305
2017	1	33	0	12	-30	-20	1	-2	-5
2016	-57	-337	3	-25	-81	-47	1	7	-536
2015	4	-614	5	-14	-15	-9	0	16	-627
2014	18	-150	4	156	240	98	0	3	369
2013	46	268	9	84	169	251	5	12	844
2012	11	355	-5	-19	210	167	0	-7	712
2011	-4	278	-19	-134	201	193	6	1	522
2010	1	438	9	286	453	57	9	18	1.271

Fonte: Ministério do Trabalho e Emprego

Quadro 23 - Taxa de Desemprego da população acima de 16 anos de idade em Içara em 1991, 2000 e 2010

1991	2000	2010
3,66	11,34	3,80

Fonte: IBGE – Censo Demográficos

Quadro 24 - Valor do rendimento nominal médio mensal das pessoas de 10 anos ou mais de idade, com rendimento em 2000, 2010 e 2015

2000	2010	2015*
479,77	1.179,13	1.970,00

Fonte: CENSO 2000 e 2010

* Salário médio mensal dos trabalhadores formais, conforme IBGE(2017)

Analisando o quadro 24 de rendimento observamos que nos últimos quinze anos houve um aumento 410% dos rendimentos dos munícipes.

4.11 Índice de Desenvolvimento Humano

Quadro 25 - Quadro de IDH de conforme CENSO 1991, 2000 e 2010 em Içara

DESCRIÇÃO IDH	1991	2000	2010
IDH - Educação	0,232	0,458	0,645
IDH - Longevidade	0,747	0,785	0,861
IDH - Renda	0,569	0,650	0,732
IDH - Municipal	0,716	0,780	0,741

Fonte: Atlas Desenvolvimento Humano 2017

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de Içara foi 0,741, em 2010. O município está situado na faixa de Desenvolvimento Humano Alto (IDHM entre 0,700 e 0,799). Entre 2000 e 2010, a dimensão que mais cresceu em

termos absolutos foi Educação (com crescimento de 0,187), seguida por Renda e por Longevidade. Entre 1991 e 2000, a dimensão que mais cresceu em termos absolutos foi Educação (com crescimento de 0,226), seguida por Renda e por Longevidade.

4.12 Habitação

Os domicílios de Içara caracterizam-se:

Tipo domicílio	Qtde	%
Casa	16.777	85,48
Apartamento	1.766	9,00
Cômodo	168	0,86
Não informado	822	4,19
Outro	93	0,47
Total	19.626	100,00

Fonte: GEM Saúde CELK(Outubro, 2021)

A situação de moradia de Içara enquadram-se conforme abaixo:

Situação	Qtde	%
Próprio	14.080	71,74
Financiado	1.323	6,74
Alugado	3.589	18,29
Arrendado	24	0,12
Cedido	493	2,51
Ocupado	5	0,03
Não informado	19	0,10
Outro	93	0,47
Total	19.626	100,00

Fonte: GEM Saúde CELK(Outubro, 2021)

4.13 Estrutura Sanitária (Abastecimento de água, rede de esgoto, coleta de lixo, meio ambiente)

4.13.1 Abastecimento de água

O abastecimento de água em Içara das residências é proveniente 82,00% da rede pública, 12% de poço ou nascentes e 6% de outras fontes. Fonte: GEM Saúde CELK(Outubro, 2021)

A empresa pública responsável pela distribuição de água no município é a CASAN. A água distribuída pela CASAN é captada na Lagoa do Faxinal e Barragem do Rio São Bento em Nova Veneza.

4.13.2 Rede de Esgoto

A rede de esgoto caracteriza-se nos domicílios içarense:

- Rede coletora de esgoto ou pluvial: 2.216 (11,30%);
- Fossa séptica: 6.826 (34,75%);
- Fossa rudimentar: 8.890 (45,30%);
- Direto para rio, lago ou mar: 26 (0,13%)
- Céu aberto: 11 (0,05%)
- Outro: 37 (0,18%)
- Não informado: 1.617 (8,24%)

Fonte: GEM Saúde CELK(Outubro, 2021)

O município concluiu a 1ª etapa de do sistema municipal de coleta, transporte e tratamento de esgoto no município, que abrangerá nesta 1ª etapa os bairros centrais do município: Raichaski, Cristo Rei, Centro, Jardim Elizabete e Jaqueline.

4.13.3 Coleta de lixo

A coleta de lixo do município de Içara é realizada de 1 a 3 três vezes semanalmente conforme a localização dos bairros, por empresa terceirizada. Após o recolhimento os mesmos são depositados em um aterro sanitário localizado na comunidade de Poço 8, as margens da BR 101 em Içara.

O destino final do lixo produzido em Içara caracteriza-se 93,65% por coleta pública, 3,64% queimado/enterrado e 0,017% depositado a céu aberto e 2,67% não informado. Fonte: Celk(Outubro, 2017)

Conforme dados de 2021, o destino da coleta do lixo é:

Situação	Qtde	%
Coletado	17.934	90,92
Queimado/enterrado	565	2,86
Céu aberto	03	0,02
Outro	1	0,01
Não informado	1222	6,20
Total	19.725	100,00

Fonte: GEM Saúde CELK(Outubro, 2021)

Analisando o quadro acima, constatamos que houve uma queda na coleta pública, bem como uma diminuição do destino do lixo queimado/enterrado.

4.13.4 Meio Ambiente

Segundo Pedro F.T. Kaul (1990), a geologia do município é caracterizada por terrenos de domínio da cobertura sedimentar cenozóica, distribuída pelo litoral Sul de Santa Catarina composta por areias quartzozas síltico argilosas. O depósito fossilífero formou-se no pleistoceno, em ambientes marinhos de águas rasas e ambientes lacustres.

Enfocando-se o tema sob o aspecto estrutural, nove características rochosas ocorrem no município: depósitos Eólicos, depósitos Lacustres, depósitos Aluvionares, Formação Itapoá, Formação Palermo, Formação Rio Bonito, complexo Canguçu, Formação Irati e Formação Serra Geral.

Há ocorrência de jazidas de carvão mineral no município de Içara e vários poços foram explorados, desde Rio Acima até Rio dos Anjos. Hoje, porém, todos já

estão desativados, não havendo mais mineração no município. A argila nobre é destaque. Cerâmicas exploram em diversos pontos onde ocorre a rocha formação Rio Bonito. Nas imediações da cidade de Içara há um falhamento da rocha e acomoda o vale do Rio Três Ribeirões.

Constata-se que o município de Içara é constituído predominantemente de terrenos baixos, pois 90,7% do seu território está constituído abaixo da curva de nível de 60 metros, estando assim classificado na carta hipsotérmica utilizada na curva de nível de 20 em 20 metros. O ponto mais alto do município assinala 173 metros de altitude, próximo da divisa com Criciúma, no bairro Morro Estevão. Içara está entre os municípios mais planos do Estado. Como tem pouca erosão, é ideal para as culturas temporárias.

Içara dispõe de um número razoável de praças, jardins e parques distribuídos por toda a extensão de seu território. Considerando área verde como sendo aquela representativa da macropaisagem local, cumprindo a função da conservação biofísica, da pesquisa e da recreação pública

4.13.5 Energia Elétrica

Conforme relatório CELK (Outubro, 2021), em Içara existem 94,17% dos domicílios com energia elétrica. O município de Içara quase que na sua totalidade é abastecida pela Cooperativa Mista Aliança de Içara, com exceção do bairro Aurora que é atendido pela CELESC – Centrais Elétricas de Santa Catarina e bairro Presidente Vargas, Planalto, Demboski, Linha Anta que são atendidos pela CERMOFUL – Cooperativa de Eletrificação Rural de Morro da Fumaça.

4.14 Estrutura Organizacional da SMS e Serviços (organograma)

Anexo 5

4.15 Recursos Humanos SMS

Quadro 26 - Profissionais da Secretaria de Saúde em Outubro/2021

CARGO	QTDE	CARGA HORARIA SEMANAL	VINCULO
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	63	40	CELETISTA
AGENTE DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES	02	40	ESTATUTARIO
AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS	05	40	CELETISTA
AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	09	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	03	40	ESTATUTARIO
AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	11	40	TERCEIRIZADO
CHEFE DO SETOR CC2	02	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
CHEFE DO SETOR CC3	02	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
CHEFE DO SETOR CC4	06	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
CHEFE DO SETOR CC5	04	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
CHEFE DO SETOR CC6	01	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
ASSESSOR ESPECIAL CCI	01	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
ASSISTENTE SOCIAL	03	30	ESTATUTARIO
ASSISTENTE SOCIAL NASF	01	30	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO	01	40	ESTATUTARIO
AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO	15	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	03	40	ESTATUTARIO
AUXILIAR DE ESCRITORIO	01	40	ESTATUTARIO
BOLSISTAS	18	20/30	ESTAGIARIO
CIRURGIAO DENTISTA	09	20	ESTATUTARIO
CIRURGIAO DENTISTA	01	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
CIRURGIAO DENTISTA SAUDE DA FAMILIA	10	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
CIRURGIAO DENTISTA ENDODONTISTA	01	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
CIRURGIAO DENTISTA PERIODONTISTA	01	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
CIRURGIAO DENTISTA BUCOMAXILO	01	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
ENCARREGADO	01	40	TERCEIRIZADO
ENFERMEIRO	02	30	ESTATUTARIO
ENFERMEIRO	08	40	ESTATUTARIO
ENFERMEIRO SAUDE DA FAMILIA	21	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
ENFERMEIRO CAPS	01	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
FARMACEUTICO	01	30	ESTATUTARIO
FARMACEUTICO	04	40	ESTATUTARIO
FARMACEUTICO	01	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
FISIOTERAPEUTA	01	20	ESTATUTARIO
FISIOTERAPEUTA	07	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
FONOAUDIOLOGO	01	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO	11	20	ESTATUTARIO
MEDICO CARDIOLOGISTA	01	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO CIRURGIAO GERAL	02	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO CIRURGIAO VASCULAR	01	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO DERMATOLOGISTA	01	10	ESTATUTARIO
MEDICO ENDOCRINOLOGISTA	01	10	ESTATUTARIO
MEDICO ENDOCRINOLOGISTA	01	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO GASTRO	01	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO GINECO-OBSTETRA	01	10	ESTATUTARIO
MEDICO INFECTOLOGISTA	02	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO NEFROLOGISTA	01	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO ORTOPEDISTA	02	10	ESTATUTARIO
MEDICO OTORRINO	02	10	ESTATUTARIO
MEDICO PEDIATRA	01	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO PEDIATRA	01	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO PNEUMOLOGISTA	01	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO PSIQUIATRA	02	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO PSIQUIATRA	02	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO REUMATOLOGISTA	01	10	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO SAUDE DA FAMILIA	01	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO

MEDICO SAUDE DA FAMILIA	15	40	PROGRAMA MAIS MEDICOS
MEDICO SAUDE DA FAMILIA	14	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA	01	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MEDICO UROLOGISTA	01	10	ESTATUTARIO
MONITORA DE ATIVIDADES FISICAS	02	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MOTORISTA	10	40	ESTATUTARIO
MOTORISTA	01	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MOTORISTA SOCORRISTA SAMU	03	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
MOTORISTA	03	40	TERCEIRIZADO
NUTRICIONISTA	01	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
PSICOLOGO	01	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
PSICOLOGO	01	20	ESTATUTARIO
PSICOLOGO	03	20	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
PSICOLOGO	01	20	CEDIDO DE OUTRO MUNICIPIO
PSICOLOGO INFANTIL	01	30	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
SECRETARIO DE SAUDE	01	40	AGENTE POLITICO
SECRETÁRIO ESCOLAR	01	40	ESTATUTARIO
RECEPCIONISTA	02	40	TERCEIRIZADO
TECNICO DE ENFERMAGEM	16	40	ESTATUTARIO
TECNICO DE ENFERMAGEM	40	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
TECNICO ENFERMAGEM SAMU	03	40	SERVIDOR PUBLICO NÃO EFETIVO
VIGILANTE SANITARIO	02	40	ESTATUTARIO
TOTAL	381		

Fonte: Relatório de Profissionais da Secretaria de Saúde, outubro de 2021

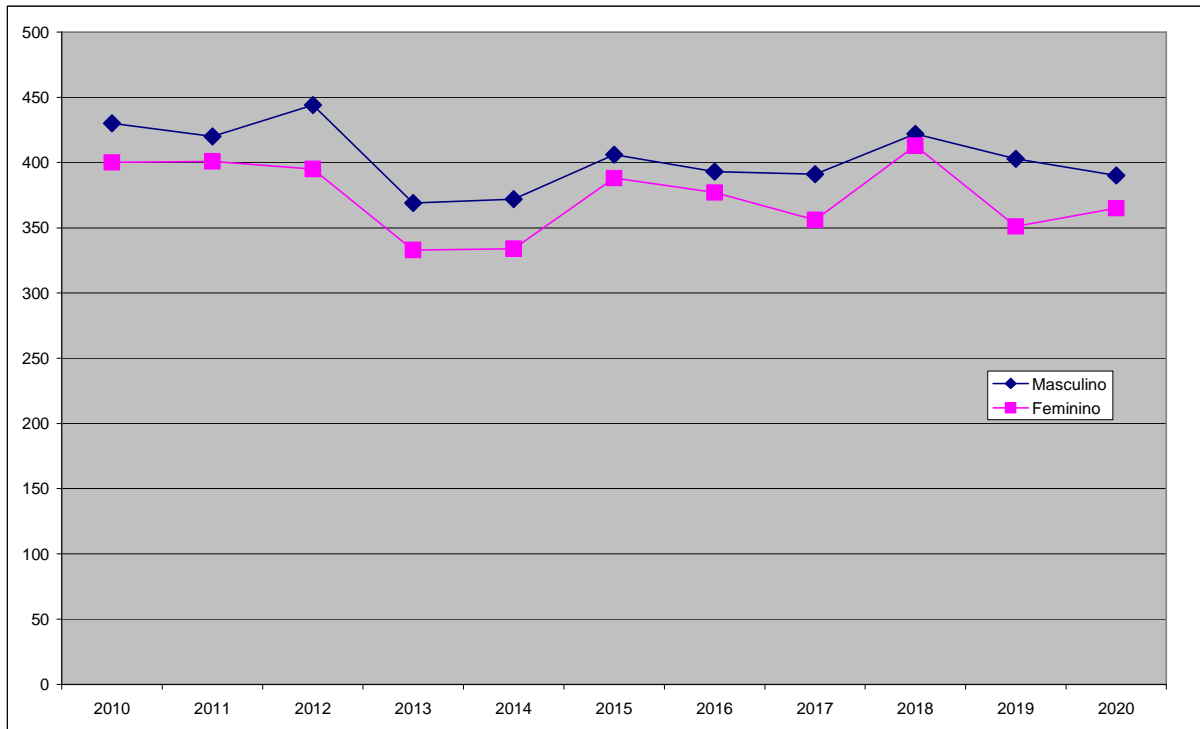
5 ANÁLISE SITUACIONAL EM RELAÇÃO AS CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

5.1 Nascidos Vivos

Quadro 27- Nascidos Vivos em Içara de 2000 a 2020 por sexo

Ano do Nascimento	Masculino	Feminino	Ignorado	Total
1994	474	428	0	876
1995	428	409	27	864
1996	489	408	20	917
1997	461	433	4	898
1998	510	477	0	987
1999	577	472	0	1049
2000	470	431	0	901
2001	418	430	0	848
2002	408	427	0	835
2003	410	415	2	827
2004	420	417	0	837
2005	424	427	0	851
2006	427	415	0	842
2007	405	395	0	800
2008	443	406	1	850
2009	384	386	1	771
2010	430	400	0	830
2011	420	401	0	821
2012	444	395	0	839
2013	369	333	0	702
2014	372	334	02	708
2015	406	388	1	795
2016	393	377	0	770
2017	391	356	0	747
2018	422	413	0	835
2019	403	351	0	754
2020	390	365	01	756
Total	11.588	10.889	59	22.510

Fonte: DATASUS

Gráfico 8 - Nascidos Vivos de Içara de 2010 a 2020

Fonte: DATASUS

Analisando o Gráfico 8 constata-se que a população de nascidos vivos vem diminuindo na última década, sendo que em 2018 houve um considerável aumento.

Quadro 28 - Taxa de Natalidade em Içara de 2000 a 2020

Ano do Nascimento	Nº de Nascidos Vivos	População Geral	Taxa
2000	901	48.634	18,53
2001	848	49.886	17,00
2002	835	50.849	16,42
2003	827	51.883	15,94
2004	837	52.905	15,82
2005	851	55.236	15,41
2006	842	56.423	14,92
2007	800	57.599	13,89
2008	850	56.360	15,08
2009	771	57.103	13,50
2010	830	58.833	14,10
2011	821	59.616	13,77
2012	839	60.374	13,89
2013	702	51.116	13,77
2014	708	52.284	13,54
2015	795	53.148	14,95
2016	770	53.998	14,25
2017	747	54.728	13,65
2018	835	55.581	15,02
2019	754	56.421	13,36
2020	756	57.247	13,21

Fonte: RIPSAs e Tabnet Datasus

Quadro 29 - Taxa de Fecundidade em Içara de 2000 a 2020

Ano do Nascimento	Nascidos vivos de mães de 15 a 49 anos	População Feminina de 15 a 49 anos	Taxa de Fecundidade
2000	897	13.583	6,60
2001	843	13.934	6,05
2002	834	14.202	5,87
2003	826	14.491	5,70
2004	835	14.776	5,65
2005	845	15.427	5,48
2006	831	15.761	5,27
2007	795	16.691	4,76
2008	848	16.338	5,19
2009	761	16.535	4,60
2010	830	16.864	4,92
2011	821	17.087	4,80
2012	839	17.308	4,84
2015	795	14.764	5,38
2016	768	15.020	5,11
2017	747	15.082	4,95
2018	832	15.132	5,50
2019	751	15.177	4,95
2020	752	15.237	4,94

Fonte: RIPSAs e Tabnet Datasus

* Somente disponibilizado esta população por sexo e faixa etária após o CENSO de 2010

A taxa de fecundidade do ano de 2010 à 2020 manteve-se instável em Içara, dando um amostra que o Programa Municipal de Planejamento Familiar tem mostrado resultado na população alvo; e também a diminuição esta relacionada na mudança de comportamento da população na formação de famílias, por uma questão cultural, de educação, social e econômica.

5.2 Mortalidade

Quadro 30 - Mortalidade Geral por causa lista de residentes de Içara desde 2010 a 2020

Causas Lista BR	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
001-031 ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	13	21	13	10	3	8	15	9	9	9	42	152
. 001 Doenças infecciosas intestinais	2	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	11
... 003 Diarréia e gastroenterite orig infec pres	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	8
... 004 Outras doenças infecciosas intestinais	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3
. 005-006 Tuberculose	1	1	0	2	0	1	3	0	0	0	0	8
... 005 Tuberculose respiratória	0	1	0	2	0	0	2	0	0	0	0	5
... 006 Outras tuberculoses	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
. 007-015 Outras doenças bacterianas	3	5	5	3	1	2	5	4	4	6	8	46
... 008 Leptospirose	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
... 014 Septicemia	2	5	4	2	1	1	5	4	4	6	7	41
... 015 Infecções com transmissão predom sexual	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
. 016-023 Doenças virais	7	13	6	4	2	4	7	3	4	1	3	54
... 022 Hepatite viral	2	2	1	1	0	0	3	0	0	0	0	9
... 023 Doen p/vírus da imunodefíc humana (HIV)	5	11	5	3	2	3	4	3	3	1	2	42
. 024-027 Doenças transmitidas por protozoários	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
. 031 Restante algumas doenç infec e parasitárias	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	30	32
032-052 NEOPLASIAS	50	50	64	58	66	59	66	60	70	58	78	679
. 032 Neopl malign do lábio, cav oral e faringe	1	1	5	2	4	3	3	2	4	2	7	34
. 033 Neoplasia maligna do esôfago	0	4	4	6	2	5	3	5	3	4	4	40
. 034 Neoplasia maligna do estômago	5	3	5	4	2	3	3	5	10	5	8	53
. 035 Neoplasia maligna do cólon,reto e ânus	3	5	3	4	8	2	5	2	2	5	4	43
. 036 Neopl malign do fígado e vias bil intrahepát	3	0	2	2	3	2	5	4	4	3	2	30
. 037 Neoplasia maligna do pâncreas	5	3	2	2	7	3	5	2	6	5	7	47
. 038 Neoplasia maligna da laringe	4	3	2	3	0	3	1	0	1	0	2	19
. 039 Neopl malign da traquéia,brônquios e pulmões	9	12	10	9	10	10	15	11	12	13	18	129
. 040 Neoplasia maligna da pele	1	1	0	0	2	0	1	2	1	2	0	10
. 041 Neoplasia maligna da mama	4	2	4	3	6	3	2	4	5	3	3	39
. 042 Neoplasia maligna do colo do útero	0	1	1	0	1	1	3	2	2	0	2	13
. 043 Neopl malign de corpo e partes n/esp útero	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	5
. 044 Neoplasia maligna do ovário	2	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7
. 045 Neoplasia maligna da próstata	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	27
. 046 Neoplasia maligna da bexiga	0	1	1	2	1	3	1	0	1	0	1	11
. 047 Neopl malign mening,encéf e out partes SNC	3	3	5	0	3	4	5	2	4	3	4	36
. 048 Linfoma não-Hodgkin	1	1	2	2	2	0	2	2	1	2	2	17
. 049 Mieloma mult e neopl malign de plasmócitos	2	0	2	2	2	1	1	1	0	0	0	11
. 050 Leucemia	1	1	1	1	1	0	2	3	2	2	4	18
. 051 Neoplasias in situ, benign, comport incert	1	0	0	1	3	5	0	0	1	2	0	13
. 052 Restante de neoplasias malignas	3	6	13	9	6	8	6	7	9	3	7	77
053-054 D SANGUE E ORG HEMAT E	0	0	1	0	1	1	2	0	0	1	0	6

ALGUNS TRANS IMUNIT												
. 053 Anemias	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
. 054 Rest d sangue, org hemat e alg transt imunit	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	0	5
055-057 D ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	22	13	14	14	13	10	12	13	10	13	13	147
. 055 Diabetes mellitus	19	13	10	13	10	6	9	11	7	10	10	118
. 056 Desnutrição	3	0	1	0	2	1	1	1	1	0	2	12
. 057 Rest doenças endócr, nutricion e metabólicas	0	0	3	1	1	3	2	1	2	3	1	17
058-059 TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	0	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	11
. 058 Transt ment e comport uso subst psicoativas	0	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	9
... 058.1 Transt ment e comport devid uso álcool	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	5
. 059 Rest transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
060-063 DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	3	3	19	6	5	12	9	9	8	11	10	95
. 060 Meningite	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
. 061 Doença de Alzheimer	1	1	9	4	4	8	9	6	2	5	8	57
. 062 Epilepsia	0	1	3	1	1	0	0	1	2	2	0	11
. 063 Restante das doenças do sistema nervoso	2	1	7	1	0	4	0	2	3	3	1	24
066-072 DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	104	139	118	90	104	88	90	100	100	101	96	1130
. 066 Febre reumát aguda e doen reum crôn coração	3	2	2	0	1	0	0	0	2	0	1	11
. 067 Doenças hipertensivas	11	11	13	4	7	7	12	9	16	9	8	107
. 068 Doenças isquêmicas do coração	39	65	56	32	31	33	29	31	37	29	32	414
... 068.1 Infarto agudo do miocárdio	31	62	50	28	25	29	23	24	32	25	29	358
. 069 Outras doenças cardíacas	20	22	10	17	19	15	12	34	28	33	27	237
. 070 Doenças cerebrovasculares	25	19	23	20	23	12	20	18	9	16	17	202
. 071 Aterosclerose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
. 072 Rest doenças do aparelho circulatório	6	20	14	17	23	21	17	8	8	14	10	158
073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	29	31	26	25	20	15	30	27	36	41	33	313
. 073 Influenza (gripe)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
. 074 Pneumonia	11	16	13	12	13	6	10	19	18	16	16	150
. 075 Out infec agudas das vias aéreas inferiores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
... 075.1 Bronquiolite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
. 076 Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	12	10	7	9	7	5	16	7	13	17	7	110
... 076.1 Asma	0	1	0	1	2	1	0	0	0	0	1	6
. 077 Restante doenças do aparelho respiratório	6	5	5	4	0	3	4	1	4	7	9	48
078-082 DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	18	12	22	16	12	11	13	8	16	13	12	153
. 078 Úlcera gástrica, duodenal e péptica	1	0	2	3	0	0	1	1	3	0	0	11
. 079 Peritonite	0	0	2	0	1	1	0	0	0	1	0	5
. 080 Doenças do fígado	6	6	8	8	4	5	5	2	1	5	4	54
... 080.1 Doença alcoólica do fígado	2	3	5	6	3	3	2	2	1	1	1	29
... 080.2 Fibrose e cirrose do fígado	2	2	1	1	1	2	2	0	0	3	2	16
... 080.3 Outras doenças do fígado	2	1	2	1	0	0	1	0	0	1	1	9
. 081 Colecistite	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	6
. 082 Rest doenças do aparelho digestivo	10	4	9	4	7	5	6	5	12	7	8	77
083 DOENÇAS DA PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	6
084 DOENÇAS SIST OSTEOMUSC E TECIDO CONJUNTIVO	0	0	1	1	1	1	1	0	2	0	1	8
085-087 DOENÇAS DO APARELHO	2	7	6	6	5	3	9	7	11	3	19	78

GENITURINÁRIO												
. 085 D glomerulares e d renais túbulo-interstic	0	1	1	2	0	0	2	1	0	0	0	7
. 086 Insuficiência renal	2	2	0	1	1	1	5	4	6	3	8	33
. 087 Rest doenças do aparelho geniturinário	0	4	5	3	4	2	2	2	5	0	11	38
088-091 GRAVIDEZ, PARTO E PUERPÉRIO	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	6
. 088 Gravidez que termina em aborto	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
. 089 Outras mortes obstétricas diretas	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5
092-096 ALG AFECÇÕES ORIGIN NO PERÍODO PERINATAL	4	4	7	5	5	4	4	7	7	3	8	58
. 092 Feto e recém-nasc afet fat mat e compl grav	0	0	0	2	0	2	2	3	1	0	0	10
. 093 Transt relac duração gestação e cresc fetal	0	1	0	0	1	0	0	2	2	0	0	6
. 094 Traumatismo de parto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
. 095 Trans resp e cardiovas espec per perinatal	4	1	3	2	3	2	1	1	2	0	4	23
. 096 Rest afec originadas no período perinatal	0	2	4	1	1	0	1	1	2	3	3	18
097-099 MALF CONGÊN, DEFORM E ANOMAL CROMOSSÔMICAS	1	7	3	5	3	3	0	3	2	2	1	30
. 097 Malformações congênitas do sistema nervoso	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
. 098 Malf congênitas do aparelho circulatório	1	4	1	0	2	0	0	2	2	2	1	15
. 099 Rest de malf cong, deform e anomal Cromoss	0	3	2	4	1	3	0	1	0	0	0	14
100-102 MAL DEFINIDAS	16	7	1	1	1	0	0	1	1	3	4	35
. 100 Senilidade	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
. 101 Morte sem assistência médica	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
. 102 Rest sint, sin e ach anorm clín e laborat	15	6	1	1	1	0	0	1	0	3	4	32
103-112 CAUSAS EXTERNAS	26	35	46	28	36	28	40	26	25	24	22	336
. 103 Acidentes de transporte	11	19	18	12	15	9	19	10	8	11	8	140
. 104 Quedas	1	0	5	4	6	5	3	5	8	1	5	43
. 105 Afogamento e submersões acidentais	3	1	2	0	2	0	2	0	0	0	4	14
. 106 Exposição à fumaça, ao fogo e às chamas	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
. 107 Envenen, intoxic por ou expos a subst nociv	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
. 108 Lesões autoprovocadas voluntariamente	2	5	6	5	4	2	6	6	1	5	2	44
. 109 Agressões	5	8	12	3	7	9	4	3	5	4	1	61
. 110 Eventos(fatos) cuja intenção é indeterminada	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5
. 112 Todas as outras causas externas	3	2	1	4	1	2	6	1	2	3	1	26
Total	290	332	343	267	278	245	293	271	298	285	341	3243

Quadro 31 - Mortalidade segundo causa capítulo de 2010 a 2020 de residentes de Içara

Causas Capítulos	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Alg dças infecciosas e parasitárias	13	21	13	10	3	8	15	9	9	9	42
Neoplasias (tumores)	50	50	64	58	66	59	66	60	70	58	78
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	1	0	1	1	2	0	0	1	0
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	22	13	14	14	13	10	12	13	10	13	13
Transtornos mentais e comportamentais	0	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1
Doenças do sistema nervoso	3	3	19	6	5	12	9	9	8	11	10
Doenças do aparelho circulatório	104	139	118	90	104	88	90	100	100	101	96
Doenças do aparelho respiratório	29	31	26	25	20	15	30	27	36	41	33
Doenças do aparelho digestivo	18	12	22	16	12	11	13	8	16	13	12
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	1	1	1	1	1	0	2	0	1
Doenças do aparelho geniturinário	2	7	6	6	5	3	9	7	11	3	19
Gravidez parto e puerpério	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0
Algumas afec originadas no período perinatal	4	4	7	5	5	4	4	7	7	3	8
Anomalias congênitas	1	7	3	5	3	3	0	3	2	2	1
Mal Definidas	16	7	1	1	1	0	0	1	1	3	4
Causas externas	26	35	46	28	36	28	40	26	25	24	22
Total	290	332	343	267	278	245	293	271	298	285	341

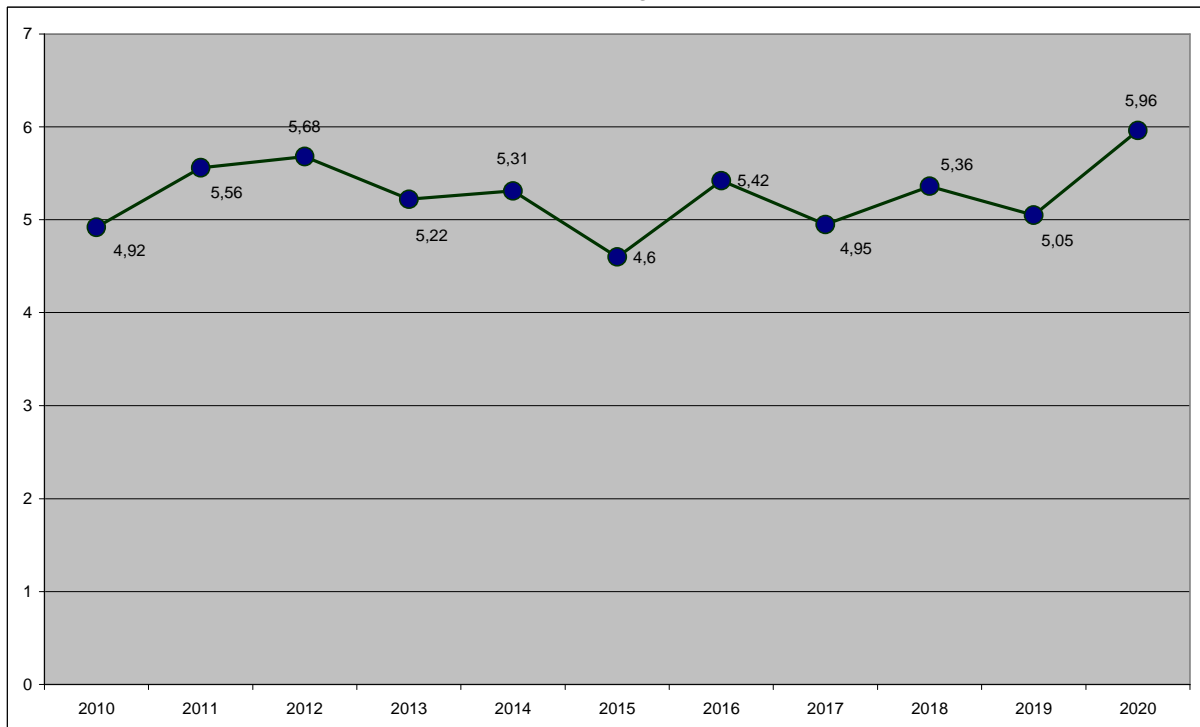
Fonte: Tabnet Datasus

Analisando o quadro de mortalidade, constatamos que as principais causas de mortalidade em Içara dos últimos cinco anos são: 1º) doenças do aparelho circulatório; 2º neoplasias; 3º - causas externas; 4º - doenças do aparelho respiratório e 5º doenças do aparelho digestivo. Ressaltamos que a partir de 2010 foi firmado convênio com Serviço de Verificação de Óbito Regional, tendo como resultado uma que quase todos os óbitos de residentes de Içara tem causa de mortalidade definida.

Quadro 32 - Taxa de Mortalidade de residente de Içara de 2000 a 2020

Ano	Nº Total de Óbitos	População total	Taxa mortalidade (x1000)
2000	229	48.634	4,71
2001	220	49.886	4,41
2002	213	50.849	4,19
2003	231	51.883	4,45
2004	207	52.905	3,91
2005	253	55.236	4,58
2006	240	56.423	4,25
2007	272	57.599	4,72
2008	321	56.360	5,70
2009	289	57.103	5,06
2010	290	58.833	4,92
2011	332	59.616	5,56
2012	343	60.374	5,68
2013	267	51.116	5,22
2014	278	52.284	5,31
2015	245	53.148	4,60
2016	293	53.998	5,42
2017	271	54.728	4,95
2018	298	55.581	5,36
2019	285	56.421	5,05
2020	341	57.247	5,96

Fonte: RIPSA e Tabnet Datasus

Gráfico 9 - Taxa de mortalidade geral de Içara de 2010 a 2020

Fonte: RIPSA e Tabnet Datasus

Analisando o Gráfico 9 constatamos que períodos elencados a taxa de mortalidade geral apresenta variações de aumento e redução da referida taxa. Nos últimos períodos elencados no gráfico (2010 para 2020) as taxas de mortalidade geral aumentaram.

Quadro 33 - Mortalidade por Doenças Crônicas de 2010 a 2020

Doenças Crônicas	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
Doenças Cardiovasculares	104	139	118	90	104	88	90	100	100	101	96	1130
Neoplasias	49	50	64	57	63	54	66	60	69	56	78	666
Doenças Respiratórias Crônicas	13	11	8	10	7	5	17	8	13	18	7	117
Diabetes Mellitus	19	13	10	13	10	6	9	11	7	10	10	118
Outras Doenças Crônicas	25	31	57	38	33	41	37	28	42	35	45	412
Maternas, Infantis e Transmissíveis	33	42	34	27	24	20	30	37	36	31	70	384
Causas Externas	26	35	46	28	36	28	40	26	25	24	22	336
Causas Maldefinidas	16	7	1	1	1	0	0	1	1	3	4	35
Total	285	328	338	264	278	242	289	271	293	278	332	3198

Fonte: Tabnet Datasus

5.3 Mortalidade Infantil

Quadro 34 - Óbitos de menores de 1 anos por causa de residentes de Içara de 2000 à 2020

Causas Lista BR	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
001-031 ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1
. 001 Doenças infecciosas intestinais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
... 004 Outras doenças infecciosas intestinais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
. 007-015 Outras doenças bacterianas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
... 014 Septicemia	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
... 015 Infecções com transmissão predom sexual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
. 016-023 Doenças virais	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
... 023 Doen p/vírus da imunodefíc humana (HIV)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
053-054 D SANGUE E ORG HEMAT E ALGUNS TRANS IMUNIT	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 054 Rest d sangue, org hemat e alg transt imunit	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
. 074 Pneumonia	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 075 Out infec agudas das vias aéreas inferiores	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
... 075.1 Bronquiolite	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 077 Restante doenças do aparelho respiratório	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
078-082 DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 082 Rest doenças do aparelho digestivo	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
088-091 GRAVIDEZ, PARTO E PUERPÉRIO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 089 Outras mortes obstétricas diretas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
092-096 ALG AFECÇÕES ORIGIN NO PERÍODO PERINATAL	4	7	5	6	1	4	3	4	5	3	4	4	7	5	5	4	4	7	7	3	8
. 092 Feto e recém-nascido afetado mat e compl grav	0	0	0	1	0	3	0	0	1	0	0	0	0	2	0	2	2	3	1	0	0
. 093 Transt relac duração gestação e cresc fetal	0	0	2	1	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	0	0
. 094 Traumatismo de parto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
. 095 Trans resp e cardiovas espec per perinatal	2	6	3	2	0	0	1	2	2	1	4	1	3	2	3	2	1	1	2	0	4
. 096 Rest afec originadas no período perinatal	2	1	0	2	1	1	2	0	1	2	0	2	4	1	1	0	1	1	2	3	3

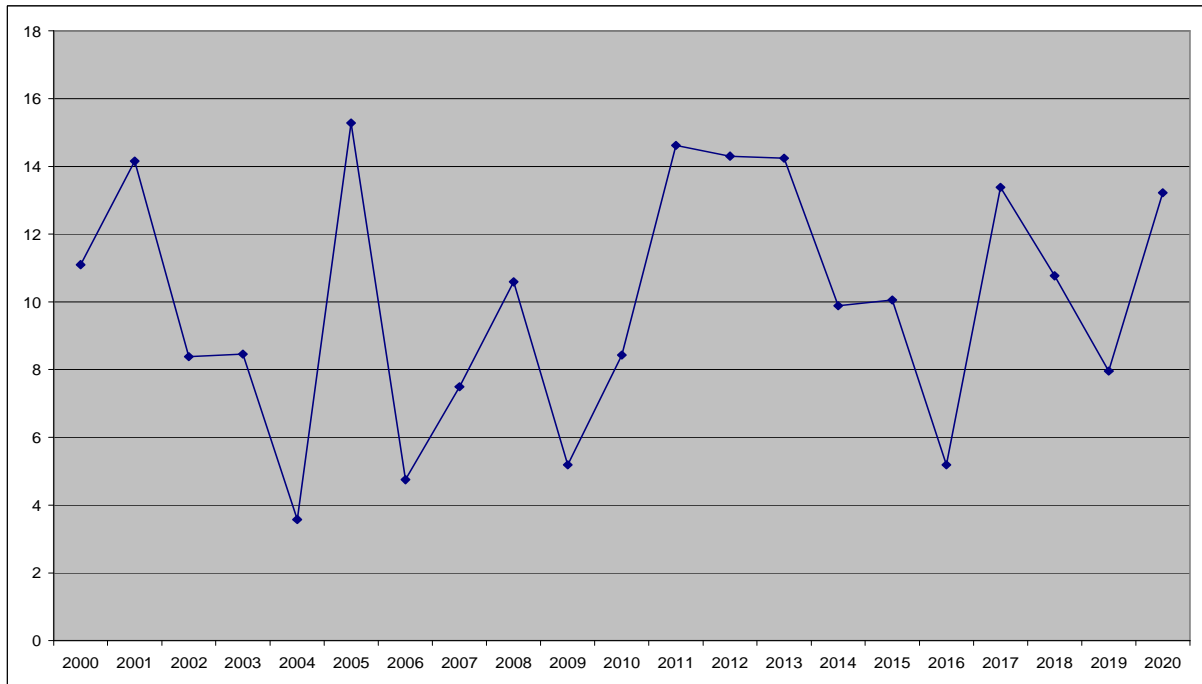
097-099 MALF CONGÊN, DEFORM E ANOMAL CROMOSSÔMICAS	4	1	0	1	0	5	0	1	1	1	1	6	3	4	2	3	0	3	2	2	1
. 097 Malformações congênitas do sistema nervoso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
. 098 Malf congênitas do aparelho circulatório	2	0	0	1	0	3	0	0	1	0	1	3	1	0	2	0	0	2	2	2	1
. 099 Rest de malf cong, deform e anomal Cromoss	2	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	3	2	3	0	3	0	1	0	0	0
100-102 MAL DEFINIDAS	0	2	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 101 Morte sem assistência médica	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 102 Rest sint, sin e ach anorm clín e laborat	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
103-112 CAUSAS EXTERNAS	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
. 103 Acidentes de transporte	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 105 Afogamento e submersões acidentais	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. 112 Todas as outras causas externas	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Total	10	12	7	7	3	13	4	6	9	4	7	12	12	10	7	8	4	10	9	6	10

Fonte: Tabnet/DATASUS

Quadro 35 - Taxa de Mortalidade Infantil de 2000 a 2020 em Içara

Ano do Óbito	Nº de Óbitos > 1 ano	Nº de Nascidos Vivos	Taxa de Mortalidade Infantil (X 1000)
2000	10	901	11,10
2001	12	848	14,15
2002	7	835	8,38
2003	7	827	8,46
2004	3	837	3,58
2005	13	851	15,28
2006	4	842	4,75
2007	6	800	7,50
2008	9	850	10,59
2009	4	771	5,19
2010	7	830	8,43
2011	12	821	14,62
2012	12	839	14,30
2013	10	702	14,24
2014	7	708	9,88
2015	8	795	10,06
2016	4	770	5,19
2017	10	747	13,38
2018	9	835	10,77
2019	6	754	7,96
2020	10	756	13,22

Fonte: Tabnet Datasus

Gráfico 10 - Taxa de Mortalidade Infantil de 2010 à 2020 em Içara

Fonte: Tabnet Datasus

A taxa de mortalidade infantil de Içara dos últimos três anos reduziu e aumentou em 2020. Em relação a taxa de mortalidade infantil em Santa Catarina em 2020 foi de 9,41/1000 nascidos vivos, segundo informações do Tabnet Datasus e a Taxa de Mortalidade Infantil em 2019 no Brasil foi de 11,9/1000 nascidos vivos.

Diante deste cenário, constata-se que o município precisa implementar sua assistência as gestantes para refletir na qualidade da saúde das gestantes e bebês e por consequência reduzir a mortalidade infantil.

5.4 Mortalidade Materna

Quadro 36 - Mortalidade materna de residentes de Içara de 2000 a 2020

Causa Categoria CID10	2005	2008	2010	2011	2014	2017	2019
O05 Outr tipos de aborto	0	0	1	0	0	0	0
O15 Eclampsia	0	0	0	1	0	0	0
O24 Diabetes mellitus na gravidez	0	0	1	0	0	0	0
O41 Outr transt membranas e liquido amniotico	0	1	0	0	0	0	0
O72 Hemorragia pos-parto	0	0	0	0	0	0	1
O85 Infecç puerperal	0	0	0	0	1	1	0
O98 Doen inf paras mat COP compl grav part puerp	1	0	0	0	0	0	0
Total	1	1	2	1	1	1	1

Fonte: Tabnet Datasus

5.5 Morbidade Hospitalar

Quadro 37 Internações por causa capítulo CID 10 de residentes de Içara de 2010 à 2020

Capítulo CID-10	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	137	133	119	133	115	102	118	123	114	103	218
II. Neoplasias (tumores)	335	246	266	320	335	332	359	305	314	330	243
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	26	23	13	14	18	12	24	20	24	17	23
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	69	71	89	104	53	59	67	65	70	65	28
V. Transtornos mentais e comportamentais	161	150	155	137	151	93	75	121	100	87	63
VI. Doenças do sistema nervoso	31	34	48	48	76	72	68	76	74	72	53
VII. Doenças do olho e anexos	10	22	10	15	20	13	19	26	21	27	26
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	7	14	16	14	14	11	2	7	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	454	493	576	637	511	465	412	445	491	518	310
X. Doenças do aparelho respiratório	407	480	601	704	542	435	460	504	459	412	269
XI. Doenças do aparelho digestivo	272	357	431	439	377	333	310	343	412	404	278
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	48	43	39	74	67	68	75	96	103	60	60
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	111	75	107	99	132	135	105	98	125	100	34
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	205	256	265	286	310	289	270	303	340	348	211
XV. Gravidez parto e puerpério	674	682	710	694	643	601	583	562	696	575	608
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	44	49	47	58	57	52	40	55	36	45
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	31	36	36	38	47	37	40	26	45	36	21
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	32	33	39	33	57	40	82	99	98	79
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	169	184	209	249	289	247	275	279	375	400	340
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	38	69	74	83	65	76	74	66	79	113	67

Fonte: Datasus Tabnet

Analisando o quadro acima constatamos que as principais causas de internações nos últimos 5 anos foram: 1º) Parto e puerpério; 2º) Doenças do Aparelho Respiratório; 3º) Doenças do Aparelho Circulatório; 4º) Doenças do Aparelho Digestivo; 5º) Doenças Neoplasias; 6º) Doenças do Aparelho Geniturinário e 7º) Lesões por envenenamento e outras conseqüências de causas externas

Quadro 38 - Produção Hospitalar de 2010 à 2020 de residentes de Içara

Subgrupo procedimentos	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
0201 Coleta de material	8	2	3	4	2	2	-	-	2	4	2
0209 Diagnóstico por endoscopia	2	-	1	7	15	6	4	2	3	-	1
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	-	-	1	3	3	2	3	1	1	3	1
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	9	16	14	8	23	23	22	49	209	205	171
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	1285	1390	1660	1802	1480	1235	1278	1495	1323	1269	1031
0304 Tratamento em oncologia	88	95	103	106	139	172	184	131	153	141	136
0305 Tratamento em nefrologia	60	66	55	72	64	74	62	91	83	75	66
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	17	29	21	35	43	29	33	38	29	56	36
0310 Parto e nascimento	360	369	341	339	336	308	328	328	311	268	291
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	35	41	39	37	27	38	54	50	59	32	21
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas	-	2	10	7	8	4	1	5	1	-	-
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	27	27	38	12	32	40	15	26	22	21	24
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	68	79	64	127	129	49	54	26	36	31	10
0405 Cirurgia do aparelho da visão	10	20	7	15	18	11	19	17	16	23	18
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	84	97	130	155	144	140	80	106	163	154	105
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	237	286	308	347	264	262	253	214	287	303	182
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	243	233	282	274	219	200	148	165	319	306	193
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	265	275	253	258	269	227	248	191	282	316	131
0410 Cirurgia de mama	11	7	10	8	7	3	11	6	14	3	-
0411 Cirurgia obstétrica	289	275	323	294	263	260	237	225	323	264	264
0412 Cirurgia torácica	21	10	16	25	26	17	34	34	22	39	25
0413 Cirurgia reparadora	3	5	20	8	10	7	3	10	4	1	8
0414 Bucomaxilofacial	14	5	10	7	7	11	11	28	11	12	8
0415 Outras cirurgias	48	66	86	152	271	302	298	297	270	209	197
0416 Cirurgia em oncologia	20	15	24	50	35	51	43	39	29	51	45
0501 Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-
0503 Ações relacionadas à doação de órgãos e tecidos para transplante	4	4	2	6	10	9	4	6	6	11	4
0504 Processamento de tecidos para transplante	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
0505 Transplante de órgãos, tecidos e células	3	7	6	7	5	5	5	6	3	5	5
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	12	11	10	9	10	10	6	5	17	6	3

5.6 Morbidade Ambulatorial

Quadro 39 - Produção ambulatorial por local de atendimento de 2010 a 2020 de Içara

Subgrupo proced.	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	164330	189738	406440	155097	185104	133619	50764	332240	87134	197394	160715
0102 Vigilância em saúde	16386	22123	14620	16476	16983	13777	8863	15684	15042	12206	14142
0201 Coleta de material	7254	7163	7972	8701	8103	8170	4090	8319	6692	7791	5479
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	88720	118639	107706	138772	136407	132692	131908	138270	172770	161477	147962
0204 Diagnóstico por radiologia	14540	18934	21541	18650	13915	19784	18040	21110	20406	20926	14398
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	1276	1632	1858	1395	96	155	-	368	920	467	457
0209 Diagnóstico por endoscopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	5
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	1644	1580	2165	2215	2367	3191	1899	2978	3609	7574	6800
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	-	-	-	-	56	-	-	-	-	-	-
0214 Diagnóstico por teste rápido	2693	5610	5977	4745	4088	3274	4086	6986	1655	14272	13236
0301 Consultas / atendimentos / Acompanhamentos	289374	317053	349619	362149	656384	292938	247381	328716	227244	407866	300783
0302 Fisioterapia	20675	18161	17671	18395	17239	10868	12319	10965	17647	25305	20632
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	248	241	270	234	28	152	27	1117	1028	675	564
0306 Hemoterapia	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
0307 Tratamentos odontológicos	17305	21149	21575	16221	20987	14379	9533	14076	4389	16973	8021
0309 Terapias especializadas	-	-	-	-	11	-	-	3	31	170	22
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	15020	19162	23421	16995	13942	16829	8091	11452	3595	11556	7636
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	24	103	346	282	298	271	147	217	44	355	294
0405 Cirurgia do aparelho da visão	462	621	446	391	771	926	939	664	826	786	924
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	54	77	79	90	29	43	-	3	10	14	7
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	8	109	62	3	8	8	-	-	35	7	9
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	6	4	12	9	3	2	-	-	-	-	-
0412 Cirurgia torácica	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	2
0413 Cirurgia reparadora	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
0414 Bucomaxilofacial	3549	3745	3531	2556	2429	1848	1432	2002	1150	2796	1421

0415 Outras cirurgias	2	4	11	3	8	2	4	13	-	7	-
0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	-	-	-	86	351	234	327	274	261	193	311
0801 Ações relacionadas ao estabelecimento	474	519	193	-	207	296	334	239	-	-	-
0803 Autorização / Regulação	4174	7828	6378	7230	840	464	-	5084	2310	8769	3888
Total	648244	754195	991893	770701	1080654	653923	500184	900780	566798	897607	707708

Fonte: Datasus Tabnet

Quadro 40 - Produção ambulatorial por local de residência de 2010 a 2020 de Içara

Subgrupo proced.	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	-	-	-	-	7	-	-	130	54	121	117
0201 Coleta de material	52	65	57	55	42	39	55	61	62	141	105
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	4023	3897	4475	5711	6518	7451	7086	5854	5641	5942	5830
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	6602	7013	7740	7160	7044	6362	6518	6017	5989	6097	3787
0204 Diagnóstico por radiologia	2667	2814	2724	2571	1377	2189	1563	1989	1684	1587	1645
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	237	1491	1780	1524	593	617	618	866	1436	1155	1426
0206 Diagnóstico por tomografia	385	615	654	755	886	902	790	723	709	856	1180
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	85	133	130	129	165	159	151	170	152	115	402
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	95	90	95	113	109	99	120	95	94	114	185
0209 Diagnóstico por endoscopia	-	25	29	65	67	63	72	74	67	140	185
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista	-	-	-	-	-	2	1	2	-	2	2
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	496	644	657	719	871	1145	1646	1748	1736	2193	2399
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	-	106	102	128	137	135	118	84	331	341	369
0214 Diagnóstico por teste rápido	-	1	1	-	-	8	1473	1810	561	2935	3409
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	38829	28480	23636	11810	17981	17862	17467	20389	23087	29632	15936
0302 Fisioterapia	20707	18217	17748	18422	17160	10842	12580	11306	17631	25183	20089
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	5	5	16	60	130	62	25	9	4	4	3
0304 Tratamento em oncologia	3593	5094	5825	5417	4227	5958	7474	5620	5692	3261	1453
0305 Tratamento em nefrologia	3061	2793	3815	5253	5690	6785	6003	4394	4155	4163	4581
0306 Hemoterapia	-	74	90	105	112	151	137	90	126	125	99
0307 Tratamentos odontológicos	-	-	-	5	253	8	15	362	276	530	459
0309 Terapias especializadas	68	52	44	40	52	44	28	40	23	69	37
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	-	457	389	577	846	743	709	857	731	1025	1084
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	-	5	11	4	17	10	5	16	21	17	20
0405 Cirurgia do aparelho da visão	79	82	165	180	164	261	174	275	254	369	331
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	-	3	1	-	-	1	1	-	2	-	1
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	2	14	35	7	10	15	16	79	32	17
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	-	29	19	33	89	96	74	26	30	39	25

0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	1	4	6	3	4	3	3	6	1	-	-
0412 Cirurgia torácica	-	1	4	5	-	-	3	10	3	10	4
0413 Cirurgia reparadora	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
0414 Bucomaxilofacial	-	-	-	-	37	1	-	22	15	11	16
0417 Anestesiologia	-	2	4	12	13	16	25	34	13	25	15
0418 Cirurgia em nefrologia	35	58	29	14	23	36	45	43	28	52	46
0501 Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante	292	476	281	155	395	384	333	288	380	425	358
0504 Processamento de tecidos para transplante	-	-	3	3	5	10	-	10	-	15	-
0505 Transplante de órgãos, tecidos e células	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	78	80	86	74	48	53	65	84	94	134	94
0601 Medicamentos de dispensação excepcional	90878	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	263423	482645	438560	526852	605555	610184	547134	539683	533142	539015	563293
0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	2289	2720	4022	5595	2664	3549	7610	3373	4221	4237	5289
0702 Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico	96	159	150	105	71	158	145	161	72	107	112
0803 Autorização / Regulação	9502	12379	8727	11412	2623	2059	1523	8670	5195	11702	4921
Total	447578	570714	522090	605101	675982	678457	621804	615407	613791	641921	639324

Fonte: Tabnet Datasus

5.7 Morbidade Sinan

Quadro 41- Relatório de Doenças de Notificação Compulsória notificadas em Içara de 2010 a 2020

Doenças de Notificação Compulsória	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
AIDS adulto	16	7	23	15	27	30	21	19	2	2	2
Acidente de trabalho grave		1	11	26	16	6	4	10	35	46	270
Acidente por animais peçonhentos	27	41	30	38	37	42	23	36	34	38	42
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	0	01	01	3	1	0	0	01	0	0	0
Dengue	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Doença de chagas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Doenças exantemáticas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Esquistossomose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre amarela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre maculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Febre tifóide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hanseníase	0	01	0	0	0	0	0	0	01	0	0
Hantavirose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatites virais	19	35	20	51	37	32	34	17	23	11	06
Influenza Pandêmica	07	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0
Intoxicação exógena	02	28	38	39	25	44	41	48	61	93	74
Leishmaniose visceral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniose tegumentar americana	0	0	01	0	0	0	0	0	0	0	0
Leptospirose	01	01	03	2	3	1	1	1	0	0	0
Malaria	01	0	0	0	0	0	1	3	1	0	0
Meningite	03	08	05	6	9	8	3	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paralisia flácida água	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Raiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rotavírus											
Sífilis em gestante	0	0	0	3	5	9	9	9	11	12	21
Sífilis congênita	0	0	0	0	3	4	2	4	5	5	7
Síndrome da rubéola congênita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétano acidental	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tétano neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculose	18	19	20	18	17	21	12	13	15	9	7
Violência doméstica, sexual e outras violências	02	14	13	35	14	50	61	100	110	180	146

Fonte: SINANWEB Datasus

5.8 Série Histórica de Indicadores de Saúde

Quadro 42 - Série Histórica de indicadores do município de Içara de 2015 a 2020

Nº INDICADOR	INDICADORES	RESULTADO DE IÇARA EM 2013	RESULTADO DE IÇARA EM 2014	RESULTADO DE IÇARA EM 2015	RESULTADO IÇARA 2016	RESULTADO IÇARA 2017	RESULTADO 2018	RESULTADO 2019	META 2020	RESULTADO 2020	META 2021
01	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	76,00	87	73	89	75	84	92	80	90	90
02	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,00	66,67	100	100	100,0	100,0	79,17	100	100	100
03	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	99,62	99,23	100	100,00	99,63	99,66	97,95	100	97,36	100
04	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	91,66	90,97	90,13	88,89	92,0	89,86	89,86	75	90	90
05	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	-	-	-	-	100,00	100,00	100	100	100	100
06	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
07	NÚMERO DE CASOS AUTÓCTONES DE MALÁRIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	NA	NA	NA	NA	Na
08	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE	0,0	0	3	01	5	04	05	0	5	4

	IDADE										
09	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100	100,0	188,92	196,18	195,21	195,21	100	100	153,47	100
11	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA (16.0601 MULHERES)	0,97	0,93	0,81	0,71	0,76	0,76	0,74	0,70	0,19	0,70
12	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA (5.996 MULHERES)	0,69	0,71	0,55	0,33	0,50	0,50	0,42	0,5	0,06	0,5
13	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	42,39	44,85	41,26	44,98	44,31	40,48	39,11	45	41,01	45,0
14	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	17,54	17,22	15,36	15,25	11,91	12,0	7,55	8	9,13	9,0
15	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	14,26	12,28	10,06	6,08	13,39	10,78	7,95	8	13,23	
15b	NUMERO DE ÓBITOS INFANTIS	10	08	8	04	10	9	06	06	10	03
16	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	0	100,0	0	0	01	0	01	0	0	2
17	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100,0	100,0	100,00	100,00	100,00	100	100,0	100	100	100

18	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	51,61	56,42	72,37	70,48	64,93	87,05	67	80	47,31	80
19	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL.	64,18	57,88	39,60	57,00	54,17	53,33	60	65	42,80	65
20	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	85,71	71,00	100	100,0	100,00	100,00	100	100		100
21	AÇÕES DE MATRICIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA					0,0	0	18	12	100	12
22	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	NA	NA	NA	NA	NA
23	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	-	-	-	-	26,09	100,0	94	100	94	100

5.9 Cobertura de imunobiológicos

Quadro 43 - Cobertura Vacinal em Içara de 2010 a 2019

Imuno	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Total	75,09	87,31	69,53	73,90	86,80	118,30	71,73	88,06	85,80	82,65
BCG	100,00	91,31	86,25	76,13	64,60	158,46	179,66	109,89	100,52	90,50
Hepatite B em crianças até 30 dias	0,00	0,00	0,00	0,00	63,53	155,19	116,24	102,97	97,92	86,35
Rotavírus Humano	90,14	95,33	98,83	102,07	91,54	119,63	114,41	98,59	91,04	89,96
Meningococo C	1,69	126,85	110,89	103,41	99,52	128,17	115,40	100,42	91,82	92,24
Hepatite B	107,00	102,72	73,67	113,03	95,47	120,06	166,53	99,58	88,44	72,96
Penta	0,00	0,00	6,87	99,27	93,56	116,93	106,07	99,58	88,44	72,96
Pneumocócica	55,12	107,26	100,78	102,68	97,74	119,77	115,82	101,41	94,81	92,50
Poliomielite	105,97	108,30	99,87	99,76	94,64	115,22	108,90	97,74	92,08	89,16
Poliomielite 4 anos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,88	80,44	88,93
Febre Amarela	0,26	0,00	0,52	0,37	0,72	0,14	0,85	1,13	53,64	84,74
Hepatite A	0,00	0,00	0,00	0,00	85,46	119,49	100,42	102,54	87,66	89,69
Pneumocócica(1º ref)	0,00	0,00	0,00	111,69	104,41	111,10	125,71	99,15	82,73	94,51
Meningococo C (1º ref)	0,00	0,00	0,00	110,72	101,07	118,78	124,01	99,15	79,48	96,79
Poliomielite(1º ref)	0,00	0,00	0,00	94,28	93,09	88,34	120,90	98,73	83,64	80,46
Tríplice Viral D1	97,41	100,26	107,39	105,72	101,91	111,24	128,25	102,40	83,64	97,19
Tríplice Viral D2	0,00	0,00	0,00	89,52	107,03	105,41	119,49	98,87	85,84	87,68
Tetra Viral(SRC+VZ)	0,00	0,00	0,00	36,66	107,03	105,97	119,63	86,58	82,34	77,38
DTP	105,71	107,65	69,65	100,97	95,35	117,50	106,07	0,00	0,00	0,00
DTP REF (4 e 6 anos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,00	1,71	77,86	80,57	44,14
Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	0,00	0,00	0,00	86,24	93,92	96,73	50,00	93,08	82,08	56,89
Dupla adulto e tríplice acelular gestante	0,00	0,00	0,00	41,66	40,29	52,35	29,94	42,94	79,10	67,80
dTpa gestante	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	59,74	34,32	55,23	96,05	83,33
Tetavalente (DTP/Hib) (TETRA)	105,71	107,65	62,78	105,36	95,95	127,45	10,73	0,00	0,00	0,00
Ignorado	74,35	78,03	62,95	59,62	212,75	235,06	25,04	0,00	0,00	0,00

Fonte: **Tabnet Datasus**

6 ANÁLISE EM RELAÇÃO À ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE (ESTRUTURA DAS REDES DE ASSISTÊNCIA)

6.1 Unidades Básicas (estrutura, organização territorial, características, população atendida, n.º equipes, distribuição no município das equipes, NASF)

Quadro 44 - Relação de endereços das unidades de saúde em Içara

Nº	UNIDADE DE SAÚDE	ENDEREÇO	TELEFONE	PROPRIEDADE
01	ESF PRESIDENTE VARGAS 1	RUA SÃO VICENTE, S/N – PRESIDENTE VARGAS	3462-8512	PUBLICO MUNICIPAL (TERRENO DO ESTADO)
02	ESF PRESIDENTE VARGAS 2	RUA SÃO VICENTE, S/N – PRESIDENTE VARGAS	3462-8512	PUBLICO MUNICIPAL (TERRENO DO ESTADO)
03	ESF LIRI	RUA PROJETADA 2 – S/N – LOTEAMENTO FRANCISCO PIZZETTI – LIR	3462-7219	PUBLICO MUNICIPAL
04	ESF CRISTO REI	RUA HELENA JUNCOSKI, S/N – CRISTO REI	3432-8935	PUBLICO MUNICIPAL
05	ESF JARDIM SILVANA	RUA TRANQUÍLO PIZZETTI, S/N – JARDIM SILVANA	3431-3569	PUBLICO MUNICIPAL
06	ESF NOSSA SENHORA DE FATIMA	RUA VALTER FRANCISCO, 234 – NOSSA SENHORA DE FÁTIMA	3468-4073	PUBLICO MUNICIPAL
07	ESF JAQUELINE	RUA JOSE STUDZINSKI ESQUINA COM RUA 30 DE DEZEMBRO – JAQUELINE	3431-3584	PUBLICO MUNICIPAL
08	ESF TERCEIRA LINHA	RUA GERAL, S/N - AO LADO DA IGREJA	3432-8971	PUBLICO MUNICIPAL (TERRENO CEDIDO DIOCESE CRICIUMA)
09	ESF AURORA	RUA JOAQUIM MENDES ESQUINA COM RUA HERCILIO DA SILVA, 1115 - AURORA	3432-2782	PUBLICO MUNICIPAL
10	ESF VILA NOVA I	RUA MIRIAN GUGLIELMI PAVEI, S/N – AO LADO DO COLÉGIO – VILA NOVA	3431-3553	PUBLICO MUNICIPAL
11	ESF VILA NOVA II	RUA MIRIAN GUGLIELMI PAVEI, S/N – AO LADO DO COLÉGIO – VILA NOVA	3431-3554	PUBLICO MUNICIPAL
12	ESF JUSSARA	RUA BALDOINO REUS – JUSSARA	3431-3589	PUBLICO MUNICIPAL
13	ESF BOA VISTA	RUA A – S/N (LOTES 4 E 3) DO LOTEAMENTO POR DO SOL, ESQUINA COM RODOVIA ICR 350 - BOA VISTA	3468-9001	PUBLICO MUNICIPAL
14	ESF ESPLANADA	RUA CECÍLIA CECHINEL, S/N – ESPLANADA	3434-5221	PUBLICO MUNICIPAL
15	UBS ESPERANÇA	RUA GERAL, S/N - AO LADO DA IGREJA		PUBLICO MUNICIPAL
16	UBS RIO ACIMA	RUA GERAL, S/N – AO LADO DA IGREJA		PUBLICO MUNICIPAL
17	ESF 1º DE MAIO	RUA ALTAMIRO GUIMARÃES - 1º DE MAIO	3431-3596	PUBLICO MUNICIPAL
18	ESF JARDIM ELIZABETE	RUA DJALMA ESCARAVACO ESQUINA COM RUA EZIO LIMA/ S/N - JARDIM ELIZABETE	3431-3582	PUBLICO MUNICIPAL
19	ESF RAICHASKI	RUA RIO GRANDE DO NORTE – RAICHASKI	3431-3548	PUBLICO MUNICIPAL
20	ESF DEMBOSKI	RUA VITORIA MACHIESKI – DEMBOSKI	3443-8994	PUBLICO MUNICIPAL
21	ESF CENTRO	RUA ALTAMIRO GUIMARÃES - 1º DE MAIO	3431-3596	PUBLICO MUNICIPAL
22	CASMI – CENTRO DE ATENÇÃO A SAÚDE MATERNO INFANTIL DE IÇARA	RUA 30 DE DEZEMBRO ESQUINA COM RUA EZIO LIMA/ S/N - JARDIM ELIZABETE	3431-3508	PUBLICO MUNICIPAL
23	CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE IÇARA	AVENIDA PROCÓPIO LIMA, ESQUINA COM RUA ANDRE RAICIK.	3431-3576	PUBLICO MUNICIPAL

24	SAE	RUA JOAO MENEGARO ESQUINA COM AVENIDA COSTA E SILVA	3431-3577 3431-3445 3432-8890	PUBLICO MUNICIPAL
25	FARMACIA MUNICIPAL	RUA DJALMA ESCARAVACO ESQUINA COM RUA ANGELO SARTOR – JARDIM ELIZABETE	3432-6096	LOCADO
26	AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL	RUA 30 DE DEZEMBRO ESQUINA COM RUA EZIO LIMA (EM FRENTE AO CIRETRAN)	3431-3543	PUBLICO MUNICIPAL
27	SECRETARIA DE SAUDE DE IÇARA	RUA CORONEL MARCOS ROVARIS, 184 – CENTRO	3431-3562 3431-3580	PUBLICO MUNICIPAL
28	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DE IÇARA ASCENDINO PAVEI	RUA 30 DE DEZEMBRO (EM FRENTE AO CIRETRAN) - JARDIM ELIZABETE	3431-3530	PUBLICO MUNICIPAL
29	ALMOXARIFADO	AVENIDA PROCOPIO LIMA, ESQUINA COM RUA OLIVIO PAVEI – CENTRO	3431-3512	LOCADO
30	VIGILANCIA SANITARIA	RUA ALTAMIRO GUIMARAES – CENTRO	3431-3583	LOCADO
31	SUBSECRETARIA DE POLITICAS PUBLICAS SOBRE DROGAS	AVENIDA PROCÓPIO LIMA, ESQUINA COM RUA ANDRE RAICIK.	3431-3599	PUBLICO MUNICIPAL
32	CEFITO - CENTRO MUNICIPAL DE FISIOTERAPIA E TRAUMATO ORTOPEdia	RUA 30 DE DEZEMBRO ESQUINA COM RUA EZIO LIMA – JARDIM ELIZABETE	3431-3563	PUBLICO MUNICIPAL
33	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSE	RUA DJALMA ESCARAVACO ESQUINA RUA ANGELO SARTOR – JARDIM ELIZABETE	3431-3542	PUBLICO MUNICIPAL
34	BASE DO SAMU	RODOVIA SC 445 – VILA NOVA		CEDIDO PELA POLICIA MILITAR
35	CENTRO DE TRIAGEM MUNICIPAL DA COVID-19	RUA DJALMA ESCARAVACO ESQUINA RUA ANGELO SARTOR – JARDIM ELIZABETE		LOCADO
36	CENTRO MUNICIPAL DE VACINAÇÃO COVID	PRAÇA DA JUVENTUDE – CENTRO		LOCADO

Quanto a estrutura física da Rede Pública Municipal de Saúde de Içara, alguns serviços ainda funcionam em espaços locados (Farmácia Municipal, Vigilância Sanitária, Almojarifado, Centro Especialidades Médicas, Centro Triagem COVID e de Vacinação COVID) e cedido (Base do SAMU), as quais serão metas da gestão municipal captar recursos para equacionar estas demandas de unidades de saúde\serviços com sede próprias, melhorando assim a assistência prestada aos munícipes. Em 2021 foram reformadas as unidades de saúde da família do Raichaski, Presidente Vargas e ampliado e reformada a unidade de saúde da Esplanada. Está em fase de inicio das obras para reforma total da Unidade de Saúde do Cristo Rei, bem como a conclusão do projeto de ampliação e reforma da Unidade de Saúde da Esperança.

Também é necessário que equipe permanente de manutenção preventiva e corretiva da estrutura física das unidades de saúde seja implementada.

Quadro 45 - Consolidado do Tipo de unidades de Saúde Públicas Municipais de Içara em 2021

Tipo de Unidade	Nº
Unidade de Saúde da Família	19
Unidade básica de saúde	02
Serviço de Atenção Especializado	01
CAPS	01
Ambulatório de Saúde Mental	01
Farmácia Municipal	01
Subsecretaria Políticas Públicas sobre Drogas (com ambulatório de Álcool e Drogas)	01
Centro de Atenção a Saúde da Mulher	01
Vigilância Sanitária	01
Centro de Especialidades Odontológicas	01
Almoxarifado da Saúde	01
Base do SAMU	01
Centro Municipal de Fisioterapia e equipe multidisciplinar	01
Centro de Triagem COVID-19	01
Centro de Especialidades Médicas e Diagnose	01
Secretaria Municipal de Saúde	01
Centro de Vacinação do COVID-19	01
TOTAL	36

Fonte: Secretaria de Saúde

6.3 CAPS - Saúde Mental

É um serviço da Secretaria Municipal de Saúde que toma para si a responsabilidade de atender pessoas que sofrem de transtornos psíquicos, em seu território de abrangência, sob três modalidades: intensivo, semi-intensivo e não-intensivo. Tem atuação de profissionais: psiquiatra, enfermeiro, assistente social, professor de educação física e psicólogos.

Tem como objetivo habilitar o usuário para a vida social, reduzir os sintomas psiquiátricos, evitar e/ou diminuir internações psiquiátricas e melhorar a qualidade de vida. As atividades realizadas são: acolhimento, consultas, oficinas terapêuticas, visitas domiciliares, atendimento a família, atividades físicas, assembléia dos usuários, comemorações festivas e passeios.

O município de Içara tem instalado desde setembro de 2002 uma unidade de Centro de Atenção Psicossocial de Içara – modalidade I que atende até 165 pacientes nos três grupos terapêuticos: intensivo, semi-intensivo e não intensivo. A equipe do CAPS I possui os seguintes profissionais: 01 enfermeiro, 01 assistente

social, 02 psicólogos, 02 médico psiquiatra, 01 professor de educação física, , 01 técnico de enfermagem, 01 cozinheira e 1 auxiliar de serviços gerais.

O município ainda possui na área de saúde mental um ambulatório de Saúde Mental, que conta com 01 médico psiquiatra, 02 psicólogos, 01 psicólogo infantil, 01 técnico de enfermagem e 01 agentes de serviços gerais.

É um Serviço que é a porta de entrada para o paciente receber seu primeiro atendimento em saúde mental com medico psiquiatra e psicólogos; (após encaminhamento da rede básica de saúde). A partir do encaminhamento do ambulatório, conforme a necessidade do paciente o mesmo poderá participar de grupos psicoterápicos contínuos e atendimento e avaliação psiquiátrica contínua. A partir deste encaminhamento ele passa a ser paciente dos grupos do CAPS.

6.4 Saúde Bucal (atendimentos, serviços)

O município de Içara tem 17 unidades de saúde que dispõe de atendimento odontológico, sendo 7 com equipe de Saúde Bucal da Família, 9 com atendimento básico em odontologia e 01 Centro de Especialidades Odontológicas.

Na odontologia ainda é disponibilizado a população:

- Programa de Saúde Bucal para Escolares: a equipe de cirurgiões, dentistas e auxiliares desenvolve um programa de saúde bucal com todas as crianças da rede municipal e estadual de ensino, que beneficia os CEI - Centro de Educação Infantil, a APAE e os alunos do ensino fundamental I e II através de reuniões educativas, instruções e demonstrações de higiene e pelo menos duas vezes ao ano recebem um kit de higiene bucal contendo escova de dente, creme e fio dental.

- Atendimento clinico nas unidades de saúde com procedimentos clínicos e educativos, e no Centro de Especialidades Odontológicas com serviços especializados de cirurgias odontológicas, tratamento endodônticos, periodontia, portadores de necessidades especiais, próteses dentarias e radiografia odontológica.

6.5 Assistência em Fisioterapia e Multidisciplinar

O município disponibiliza desde 2004 de fisioterapia domiciliar.

Implantou em 2014, o Centro Municipal de Fisioterapia que conta com 7 fisioterapeutas, 01 motorista e 01 recepcionista. Sendo que os fisioterapeutas além do atendimento ambulatorial também prestam atendimento fisioterapêutico domiciliar. A partir deste ano o CEFITO conta também com uma equipe multidisciplinar contendo psicólogo, nutricionista, assistente social e fonoaudiólogo.

Ainda tem 3 clínicas de fisioterapia contratualizadas junto ao SUS.

6.6 Diagnóstico

Na área de diagnóstico o município dispõe de serviços públicos e privados.

No setor público é disponibilizado serviços de diagnóstico de:

- Ultrassonografia;
- Eletrocardiografia via telemedicina;
- Radiografia odontológica;
- Radiografia;
- Dermatoscopia via telemedicina;

Ainda são disponibilizados através dos quatro laboratórios contratualizados ao SUS para realização de exames laboratoriais.

No setor privado no município existe clínicas de radiografia, ultrassonografia, ecocardiograma, teste ergométrico e tomografia computadorizada, colonoscopia e endoscopia (Hospital São Donato).

6.7 Centros de Referência

Existe no município o SAE – Serviço de Atendimento Especializado, o CEM – Centro de Especialidades Médicas que abriga varias especialidades médicas (ultrassonografia, endócrino, ortopedia, cardiologia, urologia, otorrino, cirurgia vascular, nefrologia, neurologia, gastro, pneumologia, dermatologia, reumatologia, cirurgia geral, nutrição, eletrocardiograma, dermatoscopia) e na Unidade de Saúde da Vila Nova funciona a realização das pequenas cirurgias.

6.8 Atendimento de Urgência e Emergência

O município dispõe deste serviço de urgências e emergências mediante celebração de convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara (Hospital São Donato) para funcionamento do Pronto Socorro, onde o município mantém o serviço 24 horas e o sobreaviso de especialidades.

6.9 Hospitais (leitos, atendimentos)

O hospital São Donato de Içara possui 111 leitos, sendo 107 credenciados ao Sistema Único de Saúde. O hospital São Donato realiza internações em clinica: geral, gineco/obstetrícia e cirurgias: geral, ortopedia, otorrino, oftalmológicas, proctologista e plástica. O Hospital possui 10 leitos de UTI Adulto Tipo II e 10 Leitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave.

O referido hospital ainda possui como porta de entrada ao SUS um Pronto Socorro, mantido pela Prefeitura Municipal de Içara, que realiza em torno de 9.178 procedimentos mês(2020). O município ainda arca com o sobreaviso dos especialistas.

6.10 SAMU

O município conta com uma base do SAMU habilitada desde 2014, que funciona numa ex-base comunitária da Policia Militar de Içara desativada, que foi cedida para funcionar o SAMU. A referida base está situada na Rodovia SC 445 no bairro Vila Nova, próximo a BR 101. A base do SAMU de Içara, além de atender a população içarense também presta apoio, quando necessário, aos municípios circunvizinhos, conforme regulação da Central de Regulação. A referida base é qualificada perante o Ministério da Saúde, e já teve processo de renovação da mesma aprovado por mais dois anos.

6.11 Assistência Farmacêutica

A Assistência Farmacêutica (AF) é o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional.

No município de Içara a Assistência Farmacêutica está estabelecida em três setores físicos, a Farmácia Municipal de Içara, a Farmácia do Serviço de Atenção Especializada (SAE) / Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM) e a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).

O ciclo da AF contempla as etapas de Seleção, Programação, Aquisição, Armazenamento, Distribuição e Utilização dos medicamentos, esta última incluindo a prescrição, a dispensação e o efetivo uso pelo paciente. Dentro desse ciclo há ainda o gerenciamento das etapas, o financiamento necessário para a aquisição e manutenção da cadeia, os recursos humanos, os sistemas de informação e o controle e avaliação das ações realizadas.

A Seleção dos medicamentos constitui o ponto de partida do ciclo da AF e no município Içara é baseada por pareceres técnicos elaborados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) composta por uma equipe multidisciplinar da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), tendo como referências a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDTs) do Ministério da Saúde, pareceres da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) e portarias do Ministério da Saúde. A partir disso se constitui a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) que contempla os medicamentos selecionados e padronizados no município.

A REMUME da SMS de Içara contempla todos os medicamentos da REREME e outros da RENAME padronizados pela CFT de acordo com o perfil de saúde da população do município. A REREME é a Relação Regional de Medicamentos Essenciais que foi elaborado e aprovado pela Câmara Técnica de Assistência Farmacêutica (CTAF) da CIR Carbonífera da Associação dos Municípios da Região Carbonífera (AMREC) em 2019. Tal relação estabelece medicamentos que devem estar disponíveis em todos os municípios da AMREC.

Os componentes da Assistência Farmacêutica são divididos em três: Componente Básico (CBAF), Componente Especializado (CEAF) e Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF).

O quadro abaixo demonstra os componentes, sua destinação e âmbito de atuação.

BÁSICO	ESPECIALIZADO	ESTRATÉGICO
Medicamentos e insumos essenciais	Medicamentos para assistência integral à saúde	Medicamentos para tratamento de doenças endêmicas e epidemias
Destinação	Destinação	Destinação
Assistência a doença e agravos mais prevalentes	Linhas de cuidado conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT)	Tratamento de doenças epidêmicas e endêmicas como HIV/AIDS, tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, doença de Chagas
Âmbito	Âmbito	Âmbito
Atenção primária em saúde, em nível ambulatorial. Unidades Básicas de Saúde – Estratégia Saúde da Família	Tratamento de doenças conforme o PCDT. Os pacientes devem cumprir com os critérios de inclusão	A estratégia de controle da doença concentra-se no tratamento de seus portadores

6.11.1 CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica

O CBAF é constituído por uma relação de medicamentos e de insumos farmacêuticos voltados aos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária. O financiamento desse componente é responsabilidade dos três entes federados. A aquisição e logística de distribuição dos medicamentos do CBAF são realizadas pela CAF do município.

Os medicamentos do CBAF estão disponíveis aos usuários nos dispensários instalados nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e em estruturas de atendimento especializado do município como o Centro de Atenção à Saúde da Mulher Içarense (CASMI) e a Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM).

Há medicamentos, na maioria injetáveis que são de consumo interno da UBS, ou seja, são administrados ao paciente pelo serviço de enfermagem da UBS.

Os medicamentos considerados de Controle Especial (Portaria nº344/98) do programa Saúde Mental estão disponíveis somente na Farmácia Municipal de Içara.

O fornecimento de insulinas NPH e regular, além dos insumos (glicosímetro, tiras para controle de glicemia, seringas, agulhas e lancetas) para

pacientes insulino dependentes é realizado pelo Ambulatório Hiperdia, nas dependências da Farmácia Municipal de Içara.

Há ainda medicamentos do CBAF que são exclusivamente para as ocorrências atendidas pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), para as Caixas de Emergência disponíveis nas UBS e para os pacientes que participam das oficinas do Centro de Atenção Psicossocial de Içara (CAPS) ou pacientes egressos das oficinas do CAPS atendidos no Ambulatório de Saúde Mental do município. Além disso, há o fornecimento do medicamento Sertralina 50mg para pacientes atendidos no Ambulatório de Saúde Mental do município. Os medicamentos para pacientes do CAPS, egressos do CAPS e atendidos no Ambulatório de Saúde Mental são fornecidos na Farmácia Municipal mediante autorização dos serviços.

Para obter medicamentos do CBAF nos dispensários o usuário deve estar previamente cadastrado em sua UBS, no sistema informatizado próprio e apresentar receituário válido e documento de identidade.

6.11.2 CESAF – Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

O CESAF destina-se à garantia do acesso a medicamentos e insumos para controle de doenças e agravos específicos com potencial impacto endêmico, muitas vezes relacionado a situações de vulnerabilidade social e pobreza. O Ministério da Saúde adquire e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos municípios.

Os medicamentos do CESAF são fornecidos aos usuários praticamente em sua totalidade na UDM localizada juntamente ao SAE e a Vigilância Epidemiológica do município de Içara. Dessa forma a UDM é responsável pela dispensação dos medicamentos relacionados a doenças como HIV/AIDS, Tuberculose, Hanseníase entre outras, além de dispensar medicamentos do programa Tabagismo e cadastrar os pacientes elegíveis a participarem do Programa de Prevenção da Infecção causada pelo Vírus Sincicial Respiratório (Palivizumabe). A UDM também dispensa os medicamentos para Hepatites Virais e atendimento aos pacientes em acompanhamento pelo Serviço Social da SMS de Içara.

6.111.3 CEAF – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

O CEAF é uma das estratégias de acesso aos medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) que busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, para algumas situações clínicas, principalmente, agravos crônicos, com custos de tratamento mais elevados ou de maior complexidade.

Os medicamentos do CEAF são fornecidos aos usuários na Farmácia Municipal de Içara.

Para ter acesso aos medicamentos do CEAF, o usuário deve dirigir a Farmácia Municipal de Içara apresentando Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos Especiais (LME), prescrição e demais formulários e exames exigidos de acordo com o medicamento e com a doença, seguindo os critérios definidos nos PCDT's.

Além dos componentes da Assistência Farmacêutica, na Farmácia Municipal, são dispensados medicamentos de atendimento judicial, na maioria adquiridos pela Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (SES/SC), para os pacientes que residem em Içara.

As ações voltadas às práticas do Cuidado Farmacêutico/Farmácia Clínica são serviços prestados pelos profissionais Farmacêuticos do município, realizadas no ambulatório farmacêutico na Farmácia Municipal. Destina-se ao conjunto de ações e serviços clínicos farmacêuticos no âmbito do SUS, aprimorando o cuidado farmacêutico prestado aos usuários. Dentre os serviços farmacêuticos clínicos prestados ao usuário, destacam-se: Educação em saúde, rastreamento em saúde, dispensação especializada de medicamentos, manejo de problemas de saúde auto limitados, revisão da farmacoterapia, monitorização terapêutica, gestão da condição de saúde, acompanhamento farmacoterapêutico, conciliação farmacêutica, prescrição farmacêutica, encaminhamento a outros profissionais de saúde, solicitação de exames clínicos, entre outros.

O bloco de financiamento da Assistência Farmacêutica não abrange os medicamentos de uso hospitalar, sendo que estes estão contemplados pelo bloco da Atenção de Média e Alta Complexidade.

Os medicamentos de uso oncológico são disponibilizados por estabelecimentos credenciados no SUS os quais são reembolsados com o

lançamento do procedimento no subsistema de Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade (APAC), do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS).

6.12 Média Complexidade

Na média complexidade o município disponibiliza através da PPI – Programação Pactuada Integrada (**Anexo 5**) diversos serviços de média complexidade, no próprio município e em Criciúma e outros centros fora do município para:

- consultas especializadas;
- exames de ultrassonografia, laboratoriais, rx simples e contrastados, mamografias, ecocardiograma, eletroencefalograma, teste ergométrico, cateterismo cardíaco e densiometria óssea;
- tratamentos especializados,
- órtese/prótese;
- internações hospitalares nos hospitais da região (Içara, Criciúma, Morro da Fumaça, Urussanga, Tubarão, Araranguá) e no estado, a qual são reguladas pela Central de Regulação de Leitos sediada na 20ª Regional de Saúde em Criciúma.

Além dos serviços disponibilizados via PPI, o município ainda complementa com a compra dos serviços\procedimentos\consultas, principalmente através do CISAMREC – Consórcio de Saúde da AMREC.

6.15 Alta complexidade

Na alta complexidade o município disponibiliza através da PPI – Programação Pactuada Integrada (**Anexo 5**) diversos serviços de alta complexidade, em Criciúma e outros centros fora do município para:

- Tomografia computadorizada;
- Litotripsia;
- Hemodiálise;
- Cintilografia;
- Quimioterapia;
- Radioterapia

- Internações hospitalares de alta complexidade em Criciúma, Tubarão, São José e Florianópolis, a qual são reguladas pela Central de Regulação de Leitos sediada na 20ª Regional de Saúde em Criciúma.

Além dos serviços disponibilizados via PPI, o município ainda complementa com a compra dos serviços, principalmente através do CISAMREC.

6.16 Programas Desenvolvidos

- ESF – Estratégia de Saúde da Família (19 equipes);
- ESF Bucal – Estratégia de Saúde da Família Bucal (07 equipes);
- Equipe Multidisciplinar (ex-NASF)
- Programa Agentes Comunitários de Saúde (62 agentes)
- Saúde da Mulher (implantado em março de 2006);
- Programa DST/HIV/Aids
- Vigilância Epidemiológica;
- Vigilância Ambiental (05 ACE);
- Vigilância Sanitária;
- Programa Tuberculose;
- Programa Hanseníase com médico de referência;
- Programa de Hepatites Virais;
- Programa Tabagismo;
- Programa de Diabéticos e Hipertensos;
- Fisioterapia domiciliar;
- CAPS – Centro de Atenção Psicossocial de Içara;
- Ambulatório de Saúde Mental;
- Programa de exames de diagnose: ultrassonografia e eletrocardiograma, radiografia odontológica, dermatoscopia;
- Especialidade médicas básicas: clinico geral, gineco/obstetra e pediatra.
- Especialidades médicas: (cardiologia, urologia, dermatologia, endocrinologia, otorrino, ortopedia, cirurgia vascular, cirurgia pediátrica, gastroenterologia, psiquiatria, infectologia, cirurgião geral, reumatologista, pneumologia, nefrologista, neurologista).
- Assistência Farmacêutica;

- Tratamento Fora do Município;
- Programa Saúde da Mulher;
- Centro de Especialidades Odontológicas;
- Centro Municipal de Fisioterapia;
- Serviço de Dispensação de Próteses Dentárias.
- Previne Brasil
- Captação Ponderada
- Cadastrou proposta de implantação do Melhor em Casa, a qual foi aprovada e com portaria publicada para implantar uma equipe do EMAD e EMAP.

6.17 Sistemas de Informação em Saúde

O município tem implantado para captação de dados produzidos através dos serviços prestados em saúde no município os seguintes sistemas:

- CNES: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde;
- SIA: Sistema de Informações Ambulatoriais;
- BPA: Boletim de Produção Ambulatorial;
- SISCAM: Sistema de Informação Câncer do Colo de Útero;
- SISMAMA: Sistema de Informação de Mama;
- SINAN: Sistema Informação Nacional de Agravos de Notificação;
- SINASC: Sistema Nacional de Nascidos Vivos;
- SIM: Sistema de Informações de Mortalidade;
- SISPRENATAL: Sistema de Informação de Pré-Natal.
- FPO Magnética: Ficha Programação Orçamentária.
- SISFAD: Sistema de Informação Dengue.
- Sistema de Gestão de Saúde – terceirizado, onde são concentradas todos os dados dos usuários e atendimentos prestados aos quais são enviados via integração ao Ministério da Saúde.

6.18 Produções de serviço de saúde

O município através de sua Rede Municipal de Saúde produz os seguintes serviços:

- Consultas médicas especializadas em: psiquiatria, endocrinologia, dermatologia, ortopedia, otorrino, cirurgião geral, proctologista, infectologista, pneumologia, nefrologia, neurologia, reumatologia;

- Consultas de psicólogos, nutricionistas, fisioterapeutas, farmacêuticos e enfermeiros.

- Consultas médicas básicas em: clinica geral, pediatra, ginecologia/obstetrícia; consulta de Enfermagem com prescrição de medicamentos e solicitação de exames laboratorias complementares conforme protocolos previsto em Lei Municipal n.º 4126 de 08 de dezembro de 2017;

- Curativos;

- Preventivos;

- Pequenas cirurgias;

- Ultrassonografias;

- Eletrocardiograma e dermatoscopia (através da telemedicina);

- Lavagem de ouvido;

- Terapia de reidratação oral;

- Coleta de material;

- Glicotestes

- Coleta de exames laboratoriais

- Testes rápidos (Hepatites, HIV, Sífilis)

- atividades educativas na unidade e comunidade;

- visitas domiciliares;

- atendimento clínicos de odontologia básico e especializados no CEO;

- vacinas;

- procedimentos de enfermagem;

- planejamento familiar;

- exame preventivo de câncer do colo de útero e mamas;

- teste do pezinho;

- atividades educativas;

- Saúde da criança: acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil (SISVAN / Antropometria);

- dispensação de próteses dentarias;

6.19 Vigilância em Saúde

É composta pela Vigilância Epidemiológica, Ambiental, Sanitária e Saúde do Trabalhador, com o objetivo de desenvolver um conjunto de medidas capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos a saúde.

6.19.1 Vigilância Epidemiológica

Segundo Lei nº 8.080, é o setor responsável pelo “Conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”

Neste setor são digitados, processados e analisados os dados referentes às notificações de doenças e agravos e quando necessário são criadas medidas de controle para as mesmas. É feito controle de óbitos, nascidos vivos e serviço de verificação de óbito e investigação epidemiológica de campo. Encontra-se junto à vigilância o setor de Imunização, onde são armazenadas adequadamente as vacinas para serem distribuídas para todas as salas de vacinas do município.

Todo sistema de vigilância epidemiológica tem por objetivo:

- prevenir, controlar, eliminar ou erradicar doenças;
- evitar a ocorrência de casos, óbitos e seqüelas, com as suas repercussões negativas sobre a sociedade;
- prestação de serviços de saúde;
- adoção de medidas específicas, destinadas a reduzir a morbimortalidade;

a) Programa de Controle da Tuberculose/Hanseníase/Hepatites Virais

Estes programas funcionam na sede da vigilância epidemiológica. No setor de Tuberculose e Hanseníase são realizados exames laboratoriais para diagnóstico e tratamento das doenças. Toda a assistência é realizada através da equipe do programa que é constituída por dois médicos especializados, uma

enfermeira e um técnico de enfermagem que acompanham os pacientes durante todo o tratamento fornecendo gratuitamente as medicações necessárias. Também são realizadas investigações para identificação de novos casos. Já no programa de Hepatites são realizados exames diagnósticos para as Hepatites A, B e C o programa oferece acompanhamento médico, exames de inclusão e alguns específicos de monitoramento do tratamento como o de Biologia Molecular e quando necessário encaminhamento para realização de Biópsia Hepática. As medicações necessárias são distribuídas gratuitamente

b) Programa DST/HIV/AIDS

Realiza o aconselhamento, coleta de material para exame diagnóstico e controle de doenças sexualmente transmissíveis, palestras educativas nas escolas, empresas e comunidade em geral, atendimento psicológico, médico e nutricional aos pacientes do programa.

O programa atua no Serviço de Atendimento Especializado – SAE, no qual presta assistência aos pacientes portadores de HIV/AIDS e outras doenças sexualmente transmissíveis. São realizados exames para identificação de novos casos para a população em geral não sendo necessário requisição médica para a realização dos mesmos. O serviço fornece consulta e acompanhamento médico com infectologista e enfermeiro. São realizados exames laboratoriais de inclusão e monitoramento do tratamento e para os pacientes incluídos no programa são fornecidos mensalmente vale transporte e medicamentos específicos. A equipe é composta por dois médicos infectologistas, 1 enfermeiro, 1 técnico de enfermagem e 1 farmacêutico.

6.19.2 Vigilância Ambiental

Este programa tem como objetivo detectar a presença do mosquito *Aedes Aegypti* e outros combatê-lo de forma eficaz impedindo a proliferação e multiplicação do agente causador da doença em depósitos de materiais de construção, floriculturas, transportadoras, postos de combustíveis, empresas; borracharias, etc.; visitas e tratamentos de locais de água parada em áreas que foram detectados focos do *Aedes Aegypti* e finalizando são realizados os

atendimentos às denúncias e solicitações da comunidade. A equipe possui seis agentes de combate a endemias. No município existem 229 armadilhas e 54 pontos estratégicos

6.19.4 Vigilância Sanitária

A Vigilância Sanitária é formada por um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e serviços de interesse da saúde. Tem como objetivo promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas de coordenação, normatização, capacitação, educação, informação, apoio técnico, fiscalização, supervisão e avaliação em vigilância sanitária.

Atividades realizadas diariamente: carteirinha de saúde, inspeção sanitária, alvarás, aplicação de interdição de produtos, atividade educativa, cadastros de estabelecimentos, visitas domiciliares, interdição parcial e total de estabelecimentos, coleta de mostras de alimentos e água para análise.

6.19.4 Saúde do Trabalhador

O município ainda não tem o programa saúde do trabalhador implantado, apenas desenvolve algumas ações voltadas ao trabalhador com os serviços que dispõe atualmente.

6.20 Serviço Social

O Departamento de Assistência Social da Secretaria Municipal de Saúde atua na realidade da saúde de nosso município procurando conhecer as dificuldades vivenciadas pela população com relação ao acesso aos seus direitos constitucionais na área da saúde. Entre os serviços oferecidos pelo serviço social na Secretaria Municipal de Saúde de Içara, destacamos: visita domiciliar do assistente social, fornecimento de medicações que não são padronizadas pelo SUS, exames (ressonância magnética, tomografia, ultrassonografia, audiometria, imitanciometria, ecocardiograma, eletroencefalograma, densitometria, biopsias, colonoscopia, endoscopia, entre outros) que são comprados pelo Fundo Municipal de Saúde junta

CISAMREC ou direto com prestadores; consultas médicas de alguns especialistas não credenciados pela SMS, dispensação e empréstimos de órteses e próteses (óculos de grau, cadeiras de roda, muletas, coletes ortopédicos, talas, botas ortopédicas entre outros), programa de oxigênio terapia domiciliar, suplementação alimentar, fraldas, laudo social para processo de vasectomia/laqueadura, ressaltamos que todos os serviços e pacientes atendidos pelo serviço social são cadastrados, o atendimento é realizado mediante a apresentação de identidade, CPF e comprovante de residência

6.21 Serviço de Nutrição

Tem como objetivo principal investir em ações de educação nutricional, promovendo hábitos alimentares saudáveis, prevenindo e auxiliando no tratamento de doenças de origem nutricional como: obesidade, hipertensão arterial, diabetes entre outras. Atualmente o nutricionista atua junto ao Centro de Especialidades e na equipe multidisciplinar.

6.22 Programa de Diabetes e Hipertensos

Tem como objetivo de aumentar a prevenção, diagnóstico, tratamento e controle da hipertensão arterial e diabetes *mellitus*. Todos os portadores de HA e DM devem estar cadastrados e vinculados às Unidades Básicas de Saúde – ESF para o tratamento e acompanhamento: são realizados grupos e consultas coletivas com a equipe multidisciplinar e fornecimento de medicações. Visa reduzir o número de internações, a procura por pronto atendimento e os gastos com tratamento de complicações, aposentadorias precoces e a mortalidade cardiovascular com a conseqüente melhoria da qualidade de vida da população.

No programa de diabetes são disponibilizados mediante protocolo, aos pacientes diabéticos cadastrados fitas de glicemias, lancetas, insulina e aparelho de aferição de glicemia em forma de comodato. Os insumos (fitas e lancetas) são dispensados mensalmente conforme a quantidade elencada na prescrição médica para cada paciente cadastrado no programa.

6.23 Programa de Controle do Tabagismo

Desenvolve ações de prevenção do câncer, prevenção da iniciação do hábito de fumar, tendo como público-alvo crianças e adolescentes, assim como ações para estimular os fumantes a deixarem de fumar, oferecendo o tratamento para a dependência da nicotina, seguindo as determinações do Ministério da Saúde e INCA – Instituto Nacional do Câncer. Ambos os enfoques são reforçados por ações legislativas, econômicas e ações de comunicação social.

6.24 SISVAN - Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

É um instrumento para obtenção de dados de monitoramento do Estado Nutricional e do Consumo Alimentar das pessoas que freqüentam as Unidades Básicas de Saúde do SUS.

São contempladas pela Vigilância Alimentar e Nutricional todas as fases do ciclo de vida: crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes. Os dados são coletados nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família e encaminhados à Secretaria de Saúde onde são digitados no programa específico e encaminhados ao Ministério da Saúde. Desta maneira conseguimos avaliar o estado nutricional principalmente das crianças e gestantes atendidas pelas nossas equipes de saúde e podemos criar ações voltadas para o desenvolvimento e bem estar desta população.

6.25 Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria

O Setor de Controle, Avaliação e Auditoria, é um setor da Secretaria Municipal de Saúde que tem como funções:

- Realizar os procedimentos cabíveis para regulação dos procedimentos, consultas e cirurgias, mediante sistema nacional de regulação em consonância com a legislação – SISREG;
- Regular, controlar e avaliar todas as consultas e exames realizados no município e encaminhados para outros centros.

- Controlar a distribuição das requisições de exames conforme legislação (Portaria GM 1.101/02), desde os cálculos até a disponibilização para os serviços municipais de saúde;
- Visitar prestadores para verificar a existência de equipamentos, estrutura e pessoal citados no credenciamento.
- Orçar os prestadores e rede municipal nas ações de MAC todo mês, mediante orçamentos apresentados e comparar com autorizações emitidas pelos mecanismos do controle.
- Avaliar e auditar as contas dos prestadores mensalmente entre o dia 20 e 30 de cada mês, para verificar cada procedimento realizado e autorizado, procurando encontrar distorções;
- Manter atualizado as bases do SCNES, SIA e BPA.
- Controlar as contas processadas tanto da rede municipal como dos prestadores.
- Auditar as contas dos prestadores contratualizados e os demais na Secretaria de Saúde.
- Monitorar e avaliar a PPI Ambulatorial e havendo necessidade solicitar alterações e também controlar as referencias encaminhadas para Içara.
- Estruturar o serviço de Ouvidoria de reclamações e denúncias, e neste caso encaminhar ao Ministério Público, Controle Avaliação Estadual e aos entes envolvidos.
- Regular e autorizar diariamente fisioterapias, pequenas cirurgias, consultas, exames e procedimentos;
- Proceder a publicização na internet da filas de espera para realização de procedimentos\consultas e exames conforme lei estadual;
- Semestralmente expor ao Conselho Municipal de Saúde e Local de Saúde uma prestação de contas das ações desenvolvidas pelo Controle.
- Colaborar efetivamente na elaboração do Plano Municipal de Saúde, Relatório de Gestão, Pacto de Indicadores.
- Monitorar e avaliar Pacto de Saúde;

O Tratamento Fora do Domicílio – TFD faz parte do Controle e Avaliação e Auditoria e tem com finalidade o encaminhamento de usuários do SUS a outros serviços de saúde a fim de realizar tratamento, fora do município, região e até fora do Estado, quando esgotados todos os meios de tratamento no seu

local de residência; desde que haja possibilidade de cura total ou parcial, limitada ao período estritamente necessário e aos recursos orçamentários existentes. Os aparelhos auditivos são disponibilizados mediante processo TFD.

6.26 Coordenação de Especialidades

- Coordenar todas as especialidades do município (CEO, CEFITO, CEM, CAPS, Ambulatório de Saúde, Subsecretaria de políticas sobre álcool e outras drogas)
- Constante monitoramento dos serviços de especialidades frente as normatizações de regulação;
- Avaliar mensalmente a produção dos profissionais em comparação a carga horária e acordos e compra de serviços (consultas, exames, etc) evitando o desperdício de recursos públicos e melhor qualidade no atendimento a população.
- Criar fluxos assistenciais para atendimento no município;
- Mobilizar os atores envolvidos, para organizar protocolos assistenciais.
- Atuar em conjunto com o setor de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria;
- Atuar em conjunto com o setor de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria no agendamento de consultas municipal para os serviços especializados via SISREG.

6.27 Acompanhamento condicionalidades Bolsa Família

A Secretaria Municipal da Saúde, é responsável pelo acompanhamento das condicionalidades da saúde do Bolsa Família, onde encaminha os mapas de acompanhamento para as unidades de saúde e estas após busca ativa das famílias e realização das condicionalidades da saúde, encaminham os relatórios para digitação dos dados coletados e envio ao Ministério da Saúde semestralmente.

6.28 Programa Saúde da Escola - PSE

O Programa Saúde na Escola – PSE, instituído pelo Decreto Presidencial nº 6286/2007, surgiu como uma política inter-setorial entre os Ministérios da Saúde e da Educação, na perspectiva da atenção integral (prevenção, promoção, atenção e formação) à saúde da criança, adolescentes e jovens do ensino público.

O PSE vem contribuir para o fortalecimento de ações na perspectiva do desenvolvimento integral e proporcionar à comunidade escolar a participação em programas e projetos que articulem saúde e educação, para o enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de criança, adolescentes e jovens brasileiros. Essa iniciativa reconhece e acolhe as ações de integração entre saúde e educação já existentes e que tem impactado positivamente na qualidade de vida dos educandos.

O objetivo geral do programa é priorizar um atendimento integral, intersetorial e multidisciplinar das crianças e jovens nas escolas de Içara.

Em Içara, o PSE foi pactuado em 2011, porém apenas em junho de 2012 as ações começaram a ser realizadas, não sendo possível cumprir as metas do Programa. Em 2021 foi pactuado novamente para continuar desenvolvendo ações do PSE para mais dois anos (2021 e 2022).

6.29 Programa de Oxigenoterapia Domiciliar

O Serviço de Oxigenoterapia Domiciliar é uma assistência prestada pelo município e pela Secretaria Estadual de Saúde, custeado com recursos do Estado e próprios, respectivamente, por meio da contratação de empresa terceirizada para o fornecimento do serviço no domicílio do paciente dependente de oxigênio.

Tem como objetivo melhorar a qualidade de vida dos pacientes dependentes desse tratamento, onde uma rotina é estabelecida com a convivência e participação da família, bem como reduzir o tempo de internação hospitalar; evitar reinternação; diminuir o risco de infecção hospitalar e reduzir o custo da assistência.

O público-alvo são os portadores de enfermidades respiratórias que residem no Município de Içara e que, mediante avaliação médica, estão indicados para o tratamento de oxigenoterapia no domicílio. Esse tratamento é voltado aos portadores de diversas enfermidades respiratórias.

No município de Içara (Outubro,2021) há 52 pessoas que fazem uso de ventilação mecânica, sendo:

- 01 usuário menor de 5 anos de idade;
- 17 usuários na faixa etária de 40 à 60 anos e
- 35 usuários na faixa etária de 60 anos e mais.

6.30 Frota Municipal de Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde dispõe de uma frota de veículos composta por 14 veículos 4 Portas, 02 Pick-up, 01 VAN, 01 Furgão, 06 Motos, 01 Ambulância SAMU, 01 Microonibus, 01 Ambulância furgoneta, 01 Ambulância do Município e 01 Ambulância cedida pelo Estado ao Município.

A frota municipal da saúde de Içara foi em grande parte renovada em 2021; para dar condições adequada para suporte as unidades básicas de saúde, vigilância em saúde, Vigilância Sanitária, CAPS, administrativo, Transporte de pacientes em decúbito horizontal e Tratamento Fora do Domicilio, conforme relação abaixo:

Quadro 46 - Frota da Secretaria de Saúde em 2021

VEICULO	PLACAS	ANO
STRADA	RLM5I46	2021
CG START	RLF6F46	2021
CG START	RLF6D66	2021
ARGO	RLI9E15	2021
ARGO	RLI9G25	2021
ARGO	RLI9E85	2021
ARGO	RLI9F45	2021
ARGO	RLF2C35	2021
SPIN	RLE8H25	2021
HB20	RLH6A34	2021
HB20	RLJ4J24	2021
FURGAO MASTER	EQN6H61	2020
UNO	RLE4I37	2020
UNO	RLE8I47	2020

KWID	QJO 5235	2019
KWID	QJO 5275	2019
KWID	QJO 5335	2019
FIORINO AMBULANCIA	QJG-3877	2018
MICRO-ONIBUS	QJO7807	2018
SPRINTER	QJE7285	2018
AMBULANCIA BOXER	QIK 5986	2015
AMBULANCIA MASTER	QID 5488	2016
AMBULANCIA DUCATO	MCU6604	2014
BIZ 125 ES	MKQ1159	2013
BIZ 125 ES	MKQ1059	2013
HONDA CG 160 START	KHV 8955	2016
HONDA CG 160 START	KHV 9035	2016
SPIN - 1.8	MFU7167	2014
STRADA	MMB8292	2014

Fonte: Secretaria de Saúde, Outubro de 2021.

7 DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde mantém contato com diversos setores da sociedade, visando a promoção da saúde e de hábitos de vida saudáveis, ou ainda, a promoção em conjunto de ações de prevenção.

Neste sentido, participa ativamente da sociedade organizada, por meio de parcerias ou convênios com entidades filantrópicas, de caráter assistencial ou educacional, de diversos modos, sempre tendo por princípio o alcance de sua missão.

Esta participação está prevista na Lei Orgânica da Saúde (Lei n.º 8.080/1990), que dispõe em seu art. 3º e parágrafo único transcritos a seguir:

“Art. 3º A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.

Parágrafo único. Dizem respeito também à saúde as ações que, por força do disposto no artigo anterior, se destinam a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.”

Esta interação da Secretaria Municipal da Saúde com a sociedade se dá de diversas formas, sendo uma delas ações em saúde típicas: palestras, cursos, campanhas, realizadas junto às escolas, ONG, clubes de serviços, órgãos públicos e empresas, por profissionais da Secretaria Municipal da Saúde, focando educação em saúde, saúde nutricional, atividades físicas, práticas integrativas e complementares de saúde, etc.

O claro entendimento de que os componentes do processo saúde doença são múltiplos e de variados matizes parece existir concretamente. Os conceitos de saúde utilizados têm favorecido, em geral, para essa compreensão. É necessário, entretanto, perceber no sentido prático, que o local da solução de muitos problemas que redundam em desfavorecimento do fator saúde humana, se localiza não necessariamente na área da saúde. Trata-se, então, de definir os demais setores sociais e urbanos que ativamente, em ação sinérgica e determinada em estratégia eficaz e resolutiva, de fato garantam a saúde e a vida e influam decisivamente na promoção da saúde e na inclusão social.

A Secretaria Municipal de Saúde celebra convênios com universidades da região, para apoio na formação de profissionais com base na co-responsabilidade na formação dos sujeitos que atuarão na rede atenção em saúde, na forma da oferta de campo de estágio organizado. De igual forma, mantém convênio com instituições de ensino de nível médio visando a oferta dos campos de estágio para aprimoramento das técnicas aprendidas.

Esta presença do setor saúde em diversas áreas da atividade econômica da cidade proporciona uma experiência rica em coleta de dados e ainda no conhecimento das necessidades sociais da população.

8 ANÁLISE EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE

8.1 Controle Social

O Conselho Municipal de Saúde, foro deliberativo, de caráter permanente, que representa a efetiva possibilidade da sociedade participar da formulação, execução, monitoramento, controle e avaliação das políticas de saúde do Sistema Único de Saúde – SUS.

Seguindo a legislação da saúde, especialmente as Leis Federais n.º 8.080/90 – 8.142/90 no município de Içara o controle social é exercido através do Conselho Municipal de Saúde e Conselhos Locais de Saúde.

O Conselho Municipal de Saúde de Içara foi criado através da Lei Municipal n. 720 de 04 de Maio de 1989 e conta com 20 representações distribuídos conforme resolução CNS n.º 333/2003, sendo:

- 3 representantes da área governamental;
- 2 representantes de prestadores de serviços ao SUS;
- 5 representantes de categorias profissionais;
- 10 representantes do segmento dos usuários.

O Conselho Municipal de Saúde de Içara, reúne-se ordinariamente uma vez por mês e extraordinariamente quando necessário. O Presidente e vice-presidente são cargos eletivos.

Ainda há os Conselhos Locais de Saúde distribuídos nos bairros do município e a União das Associações de Conselhos Locais de Saúde que responde pela organização e funcionamento dos conselhos locais de saúde.

8.2 Planos Municipais de Saúde

Foram elaborados pela Secretaria Municipal de Saúde os respectivos Planos de Saúde:

- 1994 a 1997
- 1998 a 2001
- 2002 a 2005
- 2006 a 2009
- 2010 a 2013
- 2014 a 2017
- 2018 a 2021
- 2022 a 2025

8.3 Conferências de Saúde

Foram realizadas em Içara seis etapas municipais de conferências de saúde, nos anos de:

- 1996
- 2000
- 2003
- 2007
- 2011
- 2015
- 2019

8.4 Gestão de Saúde

Através da Portaria GM n.º 716/2010 o município de Içara está habilitado ao Pacto de Gestão onde assumiu além da responsabilidade na gestão da atenção básica os serviços de média complexidade realizados na rede municipal de saúde, como também pela gestão dos prestadores que realizam exames laboratoriais, procedimentos fisioterápicos e procedimentos de reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor.

Não obstante, a União e o Estado são elementos ativos na condução da política de saúde, fornecendo recursos financeiros, humanos e apoio técnico.

O processo de integração União, Estado - Município, atualmente obedece às normas do SUS.

8.5 Planejamento

Todo município deve formular, gerenciar, implementar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado, de base local e ascendente, orientado por problemas e necessidades em saúde, com a constituição de ações para a promoção, a proteção, a recuperação e a reabilitação em saúde.

Nos meses de agosto e setembro de 2021, devido as restrições da pandemia, a Secretaria Municipal de Saúde lançou um formulário de consulta pública *on-line*, a qual profissionais de saúde e a população poderiam apresentar problemas e propostas para saúde para elaboração do PMS 2022-2025. A partir daí, começaram as atividades para elaboração do Plano Municipal de Saúde – 2022-2025, levando em conta o diagnóstico completo da situação da saúde e de fatores intersetoriais.

8.6 Financiamento

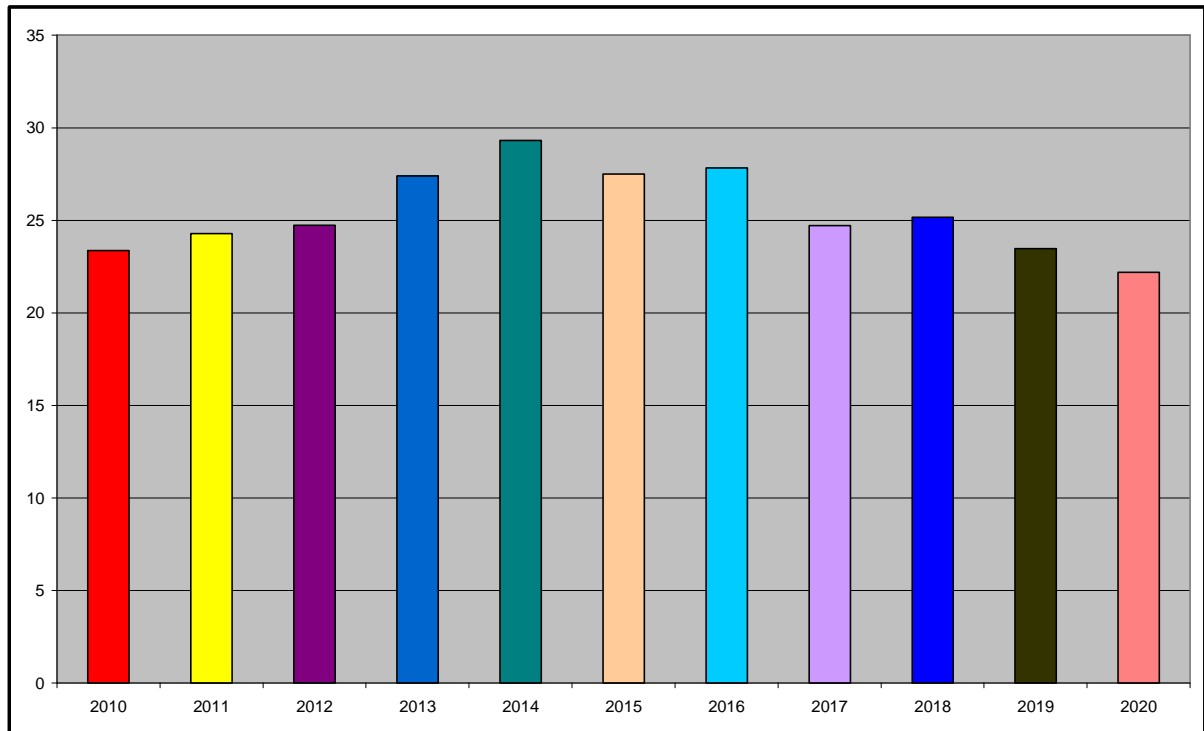
O financiamento no SUS é tripartite por conceito e assim deveria ser na prática, no entanto, no município de Içara a participação que lhe compete sempre é maior que os demais entes envolvidos: Estado e União.

Quadro 47 - Evolução do percentual mínimo da despesa própria com saúde/receita líquida de impostos em percentual nos anos apresentados 2010 a 2020

ANO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
%	23,37	24,28	24,73	27,40	29,32	27,51	27,84	24,72	25,17	23,48	22,20

Fonte: SIOPS

Gráfico 1 - Demonstrativo de aplicação com recursos próprios em saúde desde 2010 a 2020



Fonte: SIOPS

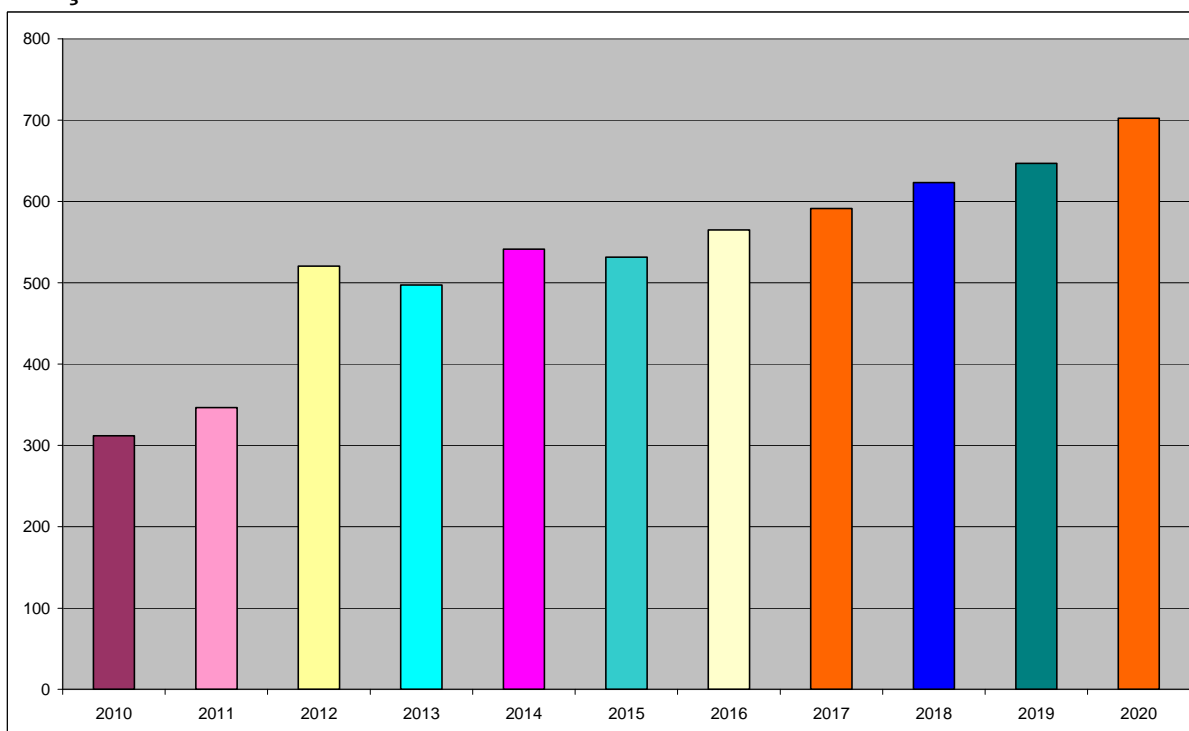
O município, que deveria investir no mínimo 15% de suas receitas de impostos líquida e transferências constitucionais e legais (EC 29), tem aplicado percentuais maiores nos últimos anos por conta da crescente necessidade da população pelos serviços de saúde, haja visto, não serem suficientes os recursos transferidos pela União e muito pouco são os transferidos pelo Estado para a saúde do município.

Quadro 48 - Despesas com saúde por habitante de 2010 à 2020 em Içara/SC

Ano	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Valor Aplicado	311,7	346,33	520,33	497,08	541,38	531,35	564,80	591,35	623,16	646,49	702,40

Fonte: SIOPS

Gráfico 11 - Evolução das despesas com saúde por habitante de 2010 a 2020 em Içara/SC



Fonte: SIOPS

Acompanhando a série histórica no período de 2010-2020, observamos que a aplicação *percapita* em saúde evoluiu de forma significativa, como demonstrado no Gráfico 11, a qual foi dobrada as despesas *percapita* nos últimos 10 anos. A maior fatia destas despesas por habitantes são custeadas com recursos próprios do município.

O Fundo Municipal de Saúde, gerenciado pelo Secretário Municipal da Saúde dispõe dos recursos municipais transferidos pelo Tesouro Municipal em conta corrente conforme previsão orçamentária; bem como os recursos vinculados, provenientes do Governo Federal e Estadual por meio de repasses fundo a fundo e alguns de convênios.

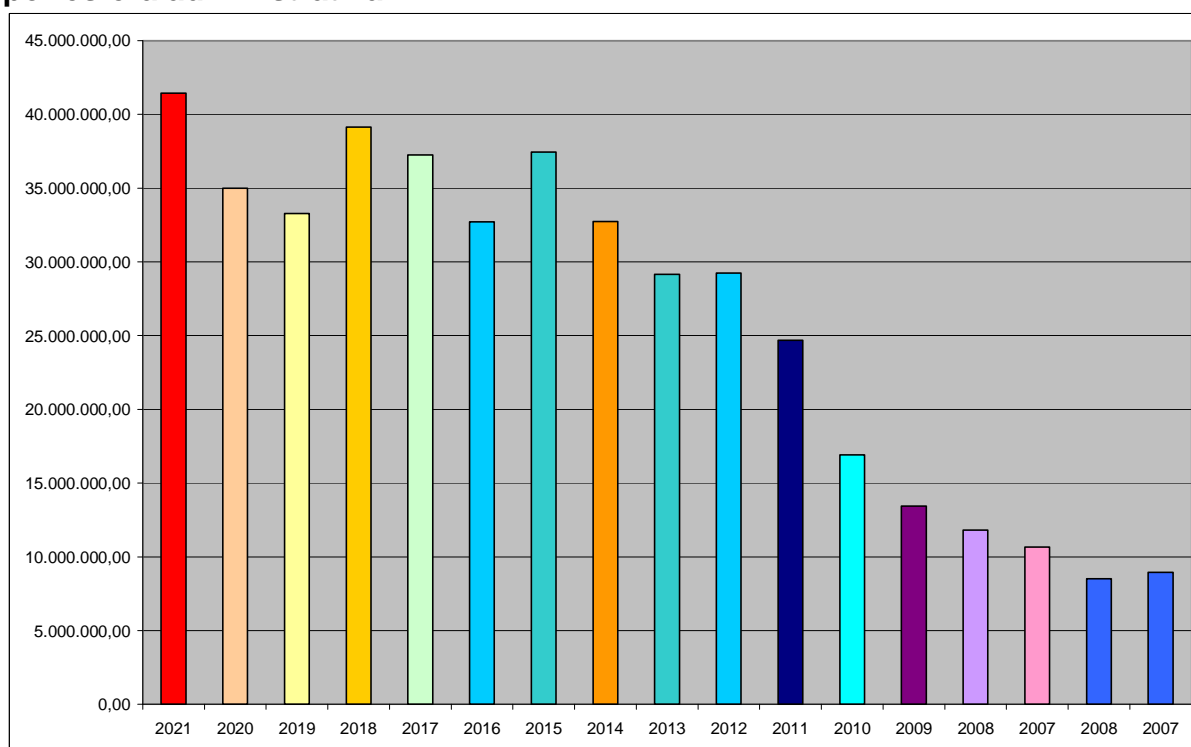
A transferência de recursos financeiros dos cofres público municipal ao fundo municipal de saúde conforme a previsão, como contrapartida do custeio previsto legalmente na Lei n.º 8.080/1990, é um avanço quanto à gestão dos recursos, visto que dá ao gestor municipal da saúde um maior controle sobre o planejamento de sua receita e despesa.

Quadro 49 - Levantamento de orçamentos do fundo municipal de saúde desde 2005 a 2021, com base nas leis orçamentárias

ANO	RECURSOS ESTADUAIS/FEDERAIS ORÇADOS	RECURSOS PROPRIOS ORÇADOS	TOTAL
2021	12.219.012,58	29.208.487,42	41.427.500,00
2020	11.370.752,60	23.629.247,40	35.000.000,00
2019	10.343.000,00	22.928.000,00	33.271.000,00
2018	13.585.895,79	25.550.355,60	39.136.251,39
2017	11.935.114,52	25.296.752,00	37.231.866,52
2016	12.785.720,00	19.938.000,00	32.723.720,00
2015	14.646.420,00	22.799.750,00	37.446.170,00.
2014	15.270.500,00	17.460.500,00	32.731.000,00
2013	12.778.200,00	16.377.500,00	29.155.700,00
2012	11.596.500,00	17.634.500,00	29.231.000,00
2011	10.661.700,00	14.020.608,00	24.682.308,00
2010	8.819.408,96	8.099.646,75	16.919.055,71
2009	4.686.000,00	8.759.000,00	13.445.000,00
2008	4.487.000,00	7.316.000,00	11.803.000,00
2007	4.767.000,00	5.896.000,00	10.663.000,00
2006	4.305.600,00	4.215.400,00	8.521.000,00
2005	4.967.000,00	3.985.000,00	8.952.000,00

Fonte: Leis orçamentárias do município

Gráfico 12 - Acompanhamento de recursos orçados no FMS de 2005 a 2021 por esfera administrativa



Fonte: Leis orçamentárias do município

Para **2022** estão previstos um orçamento de R\$ **55.455.000,00**, conforme proposta apresentada em plenária do Conselho Municipal de Saúde, a qual foi deliberado aprovação.

Este orçamento prevê a aplicação em saúde em **2022** de R\$ 955,21 por habitante, considerando a estimativa dada pelo IBGE em 2021 de 58.055 pessoas no município.

Para os próximos quatro anos, disporá a Gestão Municipal de Saúde dos seguintes recursos (próprios, estaduais e federais) a serem aplicados em saúde, conforme PPA do quadriênio 2022-2025. (Anexo 6), a qual foi aprovado pela Resolução CMS 11/2021 e aprovado pela Lei Municipal 4.606/2021.

Quadro 50 - Demonstrativo de recursos do Plano Plurianual 2022-2025

Recursos Próprios	Recursos Estaduais/Federais	Total
179.697.917,93	73.904.950,77	253.602.868,70

Fonte: Secretaria de Saúde

8.6.1 Relação de Receitas do Fundo Municipal de Saúde

1. FEDERAIS

BLOCO	RECURSO	FINALIDADE	RECEITA/MES	RECEITA ANO
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (126)	PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BASICOS CONFORME PRECONIZADO PELOS MINISTERIO DA SAUDE E CIB. (R\$ 5,58/HAB/ANO) MEDICAMENTOS RENAME ANEXO I e IV	27.740,33	332.883,96
SUB-TOTAL				332.883,96
ATENÇÃO BASICA (127)	INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATEGICAS	PROTESE DENTÁRIA	7.500,00	90.000,00
	INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATEGICAS	MANUTENCAO CEO	18.135,62	217.627,44
	INCENTIVO FINANCEIRO DA APS	CAPITAÇÃO PONDERADA	334.984,69	4.019.816,28
	INCENTIVO FINANCEIRO DA APS	DESEMPENHO	61.275,00	735.300,00
	MANUTENCAO ACADEMIA DE SAÚDE	ACADEMIA DE SAUDE	3.000,00	36.000,00
	INCENTIVO FINANCEIRO DA APS	EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - R\$ 2.230,00 POR EQUIPE	16.268,00	187.320,00
	INFORMATIZAÇÃO UBS	INFORMATIZAÇÃO UNIDADES DE SAÚDE	32.300,00	387.600,00
AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE	CUSTEAR ACS – R\$ 1.550,00/ACS (13 parcelas)	97.650,00	1.269.450,00	
SUB-TOTAL				7.608.881,64
VIGILANCIA EM SAUDE (128)	INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	MANUTENCAO DE ACOES E METAS DO PROGRAMA DST/HIV/AIDS E HEPATITES	6.583,33	78.999,96
	ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	MANUTENÇÃO DA EQUIPE DA DENGUE	7.750,00	93.000,00
	INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	MANUTENCAO DAS ACOES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	9.731,99	116.783,88
	INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	MANUTENCAO DAS ACOES DE VIGILANCIA SANITARIA	2.862,35	34.348,20
	PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (PQAVS)	RECURSO EXTRA DA MANUTENCAO DAS VIGILANCIA EM SAUDE	-	28.319,93
SUB-TOTAL				351.451,97
MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE (130)	TETO MUNICIPAL DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	PAGAMENTO DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE NÃO DISPONÍVEIS NA REDE PÚBLICA PELO VALOR DA TABELA SUS)	144.673,35	1.736.080,20
	SERVIÇO MOVEL DE URGENCIA	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA BASE DO SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA	21.919,00	263.028,00
	EQUIPE MELHOR EM CASA (SERVIÇO A SER CREDENCIADO)	MANUTENCAO DO PROGRAMA MELHOR EM CASA	56.000,00	672.000,00
SUB-TOTAL				2.671.108,20
GESTÃO SUS (695)	IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE			13.000,00
SUB-TOTAL				13.000,00
TOTAL RECURSOS FEDERAIS				10.977.325,77

* Dentro deste valor tem R\$ 28.305,00 referente ao TETO DO CAPS

2. ESTADUAL

BLOCO	RECURSO	FINALIDADE	RECEITA/MES	RECEITA ANO
ASSISTENCIA FARMACEUTICA (205)	ASSISTENCIA FARMACEUTICA	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BASICOS (R\$ 4,50/HAB/ANO)	22.356,00	268.272,00
	ASSISTENCIA FARMACEUTICA ATRASADO*		5.109,94	61.319,28
ATENCAO BASICA (205)	CO-FINANCIAMENTO ESF	EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO, REFORMA DE UNIDADES DE SAÚDE. EXCLUSIVAMENTE PARA ATENÇÃO BÁSICA APOIO ÀS AÇÕES NECESSÁRIAS PARA A MELHORIA CONTÍNUA DO ACESSO E DA QUALIDADE DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA;	56.571,40	678.856,80
ATENCAO BASICA (205)	CO-FINANCIAMENTO ESF ATRASADO *		13.513,08	162.156,96
ATENCAO BASICA (205)	COFINANCIAMENTO NASF	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO NASF	3.241,91	38.902,92
	COFINANCIAMENTO NASF ATRASADO*		685,71	8.288,52
ATENCAO BASICA (205)	COFINANCIAMENTO ESTADUAL CEO	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CEO	4.125,00	49.500,00
	COFINANCIAMENTO ESTADUAL CEO ATRASADO*		942,86	11.314,32
ATENCAO BASICA (205)	COFINANCIAMENTO ESTADUAL PROTESES	RECURSOS PARA CUSTEAR PROTESES E INSUMOS PARA PROGRAMA DE PROTESE (R\$ 41,37/ PROTESE)	24.822,00	24.822,00
MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE (205)	COFINANCIAMENTO ESTADUAL CAPS MICROREGIONAL	PARA COMPRA DE PASSAGENS PARA PACIENTES RESIDENTES NO BALNEARIO RINCAO.	5.403,18	64.838,16
	COFINANCIAMENTO ESTADUAL CAPS MICROREGIONAL ATRASADO*		1.142,86	13.714,32
TOTAL RECURSOS ESTADUAIS			137.913,94	1.654.967,48

* SERÁ PAGO EM 35 PARCELAS A PARTIR DE JANEIRO/2019

3. MUNICIPAL

RECURSO	BLOCO	FINALIDADE	PREVISAO PARA 2021
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	MANUTENCAO DAS ACOES DE VIGILANCIA SANITARIA	370.000,00
SUB-TOTAL			370.000,00

8.7 Gestão do trabalho em saúde

As instituições de saúde passam por grandes dificuldades e os problemas relacionados ao campo da gestão e da formação de recursos humanos são apontados como um dos principais fatores que levam à desqualificação dos serviços de saúde.

Em Içara a administração municipal tem investido para proporcionar mudanças nesta questão, estimulando a adoção de mecanismos que possibilitem o equacionamento das distorções existentes no gerenciamento da força de trabalho quais interferem de forma decisiva na qualidade da prestação dos serviços oferecidos.

Os serviços em saúde ofertados pela Gestão Municipal movimentam no município, de forma direta, 380 funcionários, sendo 87 municipais estatutários, 68 celetistas, 18 estagiários, 15 bolsistas Mais Médicos, 01 cedido de outro município, 174 contratados e 17 terceirizados; distribuídas nas diversas categorias que compõe o quadro funcional da rede de atenção à saúde.

Com relação ao quadro de funcionários que atuam na rede de atenção à saúde do município, temos a seguinte evolução, de algumas categorias, nos períodos abaixo representados:

Quadro 51 - Evolução de alguns cargos da Secretaria Municipal da Saúde em Içara entre 2005, 2010, 2013, 2017 e 2021

CATEGORIA PROFISSIONAL	2005	2010	2013	2017	2021
Médicos	47	58	64	51	67
Enfermeiros	22	28	27	26	32
Cirurgiões dentistas	19	15	21	21	23
Auxiliares de enfermagem	61	16	09	08	03
Técnico de enfermagem	0	55	42	47	59
Auxiliar de Consultório Dentário	12	12	15	12	16
Agentes comunitários de saúde	107	117	106	121	63
Assistente social	04	04	04	04	04
Psicólogo	04	05	08	07	07
Terapeuta ocupacional	01	01	01	0	0
Fisioterapeuta	02	05	05	07	08
Agentes da dengue	07	06	06	04	05
Farmacêuticos	02	03	04	04	06
Fonoaudiólogo	0	03	01	01	01
Nutricionista	0	01	02	02	01
Fiscal sanitaria	02	02	02	02	02
Total	290	331	317	317	297

8.8 Educação em saúde

A Secretaria Municipal da Saúde em conjunto com o CIES – Comissão Permanente de Integração Ensino e Serviço da AMREC desenvolvem cursos, capacitações e treinamentos; após levantamento das necessidades comuns aos municípios.

O município com sua equipe técnica também desenvolve outras capacitações, cursos e atualizações aos profissionais que atuam na rede municipal de saúde, tanto na atenção básica como na especializada. Trabalhadores mais qualificados devem e podem produzir melhor para o sistema, e assim qualificar a assistência prestada aos munícipes.

Através do recurso estadual do co-financiamento da Atenção Básica, cujo propósito fundamental é a qualificação na atenção básica, o município de Içara programou curso introdutório de saúde da família para todos os profissionais da atenção básica. Utiliza este recurso também para outras cursos e capacitações voltados a atenção básica, como também aquisição de material educativo e equipamentos voltados a implementar a educação em saúde na atenção básica.

9 LEVANTAMENTO DOS PROBLEMAS PRIORITÁRIOS POR EIXOS

O levantamento dos problemas de saúde foram de acordo com os eixos prioritários: condições de saúde da população, determinantes e condicionantes de saúde e gestão em saúde.

- Condições de saúde da População: onde se concentram os compromissos e responsabilidades exclusivas da área da saúde;

-Determinantes e condicionantes de saúde: onde se concentram as medidas compartilhadas ou sob coordenação de outros setores (intersectorialidade);
e

-Gestão em saúde: onde se concentram as medidas voltadas à melhoria da gestão na esfera municipal.

Os problemas a serem apresentados por eixo temático, levaram em consideração:

1º) Os dados epidemiológicos, morbidade hospitalar e indicadores de saúde dos últimos anos que foram levantados neste plano;

2º) As propostas para o Serviço de Saúde aprovadas na Plenária Final da **Etapa Municipal da 16ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE** realizada em 04/04/2019, Anexo 1.

3º) Também estão sendo levado em conta as proposições levantadas na Consulta Publica realizada entre agosto e setembro de 2021 - Anexo 2.

4º) Plano de Governo para Saúde, Anexo 3.

5) Lista de Espera de Exames de Média e Alta Complexidade – Anexo 4

9.1 Levantamento dos Principais Problemas\Indicadores\Dados Epidemiológicos

9.1.1 Indicadores de Saúde, com base no resultados dos últimos 4 anos que precisam de intervenção

N.	Descrição do indicador
1	Óbitos < 70 anos por Doenças Crônicas não transmissíveis
2	Proporção de vacinas do calendário básico das crianças
3	Numero de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade
4	Razão de exames citopatologicos do colo de útero
5	Razão de exames de mamografia
6	Proporção de gravidez na adolescência
7	Taxa de Mortalidade Infantil
8	Proporção de óbitos maternos investigados
9	Cobertura de acompanhamento de condicionalidades da saúde no Bolsa Família
10	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal

9.1.2 Indicadores do Previne Brasil nos últimos três anos

N.	Descrição do indicador
1	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação
2	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
3	Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico
4	Cobertura de exame citopatológico
5	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente;
6	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre;
7	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada

9.1.3 Principais Causas de Mortalidade nos últimos 5 anos

N.	Descrição das causas
1º	Doenças do aparelho circulatório
2º	Neoplasias (estômago, traquéia, brônquios e pulmões, esôfago, mama, próstata)
3º	Doenças do aparelho digestivo
4º	Doenças do aparelho respiratório
5º	Causas externas
6º	Doenças infecciosas e parasitárias

9.1.4 Principais Causas de Morbidade Hospitalar nos últimos 5 anos

N.	Descrição das Causas
1º	Gravidez parto e puerperio
2º	Doenças do aparelho circulatório
3º	Doenças do aparelho respiratório
4º	Doenças do aparelho digestivo
5º	Neoplasias
6º	Lesões envenenamento e algumas conseqüências causas externas

9.1.5 Principais proposições à nível municipal levantadas na última Conferência Municipal de Saúde, realizada em 2019:

EIXO I - Saúde como direito			
Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	Contratação multiprofissional para melhoria do atendimento na atenção básica, com atenção para a população com necessidades especiais e LGBTs.	Municipal (x)	100%
2.	Credenciar e habilitar leitos psiquiátricos no hospital São Donato	Municipal (x)	100%
4.	Ampliar e implementar das praticas integrativas na Atenção básica.	Municipal (x)	100%
5.	Incluir as Comunidades Terapêuticas dentro da Política de Ação Psicossocial, com disponibilidade de vagas reguladas via SUS, para tratamento de álcool e drogas.	Municipal (x)	100%
6.	Fortalecimento do CAPS com estratégia na atuação da Saúde Mental.	Municipal (x)	100%
7.	Criação de setores específicos para gerenciar a política de formação continuada nos municípios	Municipal (x)	100%
8.	Estreitar a parceria relacionada as políticas de saúde com essas instituições de ensino e pesquisa na área da saúde	Municipal (x)	100%
9.	Integração dos prontuários eletrônicos e campanhas educativas para o uso correto dos serviços orientando os usuários destes serviços.	Municipal (x)	100%
12.	Integrar sistemas de informações do município com o Programa de Farmácia Popular.	Municipal (x)	100%
13.	Inserir um Farmacêutico clínico, para o atendimento individualizado do usuário prestando a orientação clinica necessária .	Municipal (x)	100%
14	Fortalecer os conselhos locais de saúde nos bairros do município, para que tenha um representante de cada bairro, participando mais nas reuniões do município, na secretaria de saúde, apresentando as dificuldades de cada comunidade.	Municipal (x)	100%
15	Garantir acesso (transporte coletivo) a rede de atenção especializada (CASMI, CEM, Farmácia Municipal, ASMI, CEO), garantindo ônibus para o Jardim Elizabete e também para as unidades de saúde.	Municipal (x)	90%
16	Garantir profissionais médicos nas unidades de saúde do município (garantir continuidade do programa mais médicos, parceria com as universidades através das residências profissionais). garantir mais profissionais de saúde nas unidades (enfermeiras, técnicos de enfermagem e acs) para melhorar a qualidade dos atendimentos, principalmente na escuta qualificada.	Municipal (x)	100%
17	Realizar campanha de esclarecimento à população sobre o uso consciente dos serviços de saúde quando procurar a emergência no Hospital São Donato, quando procurar a unidade de saúde, compromisso com os agendamentos nas unidades e especialistas	Municipal (x)	100%

	(aplicação de penalidades aos usuários).		
18	Construção de uma UPA 24h no município para ampliar os atendimentos de urgência e emergência no município, e que a manutenção seja garantida pelas esferas estaduais e federais.	Municipal (x)	100%
19	Ampliar o horário da farmácia municipal (8 às 18h, sem fechar ao meio dia) para fornecimento de medicações, principalmente para os usuários que trabalham em horário comercial.	Municipal (x)	100%
20	Horário estendido até as 22h com uma equipe mínima de 1 enfermeiro, 1 médico, 1 técnico em enfermagem nas unidades de maior demanda garantindo o acesso para os trabalhadores. (PV, Vila Nova, Primeiro De Maio, Jardim Elisabete, Esplanada).	Municipal (x)	80%
21	Atendimento para idosos com geriatra nos distritos sanitários do município (Vila Nova, PV, Centro, Esplanada).	Municipal (x)	100%
22	Educação continuada dos profissionais de saúde, oferecendo cursos de aprimoramento visando o atendimento mais qualificado "cuidar de quem cuida", visando também o atendimento com olhar para a inclusão social.	Municipal (x)	100%
23.	Criar aplicativo para agendamento de consultas médicas nas unidades de saúde, evitando as filas nas madrugadas.	Municipal (x)	70%

Eixo 2 - II – Consolidação dos princípios do SUS			
Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	Implantar, fortalecer e implementar os conselhos locais de saúde nas esf's do município de Içara.	Municipal (x)	+70%
2.	Viabilizar a abertura de vagas para desintoxicação de dependentes químicos (alcool e drogas) em hospital geral.	Municipal (x)	+70%
3.	Fortalecer e implementar o Núcleo de Educação Permanente em saúde e humanização NEPSHU no município de Içara, tornando-o obrigatório uma qualificação periódica do profissional de saúde.	Municipal (x)	+70%
4.	Alteração das exigências mínimas federais para criação de serviços de saúde mental, ampliando as condições de atendimento.	Municipal (x)	+70%
5.	Implantação do laboratório municipal de análises clínicas.	Municipal (x)	
6.	Considerar o trabalho em saúde a partir da perspectiva de equipe multiprofissional e interdisciplinar, na qual os saberes devem ser compartilhados na construção de projetos e intervenções junto ao indivíduo e a comunidade, reafirmando os princípios do SUS.	Municipal (x)	+70%
7.	Estabelecer um vínculo dos profissionais na área da saúde que concluíram graduações em universidades públicas, vinculando-os durante um período mínimo de 3 anos ao atendimento na rede de saúde pública.	Municipal (x)	+70%
8.	Qualificar a implantação da política nacional de atenção básica efetivando estratégia de saúde da família como principal porta de entrada aos serviços do SUS, garantindo a corresponsabilidade entre os pontos de atenção da rede, melhorando a comunicação/interação entre os serviços de saúde e estruturando os fluxos e contrafluxos.	Municipal (x)	+70%
9.	Organizar, fortalecer, implantar, implementar as redes de atenção à saúde de modo que atendem a mudança de perfil demográfico e epidemiológico da sociedade.	Municipal (x)	+70%
10.	Fomentar a criação de um aplicativo relacionado aos serviços de saúde onde o usuário tenha acesso aos seus agendamentos, podendo através do aplicativo cancelar ou confirmar seu agendamento.	Municipal (x)	+70%
11	Criação de uma lei municipal para inserção de noções do conceito ampliado de saúde e cidadania desde a pré-escola, incluindo estas noções na grade curricular.	Municipal (x)	>70
12	Reativação dos conselhos locais de saúde, através das lideranças locais e conselho municipal de saúde, resgatando a participação da	Municipal (x)	>70

	comunidade nas decisões e fortalecendo a participação popular.		
13	Divulgação dos serviços realizados pelo sus, destacando custos com procedimentos realizados, ausências em consultas, exames realizados ou não, responsabilizando o usuário quanto aos seus deveres.	Municipal (x)	>70
14	Criação de um programa de cuidados com saúde mental para os trabalhadores da saúde.	Municipal (x)	>70
15	Criação de leitos psiquiátricos no hospital São Donato, garantindo a integralidade da assistência ao usuário de saúde mental atendido na rede.	Municipal (x)	>70

Eixo III - Financiamento adequado e suficiente para o SUS			
Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	Reavaliação técnica dos recursos municipais para a priorização de maiores demandas de atendimento.	Municipal (x)	> 70%
2.	Financiamento para formação profissionais em práticas integrativas em saúde.	Municipal (x)	> 70%
3.	Maior estímulo financeiro para educação continuada para todos os profissionais de saúde.	Municipal (x)	> 70%
4.	Exigir dos governos estadual e federal a aplicação dos recursos em saúde, conforme legislação vigente, sob pena de valor dobrado.	Municipal (x)	100%
5.	Criação do laboratório municipal	Municipal (x)	100%
6	Criar Projeto de Lei que Permita que o dinheiro excedente dos fundos partidários sejam voltados para ações da saúde.	Municipal (x)	100%
7	Criar Projeto de Lei para Captação de Recursos Financeiros Excedentes da Câmara Municipal, Assembléia Legislativa e Senado.	Municipal (x)	100%
8	Garantir Recursos Financeiros para ampliar o quadro de profissionais médicos nas estratégias de saúde da família.	Municipal (x)	100%

9.1.7 Levantamento de Problemas da Consulta Pública *on line* realizada entre agosto e setembro de 2021

PROBLEMAS LEVANTADOS	SUGESTÕES DE SOLUÇÃO
- Melhoria na estrutura física dos estabelecimentos de saúde - Mais médicos	Constante manutenção dos equipamentos
- Poucos exames	- Aumento da cota de exames
-Filas de esperar para conseguir e realizar consultas e exames com profissionais da saúde.	- Poderia ser realizado mutirões, como o zero filas. E mais convênios entre o SUS com as clínicas da região, para que nos pacientes não tenhamos que esperar tanto por um atendimento com o especialista.
- Esgoto, - Estradas - Atividade física	-Manutenção da rede de esgoto freqüente, eliminar ratos e baratas que estão a se propagar em grande quantidade
- Atendimento	- Que os atendentes sejam mais rápido em seus atendimentos só assim vai evitar muita fila e as pessoas com certeza vão sair satisfeita em todos os órgãos principalmente nos postos de saúde
-Desorganização	- Fiscalização
- A oferta em atenção básica e especializada em saúde em Içara vem demonstrando bons resultados no primeiro semestre de 2021, sabemos que a demanda em saúde e serviços aumentou, então termos profissionais capacitados se torna fundamental. -Capacitação dos profissionais da atenção básica que são a porta de entrada para as demais especialidades. -Investimento e oferta de serviços no município de Içara.	- Contratação direta ou concursos de profissionais, investimento e oferta de serviços no município de Içara a fim de não ser necessário precisar do serviço em outro município.
- Melhorar o acesso à Farmácia Municipal e qualificação dos funcionários (atendentes).	-Construção de um prédio próximo da Prefeitura da Farmácia Municipal e qualificação das atendentes.
- Falta de infraestrutura para lazer, como praças, parques, apresentações artísticas e culturais, ausência de quadras de esportes nos bairros, paisagismo nos Bairros. Tais questões contribuem para o lazer e saúde dos içarenses, sobretudo saúde mental. - Em relação a saúde, as esperas pelos exames ou falta de requisições em algumas Unidades de Saúde são questões a serem melhoradas. - Outros dois pontos referem-se a saúde mental, onde o município precisa pensar ações mais amplas para atender a população, sobretudo a demanda que está em casa, isolada em função da pandemia de COVID-19 e a qualquer momento poderá precisar de suporte de saúde mental. - E também pensar a estruturação de política de atendimento às pessoas que fazem uso de	Sugestões já contempladas na resposta anterior.

substância psicoativa, com local específico e estruturado com equipe técnica qualificada para atender essas pessoas.	
Transporte coletivo interbairros inexistente.	Licitação para uso de microônibus ou vans para a realização de transporte interbairros.
A segurança	Ter mais policiais nas ruas.

9.1.7 Propostas para saúde do Governo da atual Gestão Municipal no pleito eleitoral de 2020

1. Plantão com Pediatria no Hospital São Donato;
2. Ampliação do Atendimento até as 10 horas da noite nos Postos de Saúde do Presidente Vargas e Vila Nova;
3. Dobrar a cota de exames laboratoriais nos postos de saúde;
4. Concurso público para médicos especialistas;
5. Projeto Zera Fila – tomografias, ressonâncias, consultas com especialistas, pelo menos 2x ao ano;
6. Castramóvel para cães e gatos, diretamente nos bairros;
7. Nucleo de Atendimento Clínico aos Autista em parceria com associações;
8. Projeto de Fisioterapia Preventiva;
9. Remodelagem do Programa de Saúde Mental;
10. Projeto Sorriso Saudável – Saúde Bucal;
11. Remédios em casa para idosos e acamados;
12. Casa Saúde da Criança
13. Programa Federal Melhor em Casa
14. Referencia o Hospital São Donato em Cirurgia Ortopédica ou Cardíaca

10 COMPROMISSO DA GESTÃO

A formulação das diretrizes, ações e metas do Plano Municipal de Saúde foi realizada de acordo com os três eixos adotados na análise situacional conforme proposto pelo Sistema de Planejamento do SUS (2009), a saber:

-Condições de saúde da População: onde se concentram os compromissos e responsabilidades exclusivas da área da saúde;

-Determinantes e condicionantes de saúde: onde se concentram as medidas compartilhadas ou sob coordenação de outros setores (intersectorialidade);
e

-Gestão em saúde: onde se concentram as medidas voltadas à melhoria da gestão na esfera municipal.

O conteúdo programático definido nos três eixos está expresso nas diretrizes, ações e metas gerenciais. A responsabilização de cada ação está circunscrita a áreas específicas dentro da instituição, destacando-se cada área (s) responsável (is) pelo cumprimento de cada uma das ações. Juntamente com a definição de áreas responsáveis fez-se a análise da viabilidade orçamentária estando as ações contempladas no Plano Plurianual (PPA) e nas leis de diretrizes orçamentárias e leis orçamentárias dos exercícios em vigor.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

10.1 Em relação às condicionantes de vida da população

Diretriz 1: Implementar e fortalecer as ações da Atenção Primária no município de Içara

Objetivo 1: Efetivar a atenção primária como ordenadora das redes de atenção à saúde do SUS, promovendo o atendimento aos munícipes dentro das estratégias da Saúde da Família e Unidades Básicas de Saúde, em conformidade com as prioridades estabelecidas pelas equipes de saúde, gestão municipal e participação popular nas áreas de abrangência das Unidades de Saúde.

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Ampliar do n.º de equipes de Saúde da Família de 19 para 21	<ul style="list-style-type: none"> - Solicitar credenciamento ao Ministério da Saúde de nova equipe para o Tereza Cristina e Barracão - Definir local de funcionamento - Aquisição de equipamentos e mobiliário - Realizar contratação dos profissionais - Implantar equipe 	Equipe implantada	19	2021	Unidade	02	01	01	0	0	Próprio PAB-Variavel
Manter equipes de Agentes Comunitários de Saúde	<ul style="list-style-type: none"> - Manter equipes completas com ACS 	ACS	63	2021	Unidade	80	17	17	17	17	Próprio PAB-Variavel
Manter Equipe Multiprofissional de apoio a Atenção Básica	<ul style="list-style-type: none"> - Manter equipe completas conforme deliberação CIB 	Equipe mantida	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	Próprio Cof. Est. AB
Instituir horário estendido com equipe específica para atendimentos nas Unidades de Saúde do Presidente Vargas, Vila Nova e Esplanada	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboração de proposta assistencial - Credenciamento ao Saúde na Hora - Contratação dos profissionais 	Unidades com horários estendidos	0	2021	Unidade	03	02	01	0	0	Próprio Pab-Variavel

Manter e Ampliar adesão ao Programa Mais Médicos passando de 16 para 20 médicos	- Manter adesão via SGP/Ministério Saúde anualmente - Solicitar mais vagas via SGP/Ministério da Saúde	Adesão mantida Novas vagas disponibilizadas	16	2021	Vagas	20	16	20	20	20	Próprio Bolsa – M.Saúde
Manter cobertura de 100% da população içarense com Saúde da Família	- Manter equipes completas nas ESF existentes e a nova a ser implantado - Reorganizar áreas adstritas para abranger cobertura a todos municípios	Cobertura alcançada	100%	2021	Taxa	100	100	100	100	100	Próprio PAB-Variavel
Manter adesão das equipes das Atenção Primária ao Previne Brasil	- Manter e implementar novas equipes credenciadas ao Previne Brasil	Manutenção	19	2021	Unidade	22	21	22	22	22	PAB
Monitorar quadrimestralmente os indicadores do Previne Brasil	- Supervisionar o envio das informações do ESUS AB - A cada quadrimestre buscar os indicadores pactuados para o ano - Disseminar as informações para as equipes - Estabelecer estratégias para alcance dos indicadores dos próximos quadrimestre	Monitoramento realizado	03	2021	Monitoramento	12	03	03	03	03	PAB
Reduzir o %/ano de internações sensíveis a atenção básica	Ampliar os atendimentos das Equipes da Estratégia de Saúde da Família – ESF -Garantir que as equipes estejam completas	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Básica	-	-	Taxa	6	1,5%	1,5%	1,5%	1,5%	PAB
Manter adesão ao Programa Saúde na Escola	- Realizar renovação das adesões com todas as equipes de saúde da família - Desenvolver as ações pactuadas - Realizar e monitorar as ações preconizadas pelo programa	Adesão mantida	01	2021	Unidade	4	1	1	1	1	PAB PSE
Manter a descentralização do Teste	- Manutenção das equipes	Descentralização	19	2021	Unidade	21	20	21	21	21	PAB

do Pezinho em todas as Unidades de Saúde da Família	treinadas e equipadas para coletar e enviar o material para Laboratório Credenciado em Curitiba	mantida											
Implementar os atendimentos prestados na Atenção Básica, buscando a excelência dos serviços prestados nas equipes de atenção básica, atendendo toda a população conforme as suas necessidades (Origem: Conferencia Municipal de Saúde)	-Manutenção das equipes completas conforme legislação -Disponibilização de infra-estrutura, insumos, materiais, medicamentos, exames necessários as equipes	Pesquisa de satisfação da população por ESF	-	-	Unidade	23	22	23	23	23		PAB	
Implantar Projeto de acompanhamento a saúde do trabalhador com exercícios voltados a qualidade de vida junto ao Educador Físico da Academia em Saúde voltado aos profissionais de saúde do município.	- Elaborar proposta - Definir equipe - Conscientizar trabalhadores	Projeto implantado			Unidade	01	01	01	01	01		Próprios	
Ampliar as praticas integrativas na Atenção Básica, bem como a inclusão do pilates (Origem: Conferencia Municipal de Saúde)	- Realizar levantamento das unidades que podem desenvolver as atividades - Disponibilizar profissionais e insumos necessários	Ampliação aferida com serviço implantado em unidades	-	-	Unidade	04	01	01	01	01		PAB	
Manter e implementar a disponibilidade de recursos (profissionais, estrutura física, moveis, equipamentos, material de consumo, entre outros), necessários para o desenvolvimento das ações e atividades pertinentes atenção básica (Origem: Conferencia Municipal de Saúde)	- Realizar processos de compras sempre antecipados, evitando descontinuidade de fornecimento - Realizar levantamento de obras\ equipamentos necessários e dar encaminhamentos - Manter estoque mínimo	Capacidade instalada de acordo com as necessidades	21	2021	Unidade	23	22	23	23	23		PAB Cof. Est. A.B	
Ampliar o número de unidades de saúde com o Programa de controle do Tabagismo	- Cadastrar novas unidades de saúde para recebimento de material educativo e medicamentos - Capacitação equipes novas - Montagem de grupos de	Grupos novos implantados	01	2021	Unidade	04	01	01	01	01		PAB Próprios	

	adesão											
Implementar o Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional	<ul style="list-style-type: none"> - Instituir coordenação - Montar documento norteador das diretrizes do programa - Capacitar unidades de saúde para realizar ações e informá-las via sistema ESUS - Elaborar proposta de aplicação recursos recebidos - Monitorar as informações enviadas 	Implementação realizada	-	--	Unidade	1	1	1	1	1	FAN Próprios	
Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do programa Bolsa Família	<ul style="list-style-type: none"> - Reorganizar processo de busca - Orientar as equipes e famílias da importância do acompanhamento das condicionalidades 	Aumento da cobertura das condicionalidades	47	2020	Taxa	95%	85%	85%	90%	95%	PAB	
Implementar ações de promoção e prevenção voltadas para as práticas de atividades físicas para a população (Origem: consulta on line)	<ul style="list-style-type: none"> - Reorganização dos grupos de todas ESF - Divulgação do serviço nas unidades e comunidade - Contratação de profissionais educadores físicos 	Equipes de ESF com promoção de atividades físicas semanais	-	-	Unidade	21	20	21	21	21	PAB PROPRIOS	
Garantir profissionais médicos em todas as Unidades de Saúde da Atenção Primária (proposta Conferência Saúde)	<ul style="list-style-type: none"> - Continuar adesão ao Mais Médicos - Realizar Processo Seletivo - Contratar profissionais 	Cada Unidade dispor de profissional médico	32	2021	Unidade	35	32	35	35	35	PAB PROPRIOS	
Disponibilizar aplicativo para agendamento de consultas nas unidades de saúde	<ul style="list-style-type: none"> - Estudar o impacto gerencial e financeiro - Contratar empresa do aplicativo - Informar a população - Colocar em execução 	Aplicativo disponibilizado	-	-	Unidade	01	01	01	01	01	PAB Próprios	
Fomentar e implementar junto as USF o Programa Farmácia Popular do Brasil (MS) com objetivo de oferecer mais uma alternativa de acesso da população aos medicamentos considerados	<ul style="list-style-type: none"> - Levantar as Farmácia Populares credenciadas em Içara - Elaborar material informativo a ser disponibilizado a população - Informar as equipes de Saúde da Família do programa 	Informação repassada semestralmente			Unidade	08	02	02	02	02	Próprios	

essenciais, cumprindo uma das principais diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica no SUS.												
Disponibilizar atendimento com geriatra em unidades do município (Vila Nova, Presidente Vargas e Esplanada) (Origem: Conferencia Municipal de Saúde)	- Realizar estudo de custos - Levantamento da demanda - Contratação de profissionais	Atendimento de geriatria implantado	-	2021	Unidade	04	01	03	03	03	Próprios	
Organizar e fortalecer a rede municipal de saúde de acordo com a mudança do perfil demográfico e epidemiológico da sociedade (Origem: Conferencia Municipal de Saúde)	- Monitoramento e avaliação das informações demográficas e epidemiológicas - Ajustes no Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde - Implementação de mudanças	Monitoramento e avaliação anual	-	-	Unidade	04	01	01	01	01	Próprios	
Reformar Unidades de Saúde da Família, Unidade Básicas da Atenção Básica e Academia de Saúde, mantendo em condições de agradabilidade e conforto aos usuários e profissionais (Origem: Conferencia Municipal de Saúde e consulta on line)	-Elaboração de projetos\planilhas -Levantamento de recursos -Realização de processo licitatório -Emissão de ordem de serviço -Acompanhamento x fiscalização das obras	Unidades básicas de saúde reformadas			Unidade	20	05	05	05	05	Cof. Est. Ab Conv. Est Conv. Fed Próprios	
Ampliar Unidades de Saúde (1º de Maio, Esperança)	-Elaboração de projetos\planilhas -Levantamento de recursos -Realização de processo licitatório -Emissão de ordem de serviço -Acompanhamento x fiscalização das obras	Unidades ampliadas			Unidade	02	02				Cof. Est. Ab Próprios	
Construção da Unidade de Saúde da Família Tereza Cristina, Barracão e Academias de Saúde	-Elaboração de projetos\planilhas -Levantamento de recursos -Captação de recursos junto ao FNS -Realização de processo licitatório	Unidade construída			Unidade	04	01	01	01	01	Inv._Conv (F)	

	-Emissão de ordem de serviço -Acompanhamento x fiscalização das obras											
Adquirir equipamentos e mobiliários para unidades de saúde da atenção básica	-Levantamento de necessidades x viabilidade de recursos -Realização de processo licitatório	Equipamentos adquiridos			Unidade	2400	600	600	600	600		Cof. Est. AB Inv.Conv(F) Próprios
Aquisição de veículos para Atenção Básica	-Levantamento de necessidades x viabilidade de recursos -Realização de processo licitatório	Veículos adquiridos			Unidade	07	01	02	02	02		Cof. Est. AB
SAUDE BUCAL – SORRISO SAUDEL												
Ampliar do n.º de equipes de Saúde da Família Bucal de 07 para 09	- Solicitar credenciamento de equipe para Tereza Cristina e Jaqueline - Realizar contratação de equipe - Início das atividades	Equipe implantada	07	2021	Unidade	02	01	01	0	0		PAB PROPRIOS
Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	- Solicitação de credenciamento de novas equipes de Saúde Bucal, bem como implantação de atendimento odontológico no Tereza Cristina e Barracão - Implantar novas equipes	Ampliação da cobertura	65	2021	Taxa	75	70%	75%	75%	75%		PAB PROPRIOS
Ampliar a cobertura em 1ª consulta odontológica	- Abertura de novos serviços - Aumentar oferta de vagas	Ampliação aferida			Taxa	10	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%		PAB PROPRIOS
Reestrutura as ações coletivas de escovação dental supervisionada a todos os escolares do município	- Dispor de novas estratégias de integração e participação dos educandários e equipes - Garantia de fornecimento dos kits bucais, material educativo e outros insumos necessários no desenvolvimento das ações	Percentual dos escolares alvo com que realizaram escovação supervisionada			Taxa	50	20	25	35	50		PAB
Realizar levantamento epidemiológico CPOD – Dente permanente Cariado, Perdido e Obturado, para crianças de 12 anos	- Elaborar material a ser aplicado - Realizar calibração com a equipe - Realizar compilação de dados aferidos - Divulgar resultado	Levantamentos realizados	-	-	Unidade	02	01			01		PAB PROPRIOS

Realizar a vigilância do controle da concentração de flúor nas águas de abastecimento do município em parceria com a vigilância sanitária e o LACEN no Estado.	- Ter a garantia de cotas mensais de coletas - Articular com Vigilância Sanitária Municipal para coletas programadas - Monitorar e avaliar os resultados e divulgar a população	Acompanhamento realizado	12	2021	Unidade	48	12	12	12	12	VISA Mun.
Realizar atendimentos especializados aos pacientes dos Programas de DST/HIV/Aids, Tuberculose, Hanseníase, CAPS	- Articular com os serviços o fluxo para acesso dos pacientes destes grupos aos serviços	Atendimento garantido as estes grupos todos meses	12	2021	Unidade	48	12	12	12	12	PAB PROPRIOS
Realizar acompanhamento odontológico das gestantes, puérperas e bebês do município	- Promover ações que possibilitem o acesso a estes grupos - Garantir as gestantes acesso ao atendimento odontológico conforme preconiza o Previne Brasil	Acesso garantido todos meses	12	2021	Unidade	48	12	12	12	12	PAB PROPRIOS
Participar ações setoriais e intersetoriais para promoção e prevenção a saúde bucal	- Dispor de estratégias para realizar ações pontuais (Outubro Rosa, Novembro Azul, Câncer Bucal, APAE, ABAA), bem como de parcerias com intuito de promoção e prevenção	Ações intersetoriais realizadas ano	03	2021	Unidade	20	05	05	05	05	PAB Cof. Estadual AB PROPRIOS
Implantar a Atenção Domiciliar Odontológica visando aos pacientes debilitados uma atenção voltada aos cuidados com prevenção e promoção da saúde da boca	- Lançar proposta as equipes de saúde bucal - Disponibilizar equipamentos e materiais necessários	Serviço implantado e mantido			Unidade	01	01	01	01	01	PAB Cof. Estadual AB PROPRIOS
Manter ações de controle e combate ao COVID-19	- Manter Centro de Triagem e/ou atendimento as síndromes respiratórias em unidades - Dispor dos insumos necessários e estrutura para o combate\prevenção e vacinação - Manter regramento necessário	Ações mantidas	01	2021	Unidade	01	01				Próprios Federal

SAUDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE												
Reduzir taxa de mortalidade infantil	- Desenvolver ações e busca ativa de gestantes para realizarem 7 ou mais consultas de pre-natal; - Disponibilizar todos os exames necessários para acompanhamento da gravidez, conforme o Protocolo	Diminuição da taxa de mortalidade infantil ao ano	13,23	2020	Taxa	8	2	1	1	1	PAB Cof. Estadual AB PRÓPRIOS	
Reduzir os casos de Sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	- Desenvolver ações integradas com as unidades de saúde na busca das gestantes para realização de diagnóstico - Garantia a profilaxia necessária	Reduzir os casos de sífilis congênita em < 1 ano de idade	5	2020	Unidade	0	0	0	0	0	PAB Cof. Estadual AB PRÓPRIOS VGS	
Reduzir a gravidez na adolescência com atividades educativas nas unidades de saúde e integrado ao Saúde da Escola, com atividades multidisciplinares	- Articular ações integradas com equipes de saúde da família, escolas e Vigilância em Saúde	Diminuição da taxa de gravidez na adolescência	9,13	2020	Taxa	8	0,5	0,5	0,5	0,5	PAB Cof. Estadual AB PRÓPRIOS	
Realizar teste do pezinho aos recém nascidos de Içara	- Continuar com serviço em todas as ESF e manter equipe treinada - Dispor de todos os insumos necessários	Meta alcançada	19	2020	Unidade	21	20	21	21	21	PAB PRÓPRIOS	
Realizar testes da orelhinha aos recém nascidos de Içara no Hospital São Donato	- Manter teto financeiro para que Hospital São Donato realize o exame – mediante contratualização com SES	Meta alcançada	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	PAB PRÓPRIOS	
Realizar o esquema vacinal de todas as crianças de 0 a 2 anos	- Estabelecer estratégias pela Vigilância Epidemiológica para vacinação das crianças de acordo do esquema vacinal	Meta alcançada		2020	Taxa	95	95	95	95	95	VGS	
Disponibilizar quando necessário as gestantes com carências nutricionais alimentação especial.	- Criar fluxo para encaminhamento das gestantes com carências nutricionais ao Departamento de Serviço Social da Secretaria de Saúde; - Realizar compra da alimentação	Gestantes que procuraram			%	100	100	100	100	100	Cof. Est. AB Próprios	

	especial											
Implantar Casa Saúde da Criança com equipe de profissionais multidisciplinares	- Elaborar projeto do serviço para estudo de impacto assistencial e de despesas - Definir local para implantação - Contratar profissionais para comporem a equipe - Dispor de mobiliário, equipamentos e insumos necessários para início das atividades	Centro Implantado				Unidade	01	01				Cof. Est. AB PAB
SAUDE DA MULHER												
Criar uma Política Pública Municipal de Atenção Integral a Saúde da mulher Içarense	- Elaboração da proposta da nova política - Apresentação ao Conselho Municipal e Gestão	Política criada				Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Manter e implementar o Centro de Atenção a Saúde da Mulher Içarense	-Dispor de equipe completa e insumos necessários para o desenvolvimento das atividades voltadas a saúde da mulher içarense. - Reorganização dos serviços	Centro de Atenção a Saúde da Mulher mantido	01	2020		Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Realizar encaminhamentos para exames bianual de mamografia de mulheres de 50 a 69 anos	- Garantia do acesso ao exame conforme a demanda -Facilitar o acesso a consulta e encaminhamento ao exame pelas unidades básicas de saúde -Conscientizar as empresas para liberar as funcionarias para realizar o exame	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizada/ano	0,06	2019		Proporção	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5	MAC Próprios
Reduzir numero de cesáreas de gestantes içarenenses	- Trabalho de conscientização das equipes junto as gestantes durante o pré-natal - Articulação com Hospital São Donato	Redução aferida com redução anual	41,0	2020		Taxa	40	40	40	40	40	PAB
Ampliar os serviços de Planejamento Familiar	- Disponibilizar iniciativas junto a população para disseminar informações dos serviços	Serviço ampliado				Unidade	01	01	01	01	01	PAB

	existentes no município acerca do planejamento familiar - Disponibilizar acesso aos meios contraceptivos												
Criar Projeto voltado a prevenção da violência contra a mulher em parceria com a Rede Catarina de Proteção à Mulher (PMSC)	- Elaborar projeto - Estudo de viabilidade de implantação e parcerias	Projeto implantado				Unidade	01	01	01	01	01		
SAUDE DO IDOSO													
Reduzir % ao ano a taxa de mortalidade prematura (< 70 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis (DNCT)	- Instituir estratégias de educação aos idosos e cuidadores com intuito de reduzir os casos de mortalidade por DCNT; - Implementação dos grupos terapêuticos - Disponibilização nos 12 meses do ano as medicações básicas (DIA e HÁ)	Redução de mortalidade DCNT>70anos	90	2020		Unidade	80	90	85	85	80		PAB
Alcançar cobertura vacinal na população acima dos 60 anos	- Apoio das equipes de saúde da família e Vigilância Epidemiológica - Divulgação das campanhas	Aumento cobertura		2020		Taxa	95%	95%	95%	95%	95%		VGS
Implantar o Centro de Referência em Saúde do Idoso com equipe multiprofissional (enfermeiro, geriatra, clínico geral, urologista)	- Elaborar projeto - Contratar profissionais através de processo seletivo - Definir local e realizar melhorias - Aquisição de equipamentos e mobiliário - Início das atividades	Centro Implantado	-	-		Unidade	01		01				Próprios
Efetivar o atendimento à saúde da população idosa institucionalizada nas instituições existentes no município que são legalizadas	- Articular junto as ESF que estão sediadas as ILPI para prestarem atendimento	Atendimento realizado nas ILPI				Unidade	02	02	02	02	02		PAB
Implantar Projeto Saúde do idoso junto a Academia de saúde, cuidando em todas as fases da vida, com acompanhamento de educador	- Elaborar Projeto - Estudo de viabilidade	Projeto implantado				Unidade	01	01	01	01	01		PAB Próprios

físico												
Implantar Projeto em yogaterapia com os idosos	- Elaborar Projeto - Estudo de viabilidade	Projeto implantado			Unidade	01	01	01	01	01	01	PAB Próprios

SAUDE DO ADULTO												
Garantir diagnóstico precoce e a aplicação do protocolo clínico e terapêutico para a hipertensão arterial, diabetes mellitus e outras doenças crônicas não transmissíveis	- Ajustes do protocolo municipal - Realização de diagnóstico do adultos por ESF - Desenvolvimento de ações de promoção da saúde	Diagnostico garantido para toda população alvo durante o ano	12	2021	Unidade	48	12	12	12	12	12	PAB
Garantir, nos 12 meses do ano, a disponibilização aos pacientes diabéticos do programa municipal fitas de glicemia, lancetas e glicosímetro; bem como medicamentos padronizados para controle da diabetes e hipertensão a todos os pacientes cadastrados no município – conforme Protocolo Municipal	- Atualização do cadastro de hipertensos e diabéticos - Aquisição das fitas, lancetas e medicamentos padronizados - Estoque mínimo dos referidos insumos	Insumos garantidos durante o ano	12	2021	Unidade	48	12	12	12	12	12	Farm. Est. Farm. Fed. Próprios
Implementar o Programa Saúde do Homem com o objetivo de prevenir, promover e reabilitar a saúde do homem em todos os ciclos da vida . Disponibilizando os serviços de saúde em horários e espaços alternativos a fim de possibilitar o público alvo melhoria na qualidade vida e conscientização ao cuidado integral.	- Elaborar Projeto - Levantar viabilidade de implantação	Projeto implantado			Unidade	01	01	01	01	01	01	PAB Próprios
Realizar atividades de promoção a saúde do homem mulher e idoso	- Estabelecer datas para trabalhar as temáticas - Mobilizar as equipes para desenvolver as ações - Disponibilizar insumos e	Ações pontuais realizadas			Unidade	12	03	03	03	03	03	PAB Cof. Est. AB

	materiais necessários para o êxito das ações											
Reduzir os numero de casos de mortalidade das principais causas, que são em sua maioria doenças não transmissíveis	- Estabelecer ações articuladas com a Rede Municipal de Saúde e intersetoriais, buscando fortalecer a promoção e prevenção à saúde - Disponibilizar as equipes os insumos\meios necessários para o desenvolvimento das ações	Redução das causas				Taxa	8%	2,0%	2,0%	2,0%	2,0%	PAB
Reduzir os numero de casos de morbidade hospitalar das principais causas, que são em sua maioria doenças não transmissíveis	- Estabelecer ações articuladas com a Rede Municipal de Saúde e intersetoriais, buscando fortalecer a promoção e prevenção à saúde - Disponibilizar as equipes os insumos\meios necessários para o desenvolvimento das ações	Redução das causas				Taxa	8%	2,0%	2,0%	2,0%	2,0%	PAB
PREVINE BRASIL*												
Realizar coleta de exames citopatológicos a população feminina de 25-64 anos	-Facilitar o acesso a realização dos exames nas unidades básicas de saúde -Conscientizar as empresas para liberar as funcionarias para realizar o exame -Disponibilizar de equipe e material necessário	Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada /ano			2021	Taxa	80%	70%	75%	80%	80%	PAB
Realizar no mínimo 6 ou mais consultas de pré-natal, sendo a primeira ate 20 semana	- Busca ativas das gestantes que não tenham iniciado pré-natal com apoio das ACS - Garantir o acesso as consultas de enfermagem e medica para o pré-natal - Garantir exames básicos do pré-natal - Equipe especializada para atendimento aos casos de risco	Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas				Taxa	80%	75%	80%	80%	80%	PAB
Realizar nas gestantes exames de sífilis e HIV-	- Busca ativas das gestantes; - Garantir o acesso as consultas	Proporção de gestantes que				Taxa	95%	90%	95%	95%	95%	PAB

	de enfermagem e medica para o pré-natal - Garantia do exame	realizaram teste de Sífilis e HIV										
Proporcionar as gestantes atendimento odontológico	- Busca ativas das gestantes; - Garantia do acesso ao atendimento odontológico	Proporção de gestantes com atendimento odontológico			Taxa	90%	90%	90%	90%	90%	90%	PAB
Disponibilizar vacina poliomielite inativada e de pentavalente	-Busca ativa das crianças menores de 01 ano na área de abrangência da equipe. - Atualização periódica do cadastro no Sistema de Informação para a Atenção Básica, por meio de visitas domiciliares regulares. - Verificação da situação vacinal na Caderneta de Saúde da Criança em todos os atendimentos, aproveitando oportunidades para atualizar o esquema vacinal e orientar as famílias sobre a sua importância. -Monitoramento periódico desse indicador com vistas à programação de ações para melhoria da cobertura vacinal: campanhas, busca ativa, ações educativas, flexibilização de horários de atendimento, mutirões de imunização em áreas de difícil acesso, etc.	Percentual de crianças <1 vacinadas	-		Taxa	95%	90%	95%	95%	95%	95%	PAB
Realizar aferição da Pressão Arterial das pessoas hipertensas	- Realizar busca ativa de pessoas com fatores de risco para essa doença na comunidade (obesidade, antecedentes familiares, sintomas sugestivos da doença e de suas complicações, etc), tanto	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida semestralmente			Taxa	90%	80%	85%	90%	90%	90%	PAB

	<p>por meio de campanhas como pelo rastreamento regular da hipertensão.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instituir, como rotina de atendimento da equipe de saúde, a avaliação da pressão arterial de todas as pessoas adultas que comparecerem à unidade de saúde para algum atendimento. - Realizar busca ativa de pessoas com hipertensão 										
Realizar nos diabéticos solicitação de hemoglobina glicada	<ul style="list-style-type: none"> - Busca ativa de pessoas com fatores de risco para Diabetes Mellitus na comunidade (obesidade, antecedentes familiares, sintomas sugestivos, etc), por meio de campanhas de rastreamento, informação e/ou levantamentos. - Busca ativa de pessoas com diabetes já cadastradas para atendimento com solicitação do exame de hemoglobina glicada, com monitoramento do processo: solicitação/coleta e entrega do resultado com encaminhamentos cabíveis em cada caso. - Oferta do exame hemoglobina glicada pela gestão local para realização em tempo oportuno e entrega do resultado ao usuário. 	Percentual de pessoas diabéticas com solicitação de hemoglobina glicada			Taxa	90	80%	85%	90%	90%	PAB

* Além destes 7 indicadores em vigor, há previsão de outros para os próximos anos (Ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde; II. Ações no cuidado puerperal; III. Ações de puericultura (crianças até 12 meses); IV. Ações relacionadas ao HIV; V. Ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose; VI. Ações odontológicas; VII. Ações relacionadas às hepatites; VIII. Ações em saúde mental; IX. Ações relacionadas ao câncer de mama; e X. Indicadores Globais)

Diretriz 2: Ampliar e reestruturar os serviços da atenção especializada na Rede Municipal de Saúde de Içara

Objetivo: Manter a disposição dos usuários do SUS de Içara exames laboratoriais, procedimentos fisioterápicos, atendimento/acompanhamento de paciente em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor, entre outros de media e alta complexidade, bem como manutenção dos serviços especializados próprios do município, com intuito de oportunizar uma atenção especializada de qualidade e integral aos munícipes.

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter equipe de Atenção Domiciliar – EMAD e EMAP (Melhor em Casa)	<ul style="list-style-type: none"> - Solicitar credenciamento ao Ministério da Saúde - Implantar equipe completa - Prestar assistência aos acamados e domiciliados e disponibilizar os insumos necessários para o tratamento - Manter o Programa de acordo com as diretrizes nacionais 	Equipe implantada	0	2021	Unidade	02	02	02	02	02	Próprio MAC
Instituir o Programa Zera Fila , com intuito de manter as filas para consultas/exames e procedimentos sempre baixa, ao mínimo duas vezes ao ano	<ul style="list-style-type: none"> - Levantamento das demandas reprimidas em sistema de regulação - Captação de recursos - Execução da compra através do CISAMREC ou licitação 	Zera fila em funcionamento			Unidade	08	02	02	02	02	MAC Próprios Convênios
Contratualizar, avaliar e auditar serviços de exames laboratoriais, procedimentos fisioterápicos, exames mamográficos e reabilitação neuropsicossocial entre outros conforme a capacidade instalada no município	<ul style="list-style-type: none"> - Lançamento de processo licitatório - Garantia dos recursos financeiros para aumentar a oferta frente a demanda - Acompanhamento e auditoria mensal dos procedimentos realizados 	Contratação realizada	07	2021	Unidade	09	09	09	09	09	MAC Próprio
Ampliar a cota de exames laboratoriais em até 100%	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar nova contratualização para adequação dos valores contratuais 	Cota ampliada	40	2021	Taxa	100%	70%	80	90	100	MAC Próprio

(Origem: consulta on line)	- Implantar pagamento da taxa de coleta - Disponibilidade de recursos financeiros para ampliação da cota											
Continuar com o Serviço de Ouvidoria do SUS do Ministério da Saúde no município	- Disseminar informação do serviço existente	Serviço mantido	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	01	Próprios
Implementar o Sistema Municipal de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria do SUS, com equipe técnica completa para otimização dos recursos	- Ampliar equipe com médico regulador e auditor, auditor administrativos e técnicos administrativos - Realização de concurso público	Equipe ampliada			Unidade	07	04	01	01	01	01	Próprios
Manter Sistema de Regulação – SISREG como sistema definidor do acesso aos serviços	- Dispor atualizada as informações de operacionalização - Manter equipe operacional capacitada - Manter protocolos de regulação atualizados	Sistema mantido	01	2020	Unidade	01	01	01	01	01	01	Próprios
Disponibilizar as filas no portal estadual de consultas	- Manutenção das filas atualizadas - Publicação semanal das atualizações	Filas publicizadas mensalmente	48	2021	Unidade	48	12	12	12	12	12	Próprios
Manter, avaliar e monitorar a execução do convênio celebrado entre o município e o Hospital São Donato para disponibilização 24 horas do serviço de Pronto Socorro e sobreaviso de especialidades médicas (ortopedia, cirurgia geral, clínica geral, gineco/obstetra, pediatria, anestesista – 24 horas ininterrupto)	- Celebração anualmente renovação do convenio - Monitorar a execução do convênio - Criar comissão de acompanhamento e avaliação	Convênio celebrado	01	2021	Unidade	04	01	01	01	01	01	Próprios
Implantar Plantão Pediátrico no Hospital São Donato	- Levantamento de custos e viabilidade - Estabelecimento de parcerias - Celebração de convenio	Serviço Implantado			Unidade	04	01	01	01	01	01	Próprios

	<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar a execução do convênio - Criar comissão de acompanhamento e avaliação 										
Manter e qualificar equipe da base do SAMU em Içara, mediante financiamento federal, de Içara e dos municípios atendidos	<ul style="list-style-type: none"> - Dispor de estrutura, insumos e equipe completa - Requisitar nova unidade móvel em 2022 - Realizar ações necessárias para manter qualificada perante o Ministério da Saúde a base do SAMU de Içara 	Base do SAMU de Içara mantida	01	2021	Unidade	04	01	01	01	01	MAC_SAMU Próprios
Adquirir equipamentos e mobiliário para base do SAMU	<ul style="list-style-type: none"> - Levantamento de necessidades x viabilidade de recursos - Realização de processo licitatório 	Equipamentos adquiridos	-	-	Unidade	60	15	15	15	15	Próprios
Manter ambulatórios de saúde mental e do álcool e drogas, com o credenciamento do AMENT I e II junto ao Ministério da Saúde, com reestruturação dos serviços (Origem: Conferência Municipal de Saúde e consulta on line)	<ul style="list-style-type: none"> - Equipe técnica completa para atender as demandas - Solicitar credenciamento das equipes do AMENT junto ao Ministério da Saúde - Disponibilização dos insumos, equipamentos, moveis e materiais necessários para a execução dos serviços 	Ambulatório mantido	01	2021	Unidade	02	02	02	02	02	MAC Próprios
Fortalecer o CAPS como estratégia na atuação da saúde mental	<ul style="list-style-type: none"> - Equipe técnica completa para atender as demandas - Disponibilização dos insumos, alimentação, equipamentos, veículos, equipamentos, móveis e materiais necessários para a execução dos serviços - Realizar ações de integração dos usuários e familiares - Realizar oficinas terapêuticas - Integração intersetorial - Implantar matriciamento do CAPS com Atenção Básica 	CAPS mantido	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	MAC_CAPS Próprios

Adquirir veículo, equipamentos e mobiliário para o CAPS	- Levantamento de necessidades - Levantamento de custos - Realizar processo licitatório	Aquisição realizada				Unidade	201	51	50	50	50	Próprios Conv.Fed
Atualizar protocolo dos serviços de saúde	- Equipe de atenção a saúde atualizar protocolo da saúde mental municipal	Atualização de protocolos				Unidade	08	02	02	02	02	Próprios
Capacitar profissionais de equipe de atenção básica por meio de ações de matriciamento para que saibam acolher pacientes com transtornos mentais	- Efetivar a atenção básica como porta de entrada da rede de saúde - Dispor de estratégias para apoio matricial as ESF quanto aos serviços municipais de saúde mental	Capacitação realizada				Unidade	04	01	01	01	01	PAB MAC_CAPS
Manter a Subsecretaria de Políticas sobre Drogas voltadas suas atividades para ações educativas (até início de 2022, posteriormente será incorporado ao ambulatório de álcool e drogas com adesão ao AMENT)	- Equipe técnica completa para atender as demandas - Disponibilização dos insumos, equipamentos, moveis e materiais necessários para a execução dos serviços - Realizar ações de integração dos usuários e familiares - Alteração da lei de criação Subsecretaria, retirando a atribuição de combate ao trafico - Integração intersetorial	Subsecretaria mantida				Unidade	01	01				Próprios
Manter Centro de Especialidades Médicas e Diagnostico	- Reorganização dos horários para evitar sobrecarga/esvaziamento de dias e horários - Disponibilização de insumos,materiais, equipamentos e mobiliário necessário para desenvolvimento dos serviços	Serviço Mantido	01	2021		Unidade	01	01	01	01	01	Próprios MAC
Manter Centro de Fisioterapia Municipal e reestruturação dos serviços	- Reforma do espaço - Equipe completa conforme a demanda dos serviço	Serviço Mantido	01	2021		Unidade	01	01	01	01	01	Próprios MAC

	- Disponibilização de insumos, materiais, equipamentos e mobiliário necessário para desenvolvimento dos serviços											
Manter Centro de Especialidades Odontológicas	- Reforma e adequações do espaço - Equipe completa conforme a demanda dos serviços - Disponibilização de insumos, materiais, equipamentos e mobiliário necessário para desenvolvimento dos serviços	Serviço Mantido	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	01	Próprios CEO_PAB Cof. Est. CEO
Realizar aquisição de equipamentos mobiliário para o CEO	- Realizar levantamento de necessidades - Levantamento financeiro - Realizar processo licitatório	Aquisição realizada			Unidade	12	03	03	03	03	03	Próprios
Realizar a quantidade mínima de procedimentos padronizados, bem como ampliar o número de procedimentos odontológicos especializados no CEO.	- Equipe completa - Reorganização do fluxo de encaminhamento - Materiais necessários	Qtde mínima alcançada			%	100	100	100	100	100	100	Próprios CEO_PAB Cof. Est. CEO
Manter serviço de dispensação de próteses dentárias	- Manutenção do serviço no CEO - Equipe necessária mantida - Licitação anual das próteses - Disponibilidade de materiais necessários para moldagem - Dispensação das próteses com registro qualificado e informação ao DATASUS	Próteses dispensadas no ano	01	2021	Unidade	2400	600	600	600	600	600	Próprios PAB_Proteses Cof. Est. Proteses
Manter Serviço de Dispensação de Orteses e Próteses	- Garantia de recursos financeiros mediante teto financeiro e fluxo definido no manual estadual de orteses e próteses - Celebração de processo licitatório	Serviço mantido	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	01	MAC Próprios
Garantir acessibilidade aos serviços públicos municipais de saúde	- Levantamento dos serviços municipais de saúde que não possuem acessibilidade	Serviços Municipais de Saúde com			Unidade	35	35	35	35	35	35	Cof. Est. AB Próprios

	- Providenciar as adequações	garantia da acessibilidade										
Disponibilizar oxigenioterapia para casos não atendidos pela Secretaria de Estado da Saúde	- Levantamento de necessidades por usuário - Levantamento de custos x recursos - Realização de processo licitatório - Autorização via Serviço Social da Secretaria de Saúde da oxigenioterapia	Oxigenioterapia garantida durante o ano	01	2021	Unidade	04	01	01	01	01	01	Próprios
Disponibilizar fraldas geriátricas para acamados	- Levantamento de necessidades por usuário - Levantamento de custos x recursos - Realização de processo licitatório - Encaminhamento, via controle do Serviço Social, para unidade de saúde onde reside o paciente a quantidade mensal necessária	Fraldas disponibilizadas durante o ano	01	2021	Unidade	04	01	01	01	01	01	Próprios
Adquirir equipamentos e mobiliários para unidades de saúde da atenção especializada	-Levantamento de necessidades x viabilidade de recursos -Realização de processo licitatório	Equipamentos adquiridos	-	-	Unidade	1000	250	250	250	250	250	Inv.Conv(F) Convenio(E) Próprios
Adquirir veículos para Atenção Especializada	-Levantamento de necessidades x viabilidade de recursos -Realização de processo licitatório	Veículos adquiridos	-	-	Unidade	08	02	02	02	02	02	Inv.Conv(F) Próprios
Construir Centro de Especialidades Municipal	- Definição do local -Levantamento de necessidades x viabilidade de recursos - Captação de recursos -Realização de processo licitatório	Construção realizada	-	-	Unidade	01		01				Inv.Conv(F) Convenio(E) Próprios

Diretriz 3: Reestruturar os Serviços da Vigilância em Saúde

Objetivo: Manter e implementar os serviços\programas voltados a Vigilância em Saúde do município de Içara, abrangendo a Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental, o Programa das IST e o Saúde do Trabalhador

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Vigilância Epidemiológica											
Implantar Programa de Saúde do Trabalhador	- Elaboração de projeto - Viabilidade técnica e financeira para implantar	Programa implantado	-	-	Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Manter a Vigilância Epidemiológica e serviços vinculados (SAE, Ambiental, IST)	- Continuidade dos serviços existentes, bem como implementar quando possível quanto a equipe, insumos, materiais, equipamentos e veículos	Programa mantido	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	VGS Próprios
Manter atividade de Comitê Municipal de Prevenção do Óbito Materno, Infantil e Fetal para investigações de óbitos maternos, infantis e fetais dentro do prazo estabelecido	- Revisar conforme lei municipal a composição do comitê - Disponibilizar materiais, estrutura física e instrumentos necessários para desempenho dos trabalhos	Comitê mantido	01	2019	Unidade	01	01	01	01	01	VGS Próprios
Manter adesão ao Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS), com monitoramento e avaliação das metas	- Continuação de adesão nos ciclos do programa - Acompanhamento anual das metas e resultados alcançados - Recursos financeiros recebidos aplicados na qualidade dos serviços e pagamento de premiação aos profissionais	Adesão mantida nos anos	01	2021	Unidade	04	01	01	01	01	VGS
Atingir índices de cobertura vacinal referente a vacinação contra doenças, conforme calendário básico das crianças	- Intensificação da divulgação das campanhas - Integração das equipes de saúde da família para buscas	Meta alcançada	75	2020	Taxa	95	95	95	95	95	VGS

	ativas de faltosos - Disponibilização de todos os insumos, materiais, mobiliário, equipamentos e veículos necessários para o bom desenvolvimento do programa										
Manter Programa de Tuberculose e Hanseníase para atingir público alvo e metas, com garantia de diagnósticos e tratamentos, conforme diretrizes nacionais dos Programas	- Intensificação da divulgação das campanhas - Integração das equipes de saúde da família de busca de faltosos - Disponibilização de todos os insumos, materiais, mobiliário, equipamentos e veículos necessários para o bom desenvolvimento do programa	Programa mantidos	02	2021	Unidade	02	02	02	02	02	VGS
Manter casos de AIDS em <5 anos zerado	- Desenvolver ações integradas com as unidades de saúde na busca das gestantes para realização de diagnóstico - Garantia a profilaxia necessária	N. de casos	0	2020	Unidade	0	0	0	0	0	VGS
Manter Sistema de Informações em Mortalidade (SIM) e Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC), Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) com envio de informações permanente, conforme calendário de cada sistema.	- Integração com Comitê de Mortalidade materna (SIM) - Disponibilidade de recursos técnicos para envio das informações - Equipe capacitada	Sistemas de informações com ciclo de envio atualizado\mes	03	2021	Unidade	36	36	36	36	36	VGS
Realizar vigilância e monitoramento dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas	- Disponibilidade de recursos técnicos para realização do monitoramento	Monitoramento dos surtos e eventos adversos			Taxa	100	100	100	100	100	VGS
Encerrar as doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	- Disponibilidade de recursos técnicos para realização do monitoramento	Encerramento concluído		2020	Taxa	80	80	80	80	80	Vgs
Disponibilizar todos os meios necessários para que todos óbitos	- Renovar anualmente contrato com a CISAMREC para	Serviço Mantido em todos meses	01	2021	Unidade	48	12	12	12	12	Próprios

tenham 100% causa definida	manutenção dos serviços do Serviço de Verificação de Óbito	do ano										
Realizar investigação de todos óbitos maternos	- Disponibilidade de recursos técnicos para realização do monitoramento - Participação do Comitê de Mortalidade Materna	Proporção de óbitos maternos investigados			Taxa	100	100	100	100	100	VGS	
Construir Sede das Vigilâncias em Saúde	- Definir local - Elaborar Projeto - Captar Recursos - Realizar processo licitatório	Construção realizada			Unidade	01	01				Inv.Conv(F) Convenio(E) Próprios	
Adquirir equipamentos e materiais permanentes	- Realizar levantamento - Viabilidade econômica - Realização de processo licitatório	Equipamentos adquiridos			Unidade	200	50	50	50	50	Inv.Conv(F) Próprios	
Adquirir veículos e motocicletas	- Realizar levantamento - Viabilidade econômica - Realização de processo licitatório	Veículos adquiridos			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios	
Vigilância Ambiental												
Realizar ações de prevenção contra dengue (intensificadas no mês de novembro) – ações educativas nas escolas e grupos de saúde em parceria com as ESF, ação educativa na Polícia Rodoviária do Liri,	- Programação das atividades durante o ano - Disponibilização dos materiais educativos e informativos - Disponibilização de recursos técnicos	Ações realizadas no ano			Unidade	10	10	10	10	10	VGS	
Atualizar Registro de Imóveis do município, ampliação da rede de armadilhas.	- Manter atualização durante o ano todo - Disponibilização de recursos técnicos	Registro de imóveis atualizado mensalmente	-	-	Unidade	48	12	12	12	12	VGS	
Manter equipe de endemias para acompanhar mensalmente as 229 armadilhas e 54 pontos estratégicos	- Disponibilização de recursos técnicos - Manter equipe completas do Agentes de Combates as endemias - Realizar processo seletivo para reposição de vagas em aberto - Disponibilização de materiais,	Acompanhamento mensal das armadilhas e pontos estratégicos			Unidade	283	283	283	283	283	VGS	

	insumos, equipamentos, EPI, veículos para desenvolvimento das ações											
PROGRAMA DAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS												
Realizar aconselhamento e divulgação para prevenção das IST, com oferecimento e coleta de sangue para exames de HIV, sífilis e hepatites virais	- Equipe mínima e treinada para desenvolvimento das ações - Disponibilização de materiais, insumos, equipamentos, EPI, veículos para desenvolvimento das ações	Atividades realizadas mensalmente			Unidade	48	12	12	12	12	VGS Próprios	
Descentralizar ações de promoção, proteção e prevenção das DST/HIV/Aids junto à atenção básica, pois é a porta de entrada dos serviços municipais de saúde	- Divulgação dos serviços - Fortalecimento da referencia e contra-referencia - Realização de capacitações permanentes - Disponibilização de material educativo, informativo, materiais, insumos	Descentralização dos serviços nas ESF			Unidade	21	20	21	21	21	VGS Próprios	
Realizar campanhas pontuais que visam a promoção, prevenção e diagnóstico das IST (Carnaval, Dia Internacional da Mulher, Luta contra Drogas, Dia Mundial contra Hepatites Virais, Sífilis, Outubro Rosa, Novembro Azul e Dia Mundial contra AIDS)	- Aquisição de materiais e insumos necessários - Equipe própria e apoio das ESF	Campanhas realizadas anualmente			Unidade	08	08	08	08	08	VGS Próprios	
Estabelecer parcerias com organizações para desenvolvimento das ações de prevenção, promoção e diagnóstico das IST	- Reconhecer no território entidades\organizações que podem participar das ações a serem promovidas no ano	Parcerias realizadas			Unidade	03	03	03	03	03	VGS Próprios	
VIGILANCIA SANITARIA												
Manter as ações da Vigilância Sanitária para desenvolvimento de ações de média e complexidade	- Manter e ampliação da equipe para desenvolvimento de ações de média e alta complexidade - Disponibilização de materiais, insumos, equipamentos, moveis e veículos para o desenvolvimento dos serviços	Manutenção da equipe			Unidade	01	01	01	01	01	VISA_VGS VISA_MUNICIPAL Próprios	

	- Realização de concurso público para ampliação da equipe de fiscais e apoio administrativo											
Inspeccionar os serviços de saúde existentes no município (consultório medico, odontológico, clinicas, laboratórios, farmácias)	- Equipe de fiscais completa - Material e equipamentos disponibilizados	Inspeções realizadas anualmente de todos estabelecimentos			%	100	100	100	100	100	VISA_VGS VISA_MUNI CIPAL Próprios	
Inspeccionar as unidades de saúde publicas municipais	- Equipe de fiscais completa - Material e equipamentos disponibilizados	Inspeções realizadas anualmente de todos estabelecimentos			%	100	100	100	100	100	VISA_VGS VISA_MUNI CIPAL Próprios	
Realizar inspeções nas Creches e unidades escolares	- Equipe de fiscais completa - Material e equipamentos disponibilizados	Inspeções realizadas anualmente de todos estabelecimentos			%	100	100	100	100	100	VISA_VGS VISA_MUNI CIPAL Próprios	
Realizar inspeções em locais que fabricam, fracionam, irradiam, transportam , expedem, armazenam, embalam, distribuem, importam, exportam e comercializam alimentos;	- Equipe de fiscais completa - Material e equipamentos disponibilizados	Inspeções realizadas anualmente de todos estabelecimentos			%	100	100	100	100	100	VISA_VGS VISA_MUNI CIPAL Próprios	
Coletar amostras de água/mês para análises laboratoriais de sistemas de Abastecimento de Água e de Soluções Alternativas	- Equipe capacitada para coleta - Material necessário para coleta - Veiculo disponível para coletas	Coletas realizadas mensalmente	25	2021	Unidade	25	25	25	25	25	VISA_VGS VISA_MUN ICIPAL Próprios	
Alimentar o SISAGUA	- Recebimento dos relatórios das amostras de água coletadas	Alimentação mensal	12	2021	Unidade	12	12	12	12	12	VISA_VG S VISA_MU NICIPAL Próprios	
Inspeccionar instituições de longa permanência para idosos	- Equipe de fiscais completa - Material e equipamentos disponibilizados	Inspeções realizadas	02	2021	Unidade	02	02	02	02	02	VISA_VGS VISA_MUNI CIPAL Próprios	
Inspeccionar restaurantes e similares, mercados, supermercados, bares, lanchonetes, sorveterias, entre	- Equipe de fiscais completa - Material e equipamentos disponibilizados	Inspeções realizadas anualmente de		2021	%	100	100	100	100	100	VISA_VGS VISA_MUNI CIPAL Próprios	

outros estabelecimentos comerciais		todos estabelecimentos									
Adquirir Veículo para Vigilância Sanitária	-Levantamento de necessidades x viabilidade de recursos -Realização de processo licitatório	Veículo adquirido			Unidade	01	0	01			VISA MUNICIPAL
Adquirir móveis e equipamentos	-Levantamento de necessidades x viabilidade de recursos -Realização de processo licitatório	Equipamentos adquiridos			Unidade	120	30	30	30	30	VISA MUNICIPAL

Diretriz 4: Ampliar, implementar e manter as ações da Assistência Farmacêutica Municipal

Objetivo: Manter a disposição da população Içarense todos os medicamentos padronizados para o sistema único de saúde que são disponibilizados na rede municipal de saúde, bem como outros não padronizados que são dispensados via ação judicial e serviço social da saúde. bem como melhorar a estrutura administrativa da mesma

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Manter equipe completa para a assistência farmacêutica	- Manter equipe mínima necessária para êxito dos trabalhos da Farmácia municipal, Farmácia do SAE e Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)	Equipe completa	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Manter Assistência Farmacêutica padronizada ao SUS aos municípes	- Estabelecer a Relação de Medicamentos do município em consonância com a RENAME - Dispor de recursos federais, estaduais e próprios - Realizar compras através do CISAMREC	Assistência medicamentosa nos meses	12	2021	Unidade	48	12	12	12	12	Farm. Fed. Est. CAPS Próprios
Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde	-Manter atualizado a relação de membros -Todo ano revisar a REMUNE	Comissão em funcionamento	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Manter compra de medicamentos não padronizados para atender as demandas judiciais em desfavor da municipalidade e do Serviço Social da Saúde	- Realizar processo licitatório para atender estas demandas ou através do CISAMREC	Dispor de processo licitatório para atender as necessidades durante o ano	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Manter a compra dos insumos necessários para o Programa Hiperdia	- Realizar processo licitatório para atender estas demandas ou através do CISAMREC	Dispor de processo licitatório para atender as necessidades durante o ano	01	2021	Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Manter equipada e informatizada a	- Levantamento de necessidade	Farmácia	01	2021	Unidade		01	01	01	01	Farm.

sede da Farmácia Municipal para humanizar e agilizar o atendimento prestado	- Viabilidade de recursos financeiros	equipada durante o ano									Est. Próprios
Construir sede própria e específica para centralizar as áreas de atuação da Assistência Farmacêutica (Origem: consulta on line)	- Elaboração de projeto - Captação de recursos - Viabilidade de recursos financeiros	Construção realizada			Unidade	01		1			Próprios Convenio
Aprovar Leis: Política Municipal de Assistência Farmacêutica; Incentivo financeiro do Qualifarsus; Sobreaviso do serviço de Assistência Farmacêutica; Atualização dos cargos e vagas da Assistência Farmacêutica	- Elaboração dos projetos de lei - Encaminhar para apreciação do chefe do Poder Executivo - Encaminhar para Camara de Vereadores	Leis sancionadas			Unidade	04	2	2			Próprios
Inserir farmacêutico clínico para atendimento individualizado do usuário prestando a orientação clínica necessária (Origem: Conferência Municipal de Saúde)	- Criar espaço para atendimento - Definir equipe que realizará o atendimento clínico do farmacêutico - Divulgar o serviço a população e facilitar o acesso	Serviço implantado			Unidade	01	1	1	1	1	Próprios
Ampliar o horário da Farmácia Municipal das 8 as 18 horas (Origem: Conferência Municipal de Saúde)	- Realizar levantamento de viabilidade - Ampliar a equipe - Divulgar a população	Ampliação realizada			Unidade	01	1	1	1	1	Próprios
Instituir o Programa Remédio em Casa, para idosos e acamados	- Respeitar a lei de 2021 - Levantamento dos meios necessários para execução do programa - Estabelecimento de critérios - Divulgação do serviço a população através das USF e EAP,	Programa implantado e mantido			Unidade	01	1	1	1	1	Próprios
Adquirir motocicletas para o Programa Remédio em Casa	- Elaborar Termo de referencia - Realizar processo licitatório	Motocicletas adquiridas	-	-	Unidade	02	02				Próprios
Aquisição de equipamentos e mobiliários para a Farmácia Municipal	- Levantamento de Necessidades - Levantamento de custos - Elaborar Termo de referencia - Realizar processo licitatório	Equipamentos adquiridos			Unidade	300	75	75	75	75	Próprios Farmácia Estadual

Implantar duas Farmácias Distritais na Atenção Básica	- Estudo de viabilidade - Contratação de profissionais - Aquisição de equipamentos e mobiliário necessário	Farmácias Distritais implantadas			Unidade	01	01	01			Próprios Farmácia Estadual
---	--	----------------------------------	--	--	----------------	-----------	----	----	--	--	----------------------------

Diretriz 5: IMPLEMENTAR POLITICA DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL

Objetivo: Manter a disposição da população Política Municipal de Distribuição de alimentação especial aos pacientes cadastrados no serviço social da Secretaria de Saúde e do Programa das IST.

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Manter disponível alimentação especial a pacientes cadastrados no Serviço Social da Secretaria de Saúde e do Programa das IST	- Relação de pacientes cadastrados x necessidades - Realização de processo licitatório para aquisição - Dispensação no Serviço Social e Programa IST conforme pacientes cadastrados	Alimentação especial garantida conforme solicitado	01	2021	Unidade	04	01	01	01	01	Próprios Cof. Est. AB VGS

10.2 Em Relação aos Determinantes e Condicionantes de Saúde

Diretriz 6: Estabelecer parcerias, termos de fomento e de cooperação com entidades públicas, filantrópicas e ou privadas visando o desenvolvimento de atividades conjuntas de saúde

Objetivo: Possibilitar uma ligação dos serviços de saúde com instituições públicas e privadas de ensino, visando a troca de experiências e a formação de sujeitos que virão a atuar no setor saúde, com a ocupação organizada de campos de estágios, bem como com outras instituições privadas representativas da sociedade organizada na busca de soluções complementares visando ações de saúde para a população.

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Articular para implementação do ambulatório de especialidades do Hospital São Donato para realização de cirurgias, bem como buscar vocacioná-lo.	-Levantamento das demandas conforme SISREG - Buscar apoio da região e da Secretaria do Estado da Saúde para vocacioná-lo	Ampliação das vagas			Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Estabelecer Termos de Fomento com comunidades terapêuticas para aquisição de vagas de acolhimento aos usuários de álcool e drogas encaminhados devidamente regulados pelo município (Origem: Conferencia Municipal de Saúde e consulta on line)	- Lançar chamamento publico - Disponibilizar capacidade de financiamento mensal - Contratualizar as comunidades que se enquadram no regulamento municipal e que apresentaram a documentação necessária	Encaminhamentos realizados conforme demanda x vagas			Unidade	20	10	15	20	20	Próprios
Manter custeio de despesas de rateio do CISAMREC para funcionamento do mesmo	- Renovar todo ano contrato de rateio - Empenhar contrato	Contrato renovado			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios
Estabelecer Termos de Fomento, Colaboração ou Cooperação Técnica conforme as necessidades	- Lançar chamamento publico - Viabilidade econômica - Realizar termos	Termos celebrados			Unidade	12	03	03	03	03	Próprios
Solicitar credenciamento leitos psiquiátricos Hospital São Donato	- Articular com Hospital e Secretaria de Estado da Saúde	Leitos credenciados			Unidade	05		05	05	05	Próprios

(Origem: Conferencia Municipal Saúde)	para credenciar											
Disponibilizar campos de estágios para as Instituições de Ensino Médio, Técnico Profissionalizante e superior na forma da lei de estágios	-Disponibilização dos campos de estagio nos serviços municipais de saúde -Celebração de convênios (parcerias) com as entidades ao qual são responsável pela garantias aos alunos	Manutenção de campo de estagio nos anos			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios	
Continuar participando do Consorcio Intermunicipal de Saúde da AMREC	-Renovação do contrato anual para aquisição de medicamentos, consultas, exames e cirurgias	Contrato celebrado			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios	
Desenvolver ações intersetoriais de saúde, em conjunto com outras instituições organizadas do município em datas comemorativas e em eventos pontuais	-Levantamento das datas comemorativas e eventos pontuais -Estabelecer parcerias com as entidades ou outros órgãos para execução de atividades	Parcerias celebrada durante o ano			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios	
Articular o acesso de transporte coletivo ao Centro de Saúde instalado no Jardim Elizabete (Origem: Conferencia Municipal Saúde)	- Buscar a possibilidade de ampliação de horário de ônibus pelo bairro Jardim Elizabete, na próxima dos serviços de saúde	Transporte coletivo ampliado			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios	
Criar campanhas de esclarecimento quanto ao uso do Pronto Socorro e quando procurar as Unidades de Saúde (Origem: Conferência Municipal de Saúde)	- Elaborar material para divulgação	Campanha criada			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios	
Criar lei municipal incluindo na grade curricular noções de conceito ampliado de saúde e cidadania desde a pré-escola (Origem: Conferencia Municipal de Saúde)	- Elaboração do Projeto de lei - Encaminhamento para aprovação na Camara de Vereadores - Articulação com Secretaria de Educação para inclusão na grade curricular	Lei criada			Unidade	01		01			Próprios	
Divulgar os serviços realizados pelo SUS, destacando custos com	- Levantar as informações necessárias	Divulgação quadrimestral			Unidade	12	03	03	03	03	Próprios	

procedimentos realizados, ausências em consultas, exames realizados ou não, buscando conscientizar os usuários com seus deveres (Origem: Conferencia Municipal de Saúde	- Elaborar material gráfico e digital - Divulgar a população										
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10.3 Em relação a Gestão em Saúde

Diretriz 7: Reestruturar a Gestão Municipal de Saúde

Objetivo: Reorganizar a estrutura física, a equipe técnica e os meios necessários para que dar suporte necessário a toda Rede Municipal de Saúde

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Manter Serviços de Apoio da Gestão	- Disponibilizar insumos e meios para manutenção da equipe de apoio a Gestão(Sede SMS, Almoxarifado, Frota, RFCC)	Manutenção durante o ano			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios
Adquirir equipamentos e veículos para Apoio a Gestão Municipal	- Realizar levantamento - Realizar processo licitatório	Aquisição realizada			Unidade	200	50	50	50	50	Próprios
Reorganizar o organograma da Secretaria Municipal de Saúde	- Alterar o organograma conforme a necessidade dos serviços - Monitorar a execução do mesmo e proceder ajustes necessários	Organograma avaliado			Unidade	01	01	01	01	01	Próprios
Reorganização das leis estruturantes da Saúde (Lei FMS, Lei Secretaria de Saúde, Lei CMS, Lei Controle Avaliação, Lei concessão benefícios saúde)	- Levantamento e estudo das leis atuais - Elaborar propostas de alterações em consonância ao ordenamento jurídico em vigor	Leis alteradas	-	-	Unidade	05	03	02	0	0	Próprios
Articular para que os recursos devolvidos, pela Camara de Vereadores, ao final de cada exercício sejam destinados a saúde (Origem: Conferencia Municipal de Saúde)	- Propor a destinação aos entes envolvidos - Aplicar os recursos de acordo com as necessidades estabelecidas no Plano Municipal	Recursos destinados a saúde			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios
Elaborar e implantar o Manual de Normas e Rotinas de curativos no município de Içara	- Definição de equipe de trabalho para elaboração - Reunir informações técnicas	Manual elaborado			Unidade	01	01				Próprios

	necessárias										
Padronizar e implementar o Protocolo para o Cuidado de Feridas na Rede Básica de Saúde no Município de Içara com tratamento medicamentoso e cobertura para curativo especial.	- Definição de equipe de trabalho para elaboração - Reunir informações técnicas necessárias	Protocolo elaborado			Unidade	01	01				Próprios

Diretriz 8: Reestruturar o Controle Social e a participação popular

Objetivo: Fortalecer e implementar o controle social no município de Içara, buscando a participação popular no processo de gestão da saúde municipal

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Disponibilizar apoio técnico e financeiro para funcionamento permanente do Conselho Municipal de Saúde e Conselhos Locais de Saúde	-Disponibilizar rubrica orçamentária -Receber as demandas de compras para o CMS -Disponibilizar conforme lei um Secretário Executivo	Apoio mantido no ano todo			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios
Realizar capacitações e outras atividades educativas aos conselheiros municipais e locais de saúde, com recursos próprios e outros afins	-Receber as demandas do CMS para cursos -Mediante disponibilidade de recursos realizar as capacitações	Capacitações realizadas			Unidade	02	01		01		Próprios Participasus
Realizar a VIII Conferência Municipal de Saúde em 2023	-Organizar junto com o CMS a Conferencia -Disponibilizar recursos técnicos e financeiros para tal	Conferencia realizada	01	2019	Unidade			01			Próprios
Realizar reuniões com as comunidades para discussão da saúde municipal	-Elaboração de cronograma de reuniões anual -Mobilização das comunidades	Reuniões contínuas durante o ano			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios
Fortalecer os conselhos locais de saúde para colaboração na condução da Política Municipal de Saúde	- Estabelecer parcerias com a União dos Conselhos Locais de Saúde para fomentar	Parceria estabelecida no ano			Unidade	01	01	01	01	01	Próprios

Diretriz 9: Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

Objetivo: Instituir instrumentos de valorização dos colaboradores da rede municipal de saúde, com o fortalecimento dos vínculos de trabalho, a educação permanente e continuada

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Realizar de concurso público e processo seletivo para suprir as necessidades de profissionais no programas e serviços municipais de saúde (Origem: Conferencia Municipal de Saúde e consulta on line)	-Levantamento das vagas - Alteração das leis de cargos e salários -Levantamento da viabilidade econômica; -Contratação de empresa para realização do processos e concursos - Realização do certame - Contratação para regularização dos vínculos e vagas desocupadas	Processo seletivo e concurso realizado			Unidade	05	02	01	01	01	Próprios
Manter controle do ponto dos colaboradores	-Todas unidades e serviços com equipamento de ponto digital -Realização dos descontos de horas não trabalhadas e faltas	Todos serviços com ponto eletrônico todos meses			Unidade	48	12	12	12	12	Próprios
Institucionalizar os cargos de coordenações municipais de saúde	-Criação de projeto de lei para coordenações municipais de programas de saúde -Valorização dos coordenadores	Criação de lei oficializando as coordenações			Unidade	01	01				Próprios
Implementar o Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde	-Disponibilizar materiais necessários para as atividades do núcleo	NEPSHU em funcionamento			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios
Implementar a Política de Educação Permanente e Continuada na Secretaria Municipal da Saúde conforme demandas levantadas no	-Levantamento pelo NEPSHU de todas as necessidades de capacitações/cursos para saúde do município de Içara	Cursos realizados conforme necessidade levantada NEPSU			Unidade	28	07	07	07	07	Próprios Cof. Est. AB Participasus

Diretriz 10: Manter e implementar a informatização dos serviços de saúde

Objetivo: Aprimorar e ampliar informatização dos serviços de saúde oportunizando a otimização, monitorização, racionalização e o controle dos serviços prestados.

Metas\Projetos	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação das metas	Linha Base			Meta PMS 2022-2025	Meta anual				Fonte de recursos
			Valor	Ano	Unidade Medida		2022	2023	2024	2025	
Manter adesão das equipes ao Programa de Informatização das Unidades Básicas do Ministério da Saúde para custear sistema e internet	-Realizar adesão ao programa do Ministério da Saúde para equipes da atenção básica -Aplicar os recursos recebidos no custeio dos serviços informatizados via terceiros	Adesão realizada	19	2021	Unidade	23	22	23	23	23	PABA Próprios
Manter informatizado todos os serviços municipais de saúde com software específico de gestão e equipamentos necessários; permitindo interligação de forma online todas as unidades de saúde e de gestão	-Implantar onde ainda falta informatização, bem como manter os serviços existentes. -Aquisição de novos equipamentos para suprir as necessidades das unidades\serviços de saúde	Informatização mantida nos anos	01	2021	Unidade	04	01	01	01	01	PABA Próprios VGS VISA
Manter atualizado o banco de dados do Cartão SUS e CNES	-Manutenção mensal dos banco de dados com atualização dos sistemas e informações	Sistemas atualizados mensalmente	24	2021	Unidade	96	24	24	24	24	Próprios
Monitorar e avaliar os indicadores de saúde e outros instrumentos de gestão anualmente	-Realizar monitoramento das informações de gestão e de indicadores de saúde para adequações de metas	Monitoramento realizado			Unidade	04	01	01	01	01	Próprios

11 PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde de Içara do Quadriênio 2018-2021 será avaliado e monitorado utilizando outros instrumentos de gestão como a Programa Anual de Saúde (PAS) que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, que tem por objetivo detalhar por ano as metas\ações do Plano Municipal de Saúde. Também o Relatório de Gestão Anual que é elaborado anualmente que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados, no ano anterior, com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde; bem como o Relatório Detalhado Quadrimestral que é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública no Conselho Municipal de Saúde e Câmara Municipal de Vereadores.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A elaboração do Plano Municipal de Saúde - PMS do quadriênio 2022-2025 devido ao momento de pandemia da COVID-19 que estamos vivenciando nestes dois anos, foi montando de forma diferente dos planos anteriores.

Foram utilizados como documentos norteadores na elaboração do PMS as propostas de nível municipal da última Conferência Municipal de Saúde realizada em 2019, o levantamento de problemas\sugestões coletados através de Consulta Pública on-line realizada este ano, as propostas de governo da atual gestão eleita no último pleito municipal, o levantamento dos indicadores de saúde, de morbidade hospitalar e de mortalidade, do Previner Brasil e informações demográficas e vitais.

O PMS foi elaborado levando em conta as necessidades de saúde da população içarense, priorizando metas e ações que promovam a saúde e evitem a propagação de doenças, mas também quando necessário a intervenção na recuperação de saúde dos municípios.

O acompanhamento, monitoramento e avaliação do PMS se dará, na gestão, através do monitoramento de um rol de indicadores a serem construídos, os quais se espera que permitam o acompanhamento do cumprimento das metas e avaliação das ações do PMS, bem como será também utilizado a Programação Anual de Saúde e o Relatório de Gestão de cada exercício.

A programação anual de saúde de cada ano do quadriênio estabelecerá as ações e metas a serem desenvolvidas a cada ano. Os relatórios de gestão, a serem apresentados anualmente, auxiliarão no processo de prestação de contas do PMS do exercício específico, proporcionando a visibilidade pública do conjunto de metas e indicadores apresentados, podendo, no transcurso de todo o período de gestão do plano serem realizados ajustes que se fizerem necessários.

REFERÊNCIAS

BRASIL. **Lei n.º 8.080**, de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, e dá outras providências. Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 20/09/1990.

BRASIL. **Lei n.º 8142**, de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 28/12/1990.

CHORNY, A. H. **Planificación em salud: Viejas ideas em nuevos ropajes**. Cuadernos Médico Sociales, Rosário, v. 73, p. 5–30, 1998

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Subsecretaria de Planejamento e Orçamento. **Plano Nacional de Saúde: um pacto pela saúde no Brasil: síntese** / Ministério da Saúde, Secretaria Executiva, Subsecretaria de Planejamento e Orçamento. – Brasília: Ministério da Saúde, 2005.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 3.332**, de 28 de dezembro de 2006, Aprova orientações gerais relativas aos instrumentos do Sistema de Planejamento do SUS, Brasília,DF, 2006.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Subsecretaria de Planejamento e Orçamento. **Sistema de Planejamento do SUS: uma construção coletiva : estudo sobre o arcabouço legislativo do planejamento da saúde**, Ministério da Saúde, Secretaria-Executiva, Subsecretaria de Planejamento e Orçamento, Brasília: Ministério da Saúde, 2007.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Subsecretaria de Planejamento e Orçamento. **Sistema de Planejamento do SUS: uma construção coletiva: perfil da atividade do planejamento no Sistema Único de Saúde: resultados da pesquisa – esfera municipal** Ministério da Saúde, Secretaria-Executiva, Subsecretaria de Planejamento e Orçamento, Brasília : Ministério da Saúde, 2008

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Subsecretaria de Planejamento e Orçamento. **Sistema de Planejamento do SUS : uma construção coletiva : instrumentos básicos**, Ministério da Saúde, Secretaria-Executiva, Subsecretaria de Planejamento e Orçamento, Brasília : Ministério da Saúde, 2009.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Subsecretaria de Planejamento e Orçamento. **Sistema de Planejamento do SUS: uma construção coletiva : orientações gerais para elaboração de instrumentos de planejamento : Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Gestão : estrutura e conteúdo**, Ministério da Saúde, Secretaria-Executiva,Subsecretaria de Planejamento e Orçamento, Brasília : Ministério da Saúde, 2009.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Subsecretaria de Planejamento e Orçamento. **Sistema de Planejamento do SUS: uma construção coletiva: organização e funcionamento**, Ministério da Saúde, Secretaria-Executiva, Subsecretaria de Planejamento e Orçamento, 3. ed., Brasília : Ministério da Saúde, 2009.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, **Estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)**, Brasília, DF, 2010.

BRASIL. Decreto n.º 7.508, de 28 Junho de 2011. Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 28/06/2011.

BRASIL. Lei Complementar n.º 141, de 13 de janeiro de 2012, **Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nºs 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências**. Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 13/01/2012.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 2.135**, de 25 de setembro de 2013, Estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), Brasília, DF, 2013. Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 25/09/2013.

BRASIL. Lei 12.864, de 24 de Setembro de 2013. **Altera o caput do art. 3º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, incluindo a atividade física como fator determinante e condicionante da saúde**. Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 25/09/2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Manual de planejamento no SUS** / Ministério da Saúde, Fundação Oswaldo Cruz. – 1. ed., rev. – Brasília : Ministério da Saúde, 2016. 138 p. : il. – (Série Articulação Interfederativa ; v. 4)

BRASIL. Portaria 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). Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 22/09/2017.

BRASIL. Portaria de Consolidação nº 01, de 28 de setembro de 2017. **Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde**. Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 28/09/2017.

IÇARA. Secretaria Municipal de Saúde. **Relatório Final da VII Conferência Municipal de Saúde**. Içara, SC: Secretaria de Saúde, 2019.

ANEXOS

Anexo 1 - As propostas para o Serviço de Saúde aprovadas na Plenária Final da Etapa Municipal da 16ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE realizada em 04/04/2019

**PROPOSTAS APROVADAS NA 7ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE
SAÚDE DE IÇARA – 04/04/2019**

**Propostas do Grupo 01
Eixo I – Saúde como direito
GRUPO 01 (32 participantes)**

EIXO I - Saúde como direito			
Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	CONTRATAÇÃO MULTIPROFISSIONAL PARA MELHORIA DO ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA, COM ATENÇÃO PARA A POPULAÇÃO COM NECESSIDADES ESPECIAIS E LGBT`s.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
2.	CREDENCIAR E HABILITAR LEITOS PSIQUIATRICOS NO HOSPITAL SÃO DONATO.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X)	100%
3.	AMPLIAR PARA MAIS UM NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA.	ESTADUAL (X)	100%
4.	AMPLIAR E IMPLIMENTAR DAS PRATICAS INTEGRATIVAS NA ATENÇÃO BÁSICA.	MUNICIPAL (X)	100%
5.	INCLUIR AS COMUNIDADES TERAPEUTICAS DENTRO DA POLITICA DE AÇÃO PSICOSOCIAL, COM DISPONIBILIDADE DE VAGAS REGULADAS VIA SUS, PARA TRATAMENTO DE DE ALCOOL E DROGAS.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X)	100%
6.	FORTELECIMENTO DO CAPS COM ESTRATEGIA NA ATUAÇÃO DA SAUDE MENTAL.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
7.	CRIAÇÃO DE SETORES ESPECIFICOS PARA GERENCIAR A POLITICA DE FORMAÇÃO CONTINUADA NOS MUNICIPIOS.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
8.	ESTREITAR A PARCERIA RELACIONADA AS POLITICAS DE SAÚDE COM ESSAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO E PESQUISA NA AREA DA SAUDE	MUNICIPAL (X)	100%
9.	INTEGRAÇÃO DOS PROTUARIOS ELETRONICOS E CAMPANHAS EDUCATIVAS PARA O USO CORRETO DOS SERVIÇOS ORIENTANDO OS USUARIOS DESTES SERVIÇOS.	MUNICIPAL (X)	100%
10.	AMPLIAR LISTA DA RENAME, ASSIM COMO REPASSE FINANCEIRO DA UNIAO PARA OS MUNICIPIOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	ESTADUAL (X)	100%

11.	TROCAR INSULINA PARA UMA DE MELHOR QUALIDADE (ANALAGO DE AÇÃO RAPIDA E PROLOGADA), DIMINUIÇÃO OS CUSTOS PARA O MUNICIPIO (INSUMOS) E MELHOR QUALIDADE DE VIDA DO PACIENTE DM1 E DM2.	ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
12.	INTEGRAR SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO MUNICPIO COM O PROGRAMA DE FARMACIA POPULAR.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
13.	INSERIR UM FARMACEUTICO CLINICO, PARA O ATENDIMENTO INDIVIDUALIZADO DO USUARIO PRESTANDO A ORIENTAÇÃO CLINICA NECESSARIA.	MUNICIPAL (X)	100%
14.	DIMINUIR PARA 30 DIAS O TEMPO DE ESPERA PARA INICIAR O TRATAMENTO APÓS O DIAGNOSTICO DO CANCER.	NACIONAL (X)	100%

Propostas do Grupo 02

Eixo I – Saúde como direito

GRUPO 02 (43 participantes)

Eixo I – Saúde como direito

Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	FORTALECER OS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE NOS BAIRROS DO MUNICÍPIO, PARA QUE TENHA UM REPRESENTANTE DE CADA BAIRRO, PARTICIPANDO MAIS NAS REUNIÕES DO MUNICÍPIO, NA SECRETARIA DE SAÚDE, APRESENTANDO AS DIFICULDADES DE CADA COMUNIDADE.	MUNICIPAL (X)	100%
2.	GARANTIR ACESSO (TRANSPORTE COLETIVO) A REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CASMI, CEM, FARMÁCIA MUNICIPAL, ASMI, CEO), GARANTINDO ÔNIBUS PARA O JARDIM ELIZABETE E TAMBÉM PARA AS UNIDADES DE SAÚDE.	MUNICIPAL (X)	90%
3.	GARANTIR PROFISSIONAIS MÉDICOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO (GARANTIR CONTINUIDADE DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS, PARCERIA COM AS UNIVERSIDADES ATRAVÉS DAS RESIDÊNCIAS PROFISSIONAIS). GARANTIR MAIS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS UNIDADES (ENFERMEIRAS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ACS) PARA MELHORAR A QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS, PRINCIPALMENTE NA ESCUTA QUALIFICADA.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
4.	REALIZAR CAMPANHA DE ESCLARECIMENTO À POPULAÇÃO SOBRE O USO CONSCIENTE DOS SERVIÇOS DE	MUNICIPAL (X)	100%

	SAÚDE QUANDO PROCURAR A EMERGÊNCIA NO HOSPITAL SÃO DONATO, QUANDO PROCURAR A UNIDADE DE SAÚDE, COMPROMISSO COM OS AGENDAMENTOS NAS UNIDADES E ESPECIALISTAS (APLICAÇÃO DE PENALIDADES AOS USUÁRIOS).		
5.	CONSTRUÇÃO DE UMA UPA 24H NO MUNICÍPIO PARA AMPLIAR OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO MUNICÍPIO, E QUE A MANUTENÇÃO SEJA GARANTIDA PELAS ESFERAS ESTADUAIS E FEDERAIS.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
6.	AMPLIAR O HORÁRIO DA FARMÁCIA MUNICIPAL (8 ÀS 18H, SEM FECHAR AO MEIO DIA) PARA FORNECIMENTO DE MEDICAÇÕES, PRINCIPALMENTE PARA OS USUÁRIOS QUE TRABALHAM EM HORÁRIO COMERCIAL.	MUNICIPAL (X)	100%
7.	HORÁRIO ESTENDIDO ATÉ AS 22H COM UMA EQUIPE MÍNIMA DE 1 ENFERMEIRO, 1 MÉDICO, 1 TÉCNICO EM ENFERMAGEM NAS UNIDADES DE MAIOR DEMANDA GARANTINDO O ACESSO PARA OS TRABALHADORES. (PV, VILA NOVA, PRIMEIRO DE MAIO, JARDIM ELISABETE, ESPLANADA).	MUNICIPAL (X)	80%
8.	ATENDIMENTO PARA IDOSOS COM GERIATRA NOS DISTRITOS SANITÁRIOS DO MUNICÍPIO (VILA NOVA, PV, CENTRO, ESPLANADA).	MUNICIPAL (X)	100%
9.	EDUCAÇÃO CONTINUADA DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, OFERECENDO CURSOS DE APRIMORAMENTO VISANDO O ATENDIMENTO MAIS QUALIFICADO "CUIDAR DE QUEM CUIDA", VISANDO TAMBÉM O ATENDIMENTO COM OLHAR PARA A INCLUSÃO SOCIAL.	MUNICIPAL (X)	100%
10.	CRIAR APLICATIVO PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS NAS UNIDADES DE SAÚDE, EVITANDO AS FILAS NAS MADRUGADAS.	MUNICIPAL (X)	70%

Propostas do Grupo 03
Eixo 2 - II – Consolidação dos princípios do SUS
Grupo 3 – 32 participantes

Eixo 2 - II – Consolidação dos princípios do SUS			
Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	IMPLANTAR, FORTALECER E IMPLEMENTAR OS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE NAS ESF'S DO MUNICÍPIO DE IÇARA.	MUNICIPAL (X)	+70%
2.	VIABILIZAR A ABERTURA DE VAGAS PARA DESINTOXICAÇÃO DE DEPENDENTES QUIMICOS(ALCOOL E DROGAS) EM HOSPITAL GERAL.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	+70%
3.	FORTALECER E IMPLEMENTAR O NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE E HUMANIZAÇÃO NEPSHU NO MUNICIPIO DE IÇARA, TORNANDO-O OBRIGATÓRIO UMA QUALIFICAÇÃO PERIÓDICA DO PROFISSIONAL DE SAÚDE.	MUNICIPAL (X)	+70%
4.	ALTERAÇÃO DAS EXIGENCIAS MINIMAS FEDERAIS PARA CRIAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL, AMPLIANDO AS CONDIÇÕES DE ATENDIMENTO.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	+70%
5.	IMPLANTAÇÃO DO LABORATORIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS.	MUNICIPAL (X)	
6.	CONSIDERAR O TRABALHO EM SAÚDE A PARTIR DA PERSPECTIVA DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E INTERDISCIPLINAR, NA QUAL OS SABERES DEVEM SER COMPARTILHADOS NA CONSTRUÇÃO DE PROJETOS E INTERVENÇÕES JUNTO AO INDIVÍDUO E A COMUNIDADE, REAFIRMANDO OS PRINCÍPIOS DO SUS.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	+70%
7.	ESTABELECE UM VÍNCULO DOS PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE QUE CONCLUÍRAM GRADUAÇÕES EM UNIVERSIDADES PÚBLICAS, VINCULANDO-OS DURANTE UM PERÍODO MÍNIMO DE 3 ANOS AO ATENDIMENTO NA REDE DE SAÚDE PÚBLICA.	ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	+70%
8.	QUALIFICAR A IMPLANTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA EFETIVANDO ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA COMO PRINCIPAL PORTA DE ENTRADA AOS SERVIÇOS DO SUS, GARANTINDO A CORRESPONSABILIDADE ENTRE OS PONTOS DE ATENÇÃO DA REDE, MELHORANDO A COMUNICAÇÃO/INTERAÇÃO ENTRE OS	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	+70%

	SERVIÇOS DE SAÚDE E ESTRUTURANDO OS FLUXOS E CONTRAFLUXOS.		
9.	ORGANIZAR, FORTALECER, IMPLANTAR, IMPLEMENTAR AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE DE MODO QUE ATENDEM A MUDANÇA DE PERFIL DEMOGRÁFICO E EPIDEMIOLOGICO DA SOCIEDADE.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	+70%
10.	FOMENTAR A CRIAÇÃO DE UM APLICATIVO RELACIONADO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE ONDE O USUÁRIO TENHA ACESSO AOS SEUS AGENDAMENTOS, PODENDO ATRAVÉS DO APLICATIVO CANCELAR OU CONFIRMAR SEU AGENDAMENTO.	NACIONAL (X)	+70%

Propostas do Grupo 04

Eixo 2 - II – Consolidação dos princípios do SUS

Grupo 4 – 25 participantes

Eixo 2 - II – Consolidação dos princípios do SUS			
Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	CRIAÇÃO DE UMA LEI MUNICIPAL PARA INSERÇÃO DE NOÇÕES DO CONCEITO AMPLIADO DE SAÚDE E CIDADANIA DESDE A PRÉ-ESCOLA, INCLUINDO ESTAS NOÇÕES NA GRADE CURRICULAR.	MUNICIPAL (X)	>70
2.	REATIVAÇÃO DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE, ATRAVÉS DAS LIDERANÇAS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, RESGATANDO A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE NAS DECISÕES E FORTALECENDO A PARTICIPAÇÃO POPULAR.	MUNICIPAL (X)	>70
3.	DIVULGAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS PELO SUS, DESTACANDO CUSTOS COM PROCEDIMENTOS REALIZADOS, AUSÊNCIAS EM CONSULTAS, EXAMES REALIZADOS OU NÃO, RESPONSABILIZANDO O USUÁRIO QUANTO AOS SEUS DEVERES.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	>70
4.	GARANTIR A CONTINUAÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA SAÚDE ESCOLA.	NACIONAL (X)	>70
5.	CRIAÇÃO DE UM PROGRAMA DE CUIDADOS COM SAÚDE MENTAL PARA OS TRABALHADORES DA SAÚDE.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	>70
6.	CRIAÇÃO DE HOSPITAIS VOCACIONADOS NO SUL DO BRASIL, ESPECIALMENTE EM SANTA CATARINA COMO EXEMPLO A REDE SARA KUBITSHEK.	ESTADUAL (X)	>70
7.	CRIAÇÃO DE LEITOS PSIQUIÁTRICOS NO HOSPITAL SÃO DONATO, GARANTINDO A INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA AO	MUNICIPAL (X)	>70

	USUÁRIO DE SAÚDE MENTAL ATENDIDO NA REDE.		
--	---	--	--

Propostas do Grupo 05

Eixo III - Financiamento adequado e suficiente para o SUS

Grupo 5 – 24 participantes

Eixo III - Financiamento adequado e suficiente para o SUS			
Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	REAVALIAÇÃO TÉCNICA DOS RECURSOS MUNICIPAIS PARA A PRIORIZAÇÃO DE MAIORES DEMANDAS DE ATENDIMENTO.	MUNICIPAL (X)	> 70%
2.	REVOGAÇÃO DA EMENDA CONSTITUCIONAL 95/2016 (PEC DO TETO DOS GASTOS PÚBLICOS)	NACIONAL (X)	100%
3.	APLICAÇÃO PELA UNIÃO DE NO MÍNIMO 10%, DE SUA RECEITA CORRENTE BRUTA EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.	NACIONAL (X)	100%
4.	LIMITAR EM 10 ANOS A ISENÇÃO DO TRIBUTOS DE LUCROS E DIVIDENDOS REALIZADAS PELAS EMPRESAS MULTINACIONAIS, ATUALMENTE ISENTAS, DESTINADAS AO ORÇAMENTO DA SAÚDE.	NACIONAL (X)	100%
5.	APROVAÇÃO DO PL 143/18 QUE DETERMINA O PRAZO MÁXIMO DE 30 DIAS PARA CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICAS EM CASO DE SUSPEITA DE CÂNCER.	ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
6.	FINANCIAMENTO PARA FORMAÇÃO PROFISSIONAIS EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS EM SAÚDE.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	
7.	MAIOR ESTÍMULO FINANCEIRO PARA EDUCAÇÃO CONTINUADA PARA TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	
8.	EXIGIR DOS GOVERNOS ESTADUAL E FEDERAL A APLICAÇÃO DOS RECURSOS EM SAÚDE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, SOB PENA DE VALOR DOBRADO.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
9.	REAJUSTE DA TABELA SUS	NACIONAL (X)	100%
10.	CRIAÇÃO DO LABORATÓRIO MUNICIPAL	MUNICIPAL (X)	100%

Propostas do Grupo 6

Eixo III - Financiamento adequado e suficiente para o SUS

Grupo 6 - 35 participantes

EIXO VII - Ciência, Tecnologia e Inovação no SUS			
Nº	PROPOSTAS	INTERESSE	% DE VOTOS
1.	GARANTIR RECURSO FINANCEIRO PARA EQUIPE COMPLETA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS CEO	ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100 %

	SE REFERINDO A CONTRATAÇÃO TAIS COMO ODONTO PEDIATRA E DEMAIS ÁREAS RELACIONADO A SAÚDE BUCAL		
2.	SOLICITAR QUE A UNIÃO APLIQUE 10%, NO MÍNIMO DA SUA RECEITA CORRENTE BRUTA EM AÇÕES A SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.	NACIONAL (X)	100%
3.	REJEITAR A PERMANÊNCIA DA DRU, QUE RETIRA 30% DO ORÇAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL PARA O TESOUREIRO NACIONAL COMO FORMA DE NÃO PREJUDICAR A SAÚDE FINANCEIRA DO REFERIDO ORÇAMENTO.	NACIONAL (X)	100%
4.	DIVIDENDOS PELAS EMPRESAS MULTINACIONAIS, CONTRIBUINDO PARA FINANCIAMENTOS RELACIONADOS A ÁREA DA SAÚDE.	NACIONAL (X)	100%
5.	CRIAR PROJETO DE LEI QUE PERMITA QUE O DINHEIRO EXCEDENTE DOS FUNDOS PARTIDÁRIOS SEJAM VOLTADOS PARA AÇÕES DA SAÚDE.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
6.	CRIAR PROJETO DE LEI PARA CAPTAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS EXCEDENTES DA CÂMARA MUNICIPAL, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E SENADO.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
7.	ASSEGURAR QUE 15 % DA EMENDA PARLAMENTAR SEJA DESTINADA A ÁREA DA SAÚDE.	ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%
8.	GARANTIR QUE A PACTUAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS DO ESTADO SEJA CUMPRIDA PARA O FUNCIONAMENTO DOS LEITOS DA UTI DO HOSPITAL SÃO DONATO.	ESTADUAL (X)	100%
9.	SOLICITAR CRIAÇÃO DE LEITOS PSIQUIÁTRICOS NO HOSPITAL SÃO DONATO ATRAVÉS DE RECURSOS FEDERAIS	NACIONAL (X)	100%
10.	AMPLIAÇÃO DA VERBA DO PMAQ PARA A ATENÇÃO SECUNDARIA DO MUNICÍPIO TAIS COMO FISIOTERAPIA.	NACIONAL (X)	99%
11.	DESCENTRALIZAR RECURSOS FINANCEIROS PARA CRIAÇÃO DE UM LABORATÓRIO REGIONAL PARA ANÁLISES DE EXAMES COM POPULAÇÃO ACIMA DE 50 MIL HABITANTES.	ESTADUAL (X)	100%
12.	GARANTIR RECURSOS FINANCEIROS PARA AMPLIAR O QUADRO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS NAS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	MUNICIPAL (X) ESTADUAL (X) NACIONAL (X)	100%

Anexo 2 - Consulta Publica realizada de forma online entre Agosto e Setembro de 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde

RELATÓRIO DE LEVANTAMENTO DE CONSULTA PÚBLICA ON-LINE DE PROBLEMAS E SUGESTÕES PARA SAÚDE – SETEMBRO/2021

N.	BAIRRO	PROBLEMAS	SUGESTÕES
1	Jardim Silvana	- Melhoria na estrutura física dos estabelecimentos de saúde - Mais médicos	Constante manutenção dos equipamentos
2	Centro	- Poucos exames	- Aumento da cota de exames
3	Jardim Silvana	- Filas de esperar para conseguir e realizar consultas e exames com profissionais da saúde.	- Poderia ser realizado mutirões, como o zero filas. E mais convênios entre o SUS com as clínicas da região, para que nos pacientes não tenhamos que esperar tanto por um atendimento com o especialista.
4	Cristo Rei	- Esgoto, - Estradas - Atividade física	- Manutenção da rede de esgoto freqüente, eliminar ratos e baratas que estão a se propagar em grande quantidade
5	Presidente Vargas	- Atendimento	- Que os atendentes sejam mais rápido em seus atendimentos só assim vai evitar muita fila e as pessoas com certeza vão sair satisfeita em todos os órgãos principalmente nos postos de saúde
6	Sanga Funda	- Desorganização	- Fiscalização
7	Jaqueline	- A oferta em atenção básica e especializada em saúde em Içara vem demonstrando bons resultados no primeiro semestre de 2021, sabemos que a demanda em saúde e serviços aumentou, então termos profissionais capacitados se torna fundamental. Capacitação dos profissionais da atenção básica que são a porta de entrada para as demais especialidades. - Investimento e oferta de serviços no município de Içara.	- Contratação direta ou concursos de profissionais, investimento e oferta de serviços no município de Içara a fim de não ser necessário precisar do serviço em outro município.
8	Jardim Elizabete	- Melhorar o acesso à Farmácia Municipal e qualificação dos funcionários (atendentes).	- Construção de um prédio próximo da Prefeitura da Farmácia Municipal e qualificação das atendentes.
9	Raichaski	- Falta de infraestrutura para lazer, como praças, parques, apresentações artísticas e culturais, ausência de quadras de esportes nos bairros, paisagismo	Sugestões já contempladas na resposta anterior.

		<p>nos Bairros. Tais questões contribuem para o lazer e saúde dos içarenses, sobretudo saúde mental.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Em relação a saúde, as esperas pelos exames ou falta de requisições em algumas Unidades de Saúde são questões a serem melhoradas. - Outros dois pontos referem-se a saúde mental, onde o município precisa pensar ações mais amplas para atender a população, sobretudo a demanda que está em casa, isolada em função da pandemia de COVID-19 e a qualquer momento poderá precisar de suporte de saúde mental. - E também pensar a estruturação de política de atendimento às pessoas que fazem uso de substância psicoativa, com local específico e estruturado com equipe técnica qualificada para atender essas pessoas. 	
10	Jaqueline	Transporte coletivo interbairros inexistente.	Licitação para uso de microônibus ou vans para a realização de transporte interbairros.
11	Raichaski	A segurança	Ter mais policiais nas ruas.

Anexo 3 – Proposta de Governo 2021-2025 para área da Saúde

PROPOSTAS PARA SAÚDE CONTIDAS DO PLANO DE GOVERNO DA GESTÃO MUNICIPAL 2021-2024 NO PLEITO ELEITORAL DE 2020

1. Plantão com Pediatria no Hospital São Donato;
2. Ampliação do Atendimento até as 10 horas da noite nos Postos de Saúde do Presidente Vargas e Vila Nova;
3. Dobrar a cota de exames laboratoriais nos postos de saúde;
4. Concurso público para médicos especialistas;
5. Projeto Zera Fila – tomografias, ressonâncias, consultas com especialistas, pelo menos 2x ao ano;
6. Castramóvel para cães e gatos, diretamente nos bairros;
7. Nucleo de Atendimento Clínico aos Autista em parceria com associações;
8. Projeto de Fisioterapia Preventiva;
9. Remodelagem do Programa de Saúde Mental;
10. Projeto Sorriso Saudável – Saúde Bucal;
11. Remédios em casa para idosos e acamados;
12. Casa Saúde da Criança
13. Programa Federal Melhor em Casa
14. Referencia o Hospital São Donato em Cirurgia Ortopédica ou Cardíaca

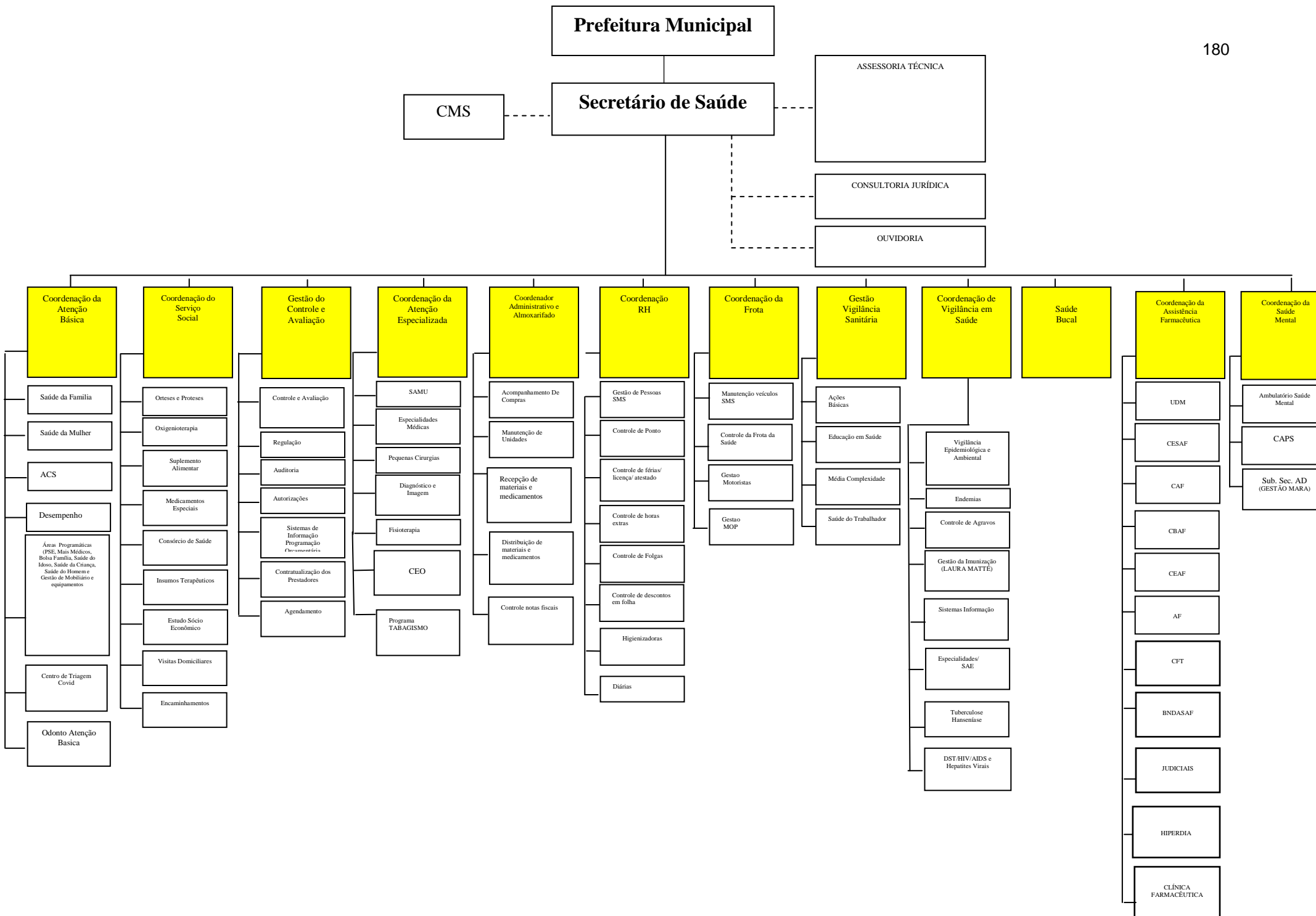
ANEXO 4 - Filas represadas de consultas\exames\procedimentos especializados

Filas represadas de consultas\exames\procedimentos especializados

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Cateterismo	40
Cintilografia Miocardio	3
Cistoscopia	16
Colonoscopia	267
Densitometria Ossea	30
Doppler Venoso	72
Doppler De Carotidas	51
Estudo Urodinamico	26
Ecocardiograma Estresse	7
Ecocardiogramo Transtoracico	194
Ecocardiogramo Transesofagico	0
Endoscopia	388
Holter	70
Pterigio – Procedimentos	51
Consulta - Oftalmo	832
Ultrassonografia	1640
Ressonância Magnética	277
Tomografia	160
Teste Ergométrico	40

Fonte: SISREG posição em 17/11/2021

Anexo 5 – Organograma da Secretaria de Saúde



Anexo 6 – PPI Ambulatorial de Novembro de 2021

PPI de Assistência Ambulatorial
TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso
PPI de Assistência Ambulatorial

Secretaria Municipal de Saúde - ICARA

2111 - NOVEMBRO - 2021

Pop : 46.215 Habitantes.

Macro Região : SUL.

Regional : AMREC-REGIAO CARBONIFERA.

Modulo : ICARA.

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo		
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	
G-02 - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA MC									
Grupos de Pactuação									
02.01B - COLETA DE MATERIAL - GERAIS	31,09	1.549,89	6,15	306,59	6,79	338,49	30,45	1.517,98	
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	4,00	199,41			
ARARANGUA			-	-	0,71	35,39			
CRICIUMA			-	-	2,08	103,69			
BALNEARIO RINCAO			6,15	306,59	-	-			
02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	6.872,02	25.426,48	0,00	0,00	0,00	0,00	6.872,02	25.426,48	
02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	1.038,44	13.894,32	0,00	0,00	108,40	1.450,39	930,04	12.443,93	
FLORIANOPOLIS			-	-	108,40	1.450,39			
02.02D - DIAG EM LAB CLINICO - TRIAGEM NEONATAL	99,26	1.310,26	0,00	0,00	99,26	1.310,26	0,00	0,00	
2691868-HOSP.INF. JOANA DE GUSMAO -			-	-	99,26	1.310,26			
02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	116,35	6.458,59	0,00	0,00	116,34	6.458,03	0,01	0,56	
FLORIANOPOLIS			-	-	43,37	2.407,47			
TUBARAO			-	-	72,98	4.051,12			
0203B - CITOPATOLOGICO	366,50	5.834,62	0,00	0,00	366,50	5.834,62	0,00	0,00	
CRICIUMA			-	-	366,50	5.834,62			
02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	839,91	6.744,52	0,00	0,00	798,91	6.415,29	41,00	329,23	
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	798,91	6.415,29			
02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	176,04	7.393,71	0,00	0,00	176,04	7.393,71	0,00	0,00	
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	47,00	1.974,01			
ARARANGUA			-	-	74,00	3.108,01			
CRICIUMA			-	-	55,04	2.311,69			
02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAO X CONTRSTADO	8,40	437,79	0,00	0,00	7,69	400,79	0,71	37,00	
CRICIUMA			-	-	7,69	400,79			
02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAMA - GERAIS	152,71	4.037,65	0,00	0,00	17,00	449,48	135,71	3.588,17	
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	17,00	449,48			
02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO	15,27	623,64	0,00	0,00	0,00	0,00	15,27	623,64	
02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	22,91	2.061,65	0,00	0,00	5,00	449,95	17,91	1.611,70	
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	5,00	449,95			
02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	2,10	4,13	0,00	0,00	0,15	0,29	1,95	3,83	
CRICIUMA			-	-	0,15	0,29			
02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)	137,44	707,81	0,00	0,00	0,00	0,00	137,44	707,81	
02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	7,64	229,11	0,00	0,00	2,46	73,77	5,18	155,34	
CRICIUMA			-	-	2,46	73,77			
021106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFTALMOLOGIA	161,50	2.596,89	0,00	0,00	22,00	353,76	139,50	2.243,13	
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	12,00	192,96			
255564-HOSP. H. DE MIRANDA GOMES - SAO			-	-	10,00	160,80			
02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	26,72	68,41	0,00	0,00	0,00	0,00	26,72	68,41	
02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO	76,36	1.985,23	0,00	0,00	76,35	1.984,97	0,01	0,26	
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	68,35	1.776,98			
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	8,00	207,99			
02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO	4,58	30,43	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	30,43	
02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA	0,54	5,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	5,32	
02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT	8,40	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	21,50	
TOTAL G-02	10.164,18	81.421,95	6,15	306,59	1.802,89	32.913,80	8.367,44	48.814,72	
G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2									
Grupos de Pactuação									
0701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	4,58	45,83	0,00	0,00	4,58	45,83	0,00	0,00	
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	4,58	45,83			
0701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	17,56	175,62	3,86	38,60	0,00	0,00	21,42	214,22	
BALNEARIO RINCAO			3,86	38,60	-	-			
0701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	152,71	1.527,10	0,00	0,00	0,00	0,00	152,71	1.527,10	
0701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO	11,45	114,54	0,00	0,00	0,00	0,00	11,45	114,54	
0701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	145,08	1.450,77	20,00	200,00	2,46	24,60	162,62	1.626,17	
CRICIUMA			-	-	2,46	24,60			
BALNEARIO RINCAO			20,00	200,00	-	-			
0701208 - CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA	8,58	85,81	2,78	27,80	6,00	60,01	5,36	53,61	
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	6,00	60,01			
COCAL DO SUL			0,81	8,10	-	-			
MORRO DA FUMACA			1,97	19,70	-	-			
0701209 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA	8,78	87,81	0,00	0,00	0,00	0,00	8,78	87,81	

PPI de Assistência Ambulatorial
TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso
PPI de Assistência Ambulatorial

Secretaria Municipal de Saúde - ICARA (continuação)

2111 - NOVEMBRO - 2021

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2 (continuação)								
Grupos de Pactuação								
0701210 - CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA	1,68	16,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	16,79
0701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	4,58	45,83	0,00	0,00	4,58	45,83	0,00	0,00
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	4,01	40,13		
CRICIUMA			-	-	0,57	5,70		
0701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA	68,72	687,22	15,09	150,90	1,00	10,00	82,81	828,12
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	1,00	10,00		
BALNEARIO RINCAO			5,09	50,90	-	-		
COCAL DO SUL			10,00	100,00	-	-		
0701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA	45,05	450,48	3,00	30,00	0,00	0,00	48,05	480,48
BALNEARIO RINCAO			3,00	30,00	-	-		
0701214 - CONSULTA EM FISIATRIA	2,29	22,91	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29	22,91
0701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	36,65	366,52	7,54	75,40	2,13	21,30	42,06	420,62
CRICIUMA			-	-	2,13	21,30		
BALNEARIO RINCAO			7,54	75,40	-	-		
0701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA	1,30	12,98	0,00	0,00	1,30	12,98	0,00	0,00
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	1,30	12,98		
0701217 - CONSULTA EM GERIATRIA	17,56	175,62	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	175,62
0701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA	22,91	229,07	0,00	0,00	0,00	0,00	22,91	229,07
0701219 - CONSULTA EM HOMEOPATIA	2,29	22,91	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29	22,91
0701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA	25,96	259,61	5,70	57,00	0,00	0,00	31,66	316,61
BALNEARIO RINCAO			5,70	57,00	-	-		
0701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA	7,64	76,37	1,48	14,79	0,82	8,20	8,30	82,97
CRICIUMA			-	-	0,82	8,20		
BALNEARIO RINCAO			1,48	14,79	-	-		
0701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	38,18	381,77	4,00	40,00	2,00	20,00	40,18	401,77
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	2,00	20,00		
BALNEARIO RINCAO			4,00	40,00	-	-		
0701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	144,46	1.444,57	5,00	50,00	7,00	70,00	142,46	1.424,57
255564-HOSP. H. DE MIRANDA GOMES - SAO			-	-	7,00	70,00		
ORLEANS			5,00	50,00	-	-		
0701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA	246,37	2.463,68	0,00	0,00	8,00	80,00	238,37	2.383,68
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	8,00	80,00		
0701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	61,08	610,85	13,00	130,01	5,00	50,00	69,08	690,86
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	5,00	50,00		
BALNEARIO RINCAO			4,00	40,00	-	-		
MORRO DA FUMACA			9,00	90,01	-	-		
0701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	32,07	320,69	0,00	0,00	0,00	0,00	32,07	320,69
0701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA	13,74	137,45	9,78	97,84	0,00	0,00	23,52	235,29
BALNEARIO RINCAO			3,02	30,21	-	-		
MORRO DA FUMACA			4,76	47,62	-	-		
URUSSANGA			2,00	20,01	-	-		
0701230 - CONSULTA PSIQUIATRIA	76,36	763,55	0,00	0,00	0,00	0,00	76,36	763,55
0701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	22,39	223,95	3,00	30,01	21,57	215,75	3,82	38,21
CRICIUMA			-	-	21,57	215,75		
MORRO DA FUMACA			3,00	30,01	-	-		
0701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	54,98	549,77	0,00	0,00	54,98	549,77	0,00	0,00
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	50,88	508,77		
CRICIUMA			-	-	4,10	41,00		
0701234 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA	6,35	63,47	0,00	0,00	0,00	0,00	6,35	63,47
0701235 - CONSULTA PARA HANSENIASE	1,53	15,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	15,29
0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	14,51	145,08	0,00	0,00	14,51	145,08	0,00	0,00
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	6,63	66,29		
CRICIUMA			-	-	7,88	78,79		
0701239 - CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA	43,53	435,35	0,00	0,00	43,53	435,35	0,00	0,00
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	43,53	435,35		
TOTAL G-02D	1.340,92	13.409,26	94,23	942,35	179,46	1.794,70	1.255,69	12.556,93
G-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS								
Grupos de Pactuação								
03.02 - FISIOTERAPIA	41,99	4.619,34	2,00	220,02	0,00	0,00	43,99	4.839,36
BALNEARIO RINCAO			2,00	220,02	-	-		
03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS	41,99	1.321,13	3,70	116,41	25,12	790,35	20,57	647,19
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	24,60	773,99		
ARARANGUA			-	-	0,52	16,36		

PPI de Assistência Ambulatorial
TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso
PPI de Assistência Ambulatorial

Secretaria Municipal de Saúde - ICARA (continuação)

2111 - NOVEMBRO - 2021

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
G-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS (continuação)								
Grupos de Pactuação								
03.07 - TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS	229,07	865,88	176,34	666,56	0,00	0,00	405,41	1.532,44
BALNEARIO RINCAO			3,70	116,41	-	-		
BALNEARIO RINCAO			1,48	5,59	-	-		
FORQUILHINHA			100,00	378,00	-	-		
MORRO DA FUMACA			74,86	282,97	-	-		
03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS	6,87	37,65	0,00	0,00	2,00	10,96	4,87	26,69
CRICIUMA			-	-	2,00	10,96		
TOTAL G-03	319,92	6.844,00	182,04	1.002,99	27,12	801,31	474,84	7.045,68
G-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS								
Grupos de Pactuação								
04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED	3,82	100,80	0,00	0,00	0,31	8,18	3,51	92,62
ARARANGUA			-	-	0,11	2,90		
CRICIUMA			-	-	0,20	5,28		
04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS	122,17	2.811,12	20,00	460,20	9,37	215,60	132,80	3.055,72
ARARANGUA			-	-	4,26	98,02		
CRICIUMA			-	-	5,11	117,58		
BALNEARIO RINCAO			20,00	460,20	-	-		
04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS	30,54	272,12	0,00	0,00	2,35	20,94	28,19	251,18
ARARANGUA			-	-	1,07	9,53		
CRICIUMA			-	-	1,28	11,41		
04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	10,31	307,13	0,00	0,00	0,79	23,53	9,52	283,60
ARARANGUA			-	-	0,36	10,72		
CRICIUMA			-	-	0,43	12,81		
04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR	6,11	214,64	0,00	0,00	6,11	214,64	0,00	0,00
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	5,47	192,16		
ARARANGUA			-	-	0,10	3,51		
CRICIUMA			-	-	0,54	18,97		
04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	0,92	19,84	0,00	0,00	0,92	19,84	0,00	0,00
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	0,89	19,19		
ARARANGUA			-	-	0,01	0,22		
CRICIUMA			-	-	0,02	0,43		
04.17 - ANESTESIOLOGIA	0,76	12,83	0,00	0,00	0,76	12,83	0,00	0,00
2594277- HOSP. M. INF. STA CATARINA -			-	-	0,76	12,83		
0405 - CIRURGIA OFTALMOLOGICA	44,95	13.901,50	0,00	0,00	23,00	7.113,11	21,95	6.788,39
2420015-FUND. HOSPITALAR DE ICARA			-	-	20,00	6.185,32		
255564-HOSP. H. DE MIRANDA GOMES - SAO			-	-	3,00	927,80		
TOTAL G-04	219,58	17.639,98	20,00	460,20	43,61	7.628,67	195,97	10.471,51
G-07 - ORTESE E PROTESE								
Grupos de Pactuação								
07.01A - OPM E MATERIAIS - BOLSA DE COLOSTOMIA	213,79	2.219,19	0,00	0,00	213,79	2.219,19	0,00	0,00
0019437 - REABILITACAO - FPOLIS			-	-	213,79	2.219,19		
TOTAL G-07	213,79	2.219,19	0,00	0,00	213,79	2.219,19	0,00	0,00
G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC								
Grupos de Pactuação								
02.01 - COLETA DE MATERIAL - AC	3,82	370,40	0,00	0,00	3,82	370,40	0,00	0,00
FLORIANOPOLIS			-	-	3,82	370,40		
02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	3,82	210,29	0,00	0,00	3,82	210,29	0,00	0,00
FLORIANOPOLIS			-	-	3,82	210,29		
02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	22,91	2.621,50	0,00	0,00	22,91	2.621,50	0,00	0,00
CRICIUMA			-	-	22,91	2.621,50		
02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC	7,64	2.053,44	0,00	0,00	0,00	0,00	7,64	2.053,44
02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	2,14	369,76	0,00	0,00	2,14	369,76	0,00	0,00
2491710-HOSP. N SRA DA CONCEICAO -			-	-	0,10	17,28		
CRICIUMA			-	-	2,04	352,48		
02.12A - DIAG E PROCED ESPEC EM HEMOT - PRE TRANS	12,22	208,16	0,00	0,00	12,22	208,16	0,00	0,00
CRICIUMA			-	-	12,22	208,16		
02.12B - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - SORO I E II	68,72	5.154,13	0,00	0,00	68,64	5.148,13	0,08	6,00
3157245-HOSPITAL UNIVERSITARIO - FPOLIS			-	-	4,42	331,51		
4059956 - HEMOSC - FPOLIS			-	-	11,55	866,27		
CRICIUMA			-	-	52,67	3.950,35		
02.12C - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - GERAIS	76,36	5.334,15	0,00	0,00	76,35	5.333,45	0,01	0,70
CRICIUMA			-	-	76,35	5.333,45		

PPI de Assistência Ambulatorial
TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso
PPI de Assistência Ambulatorial

Secretaria Municipal de Saúde - ICARA (continuação)

2111 - NOVEMBRO - 2021

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo		
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	
G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC (continuação)									
Grupos de Pactuação									
TOTAL G-02A	197,63	16.321,83	0,00	0,00	189,90	14.261,69	7,73	2.060,14	
G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC									
Grupos de Pactuação									
03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	1,07	731,55	0,00	0,00	1,07	731,55	0,00	0,00	
TOTAL G-03A	1,07	731,55	0,00	0,00	1,07	731,55	0,00	0,00	
TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE	10.917,47	108.125,12	208,19	1.769,78	2.087,41	43.562,97	9.038,25	66.331,91	
TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	1.340,92	13.409,26	94,23	942,35	179,46	1.794,70	1.255,69	12.556,93	
TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE	198,70	17.053,38	0,00	0,00	190,97	14.993,24	7,73	2.060,14	
TOTAL Geral	12.457,09	138.587,76	302,42	2.712,13	2.457,84	60.350,91	10.301,67	80.948,98	

Florianópolis, 3 de novembro de 2021.

CORDENADOR
SES/CIB

PREFEITO DE
ICARA

CORDENADOR
COSEMS/CIB

SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE SAÚDE

Anexo 6 – Plano Plurianual 2022-2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

(Proposta alterada pela Gestão e enviada e aprovada pela Câmara)



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

VISÃO

Ser uma referência aos cidadãos de uma cidade com um sistema público de saúde eficiente, acessível e integral, objetivando uma população saudável e feliz

VALORES

- Eficiência
- Compromisso
- Conhecimento e Inovação
- Humanização no atendimento
- Resultados centrados na saúde coletiva

MISSÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Promover o acesso universal e igualitário às ações e serviços para a promoção, proteção e recuperação dos condicionantes da saúde, através de ações coletivas e individuais, interdisciplinaridade e gestão técnica para organizar e fortalecer os serviços da atenção básica e de referência, levando-se em consideração o contexto social, visando a melhoria da qualidade de vida da comunidade içarense, segundo os princípios do SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PROGRAMA

SAUDE INTEGRAL

OBJETIVOS

Promoção da igualdade e do bem estar através do aprimoramento, implantação e estruturação dos serviços de saúde no município de Içara proporcionando a equidade das ações de saúde dos içarenses.

JUSTIFICATIVA

O município de Içara atualmente tem 57.247 habitantes (CENSO, 2020), e tem uma capacidade instalada de saúde de: 19 equipes de saúde da família, 01 equipe do NASF, 7 equipes de saúde bucal, 2 unidades básicas de saúde, 01 Centro de Especialidades Médicas, 01 CAPS, 01 Ambulatório de Saúde Mental, 01 Subsecretaria de Políticas sobre Drogas que dispõe de ambulatório, 01 CEO, 01 CEFITO, 01 SAE, 01 Vigilância Sanitária, 01 CASMI, 01 Base do SAMU, Almoxarifado da Saúde, Serviço Social da Saúde, Farmácia Municipal e Centro Municipal de Triagem da COVID-19. No município, ainda tem prestadores que prestam atendimento pelo SUS via contratualização: Hospital São Donato, 3 clínicas de Fisioterapia, 4 Laboratórios de Análises Clínicas, 01 APAE. Ainda em parceria com o município, a Rede Feminina de Combate ao Câncer que presta atendimentos ambulatoriais ao SUS. Com o presente PPA 2022-2025 pretendemos implantar novos serviços e estruturar e aprimorar os serviços hoje existentes e contratualizados, com intuito de melhorar o acesso e oferta dos serviços de saúde prestados à população içarense.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

DIRETRIZES

Implantar novos serviços de saúde e principalmente aperfeiçoar os já existentes, proporcionando aos munícipes cada vez mais um atendimento humanizado e eficiente frente as necessidades da população, priorizando ações de promoção a saúde e de prevenção as doenças, bem como a recuperação da saúde. Consolidar a Atenção Primária como norteadora e porta de entrada na Rede Municipal de Saúde de Içara.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

DESCRIÇÃO DAS SIGLAS DOS RECURSOS DA SAÚDE

SIGLA	DESCRIÇÃO	BLOCO	ESFERA
FARM.(E)	ASSISTENCIA FARMACEUTICA - FARMACIA ESTADO	ASSISTENCIA FARMACEUTICA	ESTADO
FARM.(F)	ASSISTENCIA FARMACEUTICA - FARMACIA FEDERAL	ASSISTENCIA FARMACEUTICA	FEDERAL
PABS-CEO(F)	MANUTENCAO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS	ATENCAO BASICA	FEDERAL
CEO-SES(E)	COFINANCIAMENTO ESTADUAL DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS	ATENCAO BASICA	ESTADO
COFIN. AB (E)	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BASICA	ATENCAO BASICA	ESTADO
PABS(F)	PISO DA ATENCAO BASICA EM SAÚDE (CAPTAÇÃO PONDERADA, INFORMATIZA)	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PABS_PB(F)	PISO DA ATENCAO BASICA EM SAÚDE (PREVINE BRASIL)	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PABS-ACS(F)	PISO DA ATENCAO BASICA EM SAÚDE (AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE)	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PSE-PABS(F)	PISO DA ATENCAO BASICA EM SAÚDE (PROGRAMA SAUDE NA ESCOLA)	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PBAS_SH(F)	PISO DA ATENCAO BASICA EM SAÚDE (SAUDE NA HORA)	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PBAS-ACAD(F)	PISO DA ATENCAO BASICA EM SAÚDE (ACADEMIA DE SAUDE)	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PABS-SB(F)	PISO DA ATENCAO BASICA EM SAÚDE (SAUDE BUCAL)	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PSE-PABV(F)	PROGRAMA SAUDE DA ESCOLA - PISO ATENCAO BASICA VARIÁVEL	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PABS_EIP(F)	EMENDA DE INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO BASICA	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PROT.-PABS(F)	MANUTENCAO DAS PROTESES DENTARIAS	ATENCAO BASICA	FEDERAL
PROT.-EST(E)	COFINANCIAMENTO ESTADUAL DAS PROTESES DENTARIAS	ATENCAO BASICA	ESTADO
PARTICIPASUS(F)	PARTICIPASUS	GESTAO EM SAUDE	FEDERAL
INV._CONV(E)	INVESTIMENTO\CONVENIO	INVESTIMENTO	ESTADO
INV._CONV(F)	INVESTIMENTO\CONVENIO	INVESTIMENTO	FEDERAL
CAPS_EST(E)	COFINANCIAMENTO ESTADUAL CAPS MICRORREGIONAL	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	ESTADUAL
CAPS_MAC(F)	RECURSOS MAC PARA MANUTENCAO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	FEDERAL
MAC(F)	TETO DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	FEDERAL
MAC-SAMU(F)	TETO DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE – SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	FEDERAL
MAC_INC	INCREMENTO DO TETO DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	FEDERAL
MAC-MC.(F)	PISO DE ATENCAO BASICA VARIÁVEL – MELHOR EM CASA	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	FEDERAL
EMENDA_EST	EMENDA PARA AQUISIÇÃO DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS REPRESADOS	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	ESTADO
VISA(F)	PISO DA VIGILANCIA EM SAÚDE - VIGILANCIA SANITARIA	VIGILANCIA EM SAUDE	FEDERAL
VISA(M)	VIGILANCIA SANITARIA	VIGILANCIA EM SAUDE	ARRECAÇÃO DA PRÓPRIA VIGILANCIA
VGS(F)	TETO VIGILANCIA EM SAÚDE (COMBATE ENDEMIAS, VIGILANCIA EM SAÚDE, QUALIFICAÇÃO DA VIGILANCIA EM SAÚDE)	VIGILANCIA EM SAUDE	FEDERAL
PAM_VGS(F)	AÇÕES DE VIGILANCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/HIV E HEPATITES VIRAIS	VIGILANCIA EM SAUDE	FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

RESUMO POR AÇÃO DO PPA DA SAUDE PARA 2022-2025

Nº AÇÃO	AÇÃO	VALOR
01	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA MUNICIPAL	12.576.104,77
02	MANUNTEÇÃO DOS SERVIÇOS PROPRIOS E CONTRATUALIZADOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	49.161.136,76
03	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE IÇARA – CAPS I	5.945.067,70
04	MANTENCAO DO SERVIÇO DE PRONTO SOCORRO 24 HORAS E SOBREVISO ESPECIALIDADES	27.438.774,00
05	MANUTENÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA ATENÇÃO BASICA NO MUNICIPIO DE IÇARA	110.555.393,60
06	MANUTENCAO E IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS	24.008.927,24
07	MANTER E IMPLEMENTAR A VIGILANCIA SANITARIA MUNICIPAL	5.144.770,12
08	MANTER AS ATIVIDADES E AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE	7.945.811,64
09	MANTER AS ATIVIDADES DO SERVIÇO MOVEL DE URGENCIA NO MUNICIPIO DE IÇARA	2.858.205,62
10	MANTER EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA DOS COLABORADORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	571.641,12
11	MANUTENCAO E ESTRUTURACAO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA	228.656,44
12	MANTER E IMPLEMENTAR OS SERVIÇOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS DEIÇARA	6.928.290,42
13	MANUTENÇÃO DA POLITICA DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL	240.089,27
TOTAL GERAL DE DESPESAS PREVISTAS		253.602.868,70
PREVISÃO DE RECEITAS FEDERAIS		62.407.204,91
PREVISÃO DE RECEITAS ESTADUAIS		9.075.374,49
RECEITAS MUNICIPAL (ARRECADAÇÃO VIGILANCIA SANITARIA)		2.422.371,37
SUB-TOTAL RECEITAS PREVISTAS		73.904.950,77
CONTRAPARTIDA MUNICIPIO		179.697.917,93
PREVISÃO COM GASTOS COM DESPESAS DE PESSOAL		144.708.664,22



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

7

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 303 - Suporte Profilático e Terapêutico					
AÇÃO 1: MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA MUNICIPAL					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: MANTER A DISPOSIÇÃO DA POPULAÇÃO IÇARENSE TODOS OS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE QUE SÃO DISPONIBILIZADOS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, BEM COMO OUTROS NÃO PADRONIZADOS QUE SÃO DISPENSADOS VIA AÇÃO JUDICIAL E SERVIÇO SOCIAL DA SAÚDE. BEM COMO DISPONIBILIZAR ESTRUTURA ADMINISTRATIVA NECESSÁRIA PARA EXECUÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA NO MUNICIPIO.					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00.00	MANTER EQUIPE TECNICA DA FARMACIA MUNICIPAL	MESES	48	2.858.205,62	PROPRIOS (200)
3.1.91.00.00.00.00.00.00	ENCARGOS SOCIAIS DO PESSOAL DA FARMACIA MUNICIPAL	MESES	48	735.130,49	PROPRIOS (200)
3.1.90.00.00.00.00.00.00	PREMIAÇÃO QUALIFARSUS	TRIMESTRE	16	109.755,10	FARM.(F – 126)
3.3.71.00.00.00.00.00.00	ASSISTENCIA FARMACEUTICA PADRONIZADA AO SUS(<u>COMPRA ATRAVES DO CISAMREC</u>)	MESES	48	1.522.851,96	FARM.(F – 126)
				1.143.282,25	FARM.(E – 205)
				800.297,58	CAPS(F-130)
				1.737.789,02	PROPRIOS (200)
3.3.90.00.00.00.00.00.00	COMPRA DE INSUMOS DIABETES (LANCETAS, TIRAS DE GLICEMIA, SERINGAS) E DESPESAS DE CUSTEIO (ALUGUEL, AGUA, ENERGIA, TELEFONE, INTERNET, MATERIAL ENFERMAGEM, LIMPEZA, ESCRITORIO, TERCEIRIZACAODE ASG E ENTREGADORES MEDICAMENTOS), MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADOS PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS E SERVIÇO SOCIAL	MESES	48	2.354.018,16	PROPRIOS (200)
4.4.90.00.00.00.00.00.00	CONSTRUÇÃO DA FARMACIA MUNICIPAL (PROPOSTA: JUNTO AO FUTURO EX-PATIO DE MAQUINAS)	UNIDADE	01	1.103.267,37	INV._CONV(F_147)
3.3.90.00.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIARIO PARAFARMACIA MUNICIPAL	UNIDADE	150	40.014,88	FARM.(E – 205)
4.4.90.00.00.00.00.00.00	AQUISICAO DE MOTOCICLETAS PARA PROGRAMA DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS À DOMICILIO PARAACAMADOS E IDOSOS	UNIDADE	02	25.000,00	PROPRIOS (200)
4.4.90.00.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIARIO PARAFARMACIA MUNICIPAL	UNIDADE	150	85.746,17	FARM.(E – 205)
				60.746,17	PROPRIOS (200)
TOTAL				12.576.104,77	

OBSERVAÇÃO: segundo contabilidade itens de até R\$ 300,00 entra como 3.3.90, mesmo sendo permanentes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL					
AÇÃO 2: MANUNTEÇÃO DOS SERVIÇOS PRÓPRIOS E CONTRATUALIZADOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: MANTER A DISPOSIÇÃO DOS USUÁRIOS DO SUS DE IÇARA EXAMES LABORATORIAIS, PROCEDIMENTOS FISIOTERÁPICOS, ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, ENTRE OUTROS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE ADQUIRIDOS DE OUTROS PRESTADORES E CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, BEM COMO A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PRÓPRIOS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE					
DESCRITIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00	MANTER EQUIPE TÉCNICA ATENÇÃO ESPECIALIZADA(AMB. S.MENTAL, CEFITO, SUB.DROGAS,)	MESES	48	14.462.520,46	PRÓPRIOS
				3.086.862,08	MAC(F – 130)
3.1.91.00.00.00.00.00	ENCARGOS DA EQUIPE TÉCNICA ATENÇÃO ESPECIALIZADA(AMB. S.MENTAL, CEFITO, SUB.DROGAS,)	MESES	48	3.658.503,20	PRÓPRIOS (200)
3.3.50.00.00.00.00.00	CELEBRAÇÃO DE TERMOS COM ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS PARA PRESTAÇÃO SERVIÇOS SUS (APAE OU OUTROS QUE CONTRATUALIZAREM) CONFORME LEI 13019/2014	MESES	48	2.012.176,76	MAC(F – 130)
				983.222,74	PRÓPRIOS (200)
3.3.71.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO VIA “ CISAMREC ” DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS PARA O PROGRAMA ZERA FILA	MESES	48	2.286.564,50	PRÓPRIOS (200)
				857.461,69	EMENDA_EST (201)
				1.429.102,81	MAC_INC(F_130)
3.3.90.00.00.00.00.00	CONTRATUALIZAR COM CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA, LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS E APAE E DESPESAS DE CUSTEIO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	MESES	48	9.534.973,96	PRÓPRIOS (200)
				857.461,69	EMENDA_EST (201)
				3.685.935,13	MAC(F – 130)
				750.000,00	MAC_INC(F_130)
3.3.90.00.00.00.00.00	EQUIPAMENTOS PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	UNIDADES	400	228.656,45	INV._CONV(F_147)
4.4.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS: VAN: 02 VEÍCULO 7 LUGARES: 04 (TFD, HEMODIALISE) MINIVAM: 1 AMBULÂNCIA: 1	UNIDADES	610	903.192,98	PRÓPRIOS (200)
				1.195.101,92	CONVENIO (E – 201)
				1.195.101,92	INV._CONV(F_147)
4.4.90.00.00.00.00.00	ORTESSES E PRÓTESES CONFORME MANUAL	UNIDADES	100	34.298,47	MAC_130
4.4.90.00.00.00.00.00	CONSTRUÇÃO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL (ESPECIALIDADES EM GERAL, SAÚDE DA CRIANÇA, PEQUENAS CIRURGIAS, SAÚDE DO IDOSO, CONSULTÓRIO OFTALMOLÓGICO, SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO E IMAGEM) (PROPOSTA: JUNTO AO FUTURO EX-PATIO DE MÁQUINAS)	UNIDADE	01	1.000.000,00	INV._CONV(F_147)
				1.000.000,00	CONVENIO (E – 201)
TOTAL				49.161.136,76	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL					
AÇÃO 3: MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE IÇARA – CAPS I					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: IMPLEMENTAR A ASSISTENCIA ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL, COM A MANUTENÇÃO DO CAPS I DEIÇARA QUE É MICRORREGIONAL, SENDO REFERENCIA PARA POPULAÇÃO DE IÇARA E BALNEÁRIO RINCÃO.					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00	MANUTENCAO DA EQUIPE DO CAPS (INCLUIDO T.O)	MESES	48	2.881.071,27	PROPRIOS (200)
3.1.91.00.00.00.00.00	ENCARGOS SOCIAIS DA EQUIPE TECNICA DO AMBULATORIO DE SAÚDE MENTAL	MESES	48	685.969,35	PROPRIOS (200)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO (FOLDERS, MAT. GRAFICO, ALIMENTACAO PACIENTES, GAS, AGUA, OFICINA TERAPEUTICA, COMBUSTIVEL), DISTRIBUICAO GRATUITA, E OUTROS SERVIÇOS, REFORMA GERAL	MESES	48	1.105.553,94	PROPRIOS (200)
				312.116,05	CAPS_EST(E – 205)*
				743.133,46	CAPS_MAC (130)
4.4.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE VEICULO 4 PORTAS EM ESTILO MINIVAN PARA EQUIPE DO CAPS	VEICULO	01	100.000,00	PROPRIOS (200)
4.4.90.00.00.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES	UNIDADES	200	117.223,63	PROPRIOS (200)
TOTAL				5.945.067,70	

* RECURSOS DO CAPS CONTRAPARTIDA ESTADUAL (COFINANCIAMENTO CAPS)



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL					
AÇÃO 4: MANUTENCAO DO SERVIÇO DE PRONTO SOCORRO 24 HORAS E SOBREAVISO ESPECIALIDADES					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO PRONTO ATENDIMENTO E SOBREAVISO DE ESPECIALIDADES E IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE PLANTÃO PEDIATRICO NA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA – FSHI					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.3.50.00.00.00.00.00	MANUTENCAO DO CONVENIO PARA SERVIÇO DE DEURGENCIA E EMERGENCIA E SOBREAVISO ESPECIALIDADES MÉDICAS 24 HORASININTERRUPTA	MESES	48	16.424.445,78	PROPRIOS (200)
3.3.50.00.00.00.00.00	MANUTENÇÃO DO PLANTÃO PEDIATRICO	MESES	48	10.900.000,00	PROPRIOS (200)
3.3.90.00.00.00.00.00	PAGAMENTO PROCEDIMENTOS BASICOS	MESES	48	114.328,22	PROPRIOS (200)
TOTAL				27.438.774,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA					
AÇÃO 5: MANUTENÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA NO MUNICÍPIO DE IÇARA					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: IMPLANTAR NOVOS SERVIÇOS, BEM COMO FORTALECER E IMPLEMENTAR OS SERVIÇOS EXISTENTES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NO MUNICÍPIO, PARA QUE A MESMA CONSOLIDE COMO A NORTEADORA DA POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE.					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00	MANUTENCAO DA EQUIPE DE AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE(80), SAÚDE DA FAMÍLIA(21), EQUIPES DE SAÚDE BUCAL(09), SAÚDE NA HORA, HORARIO ESTENDIDO(2), MAIS MEDICOS, EQUIPE MULTIPROFISSIONAL(NASF), SAÚDE DA MULHER, SAÚDE DA CRIANÇA E IDOSO, PREVINE BRASIL, CENTRO DE TRIAGEM COVID	MESES	48	26.574.452,62	PAB(F -127)
				40.306.415,73	PROPRIOS(200)
3.1.91.00.00.00.00.00	ENCARGOS SOCIAIS DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA	MESES	48	15.548.638,60	PROPRIOS (200)
3.3.90.00.00.00.00.00	MANUTENCAO DA ATENCAO BASICA (AJUDA CUSTO MAIS MEDICOS, COMBUSTIVEL, AGUA, ENERGIA, TELEFONE, INTERNET, MATERIAL ENFERMAGEM, ODONTO, MANUTENCAO VEICULOS AB, MATERIAL LIMPEZA, ESCRITORIO, SEGUROS, ETC...), MANUTENCOES, TERCEIRIZAÇÃO, VALE ALIMENTACAO	MESES	48	12.533.803,31	PROPRIOS (200)
				8.326.524,63	PAB(F -127)
3.3.90.00.00.00.00.00	REFORMAS DE UNIDADES DEBÁSICAS DA ATENCAO BASICA SAÚDE DA FAMÍLIA	UNIDADE DE SAÚDE	22	1.029.102,81	COFIN. AB (E – 205)
				914.625,80	INV._CONV(F- 147)
3.3.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS PARA UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA	UNIDADES	1.200	400.000,00	COFIN. AB (E– 205)
4.4.90.00.00.00.00.00	AMPLIAÇÃO DE UNIDADES DO PRIMEIRO DE MAIO\CENTO	UNIDADE DE SAÚDE	01	363.055,20	COFIN. AB (E– 205)
				442.450,24	PROPRIOS(200)
4.4.90.00.00.00.00.00	AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS(1200), (VEICULOS(07)	UNIDADES	1.207	938.000,00	COFIN. AB (E– 205)
				1.000.000,00	INV._CONV(F – 147)
4.4.90.00.00.00.00.00	CONSTRUÇÃO UNIDADES DE SAÚDE (TEREZA CRISTINA E BARRACAO) E ACADEMIAS DE SAÚDE	UNIDADES	04	2.178.324,66	INV._CONV(F – 147)
TOTAL				110.555.393,60	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA					
AÇÃO 6: MANUTENÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: MANTER AS AÇÕES NECESSÁRIAS PARA FUNCIONAMENTO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.71.00.00.00.00.00	MANUTENÇÃO CONSORCIO REGIONAL DE SAÚDE – DESPESAS PESSOAL	MESES	48	274.387,74	PROPRIOS(200)
3.1.90.00.00.00.00.00	DESPESAS PARA MANUTENÇÃO EQUIPE DE APOIO DA GESTÃO (SEDE SMS, ALMOXARIFADO, FROTA MUNICIPAL, REDE FEMININA, JUNTAMEDICA, MÉDICO DO TRABALHO)	MESES	48	14.748.341,02	PROPRIOS(200)
3.1.91.00.00.00.00.00	ENCARGOS SOCIAIS PARA MANUTENÇÃO EQUIPE DE APOIO DA GESTÃO	MESES	48	3.429.846,75	PROPRIOS(200)
3.3.40.00.00.00.00.00	MANUTENÇÃO SAMU REGIONAL	MESES	48	45.731,29	PROPRIOS(200)
3.3.50.00.00.00.00.00	CELEBRAÇÃO DE TERMOS COM ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS	MESES	48	571.641,12	PROPRIOS(200)
3.3.71.00.00.00.00.00	MANUTENÇÃO CONSORCIO REGIONAL DE SAÚDE – DESPESAS CUSTEIO	MESES	48	45.731,29	PROPRIOS(200)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO (COMBUSTÍVEL, MANUTENÇÃO VEÍCULOS, MATERIAL ESCRITÓRIO, MATERIAL LIMPEZA, PEÇAS VEÍCULOS, TONER, LOCAÇÃO IMPRESSORAS, E OUTRAS DESPESAS) DA GESTÃO E OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – P. JURÍDICA (ALGUEL ALMOXARIFADO, TELEFONE, INTERNET, ÁGUA, ENERGIA, MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS NÃO VINCULADOS A PROGRAMAS COM RECURSOS, PUBLICAÇÃO DE ATOS, SEGURO OUTROS VEÍCULOS, ENTRE OUTROS,) TERCEIRIZAÇÃO	MESES	48	4.653.158,76	PROPRIOS(200)
4.4.71.00.00.00.00.00	MANUTENÇÃO CONSORCIO REGIONAL DE SAÚDE – EQUIPAMENTOS	MESES	48	11.432,82	PROPRIOS(200)
4.4.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO PARA SEDE DA SMS	UNIDADE	200	228.656,45	PROPRIOS
TOTAL				24.008.927,24	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO 304: VIGILANCIA SANITARIA					
AÇÃO 7: MANTER E IMPLEMENTAR A VIGILANCIA SANITARIA MUNICIPAL					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: MANTER E IMPLEMENTAR OS SERVIÇOS DE VIGILANCIA SANITARIA DE IÇARA					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00	MANUTENÇÃO DA EQUIPE DA VIGILANCIA SANITARIA	MESES	48	1.837.010,86	VISA(M – 200)
				1.650.000,00	PROPRIOS (200)
3.1.91.00.00.00.00.00	ENCARGOS SOCIAIS DA EQUIPE DA VIGILANCIA SANITARIA	MESES	48	914.625,80	PROPRIOS (200)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO (COMBUSTIVEL, MATERIAL ESCRITORIO, IMPRESSOS, TONER), SERVIÇOS DE TERCEIROS, E OUTRAS DESPESAS RELACIONADAS AO CUSTEIO	MESES	48	347.557,80	VISA(M- 200)
				157.772,95	VISA(F- 128)
4.4.90.00.00.00.00.00	MOVEIS E EQUIPAMENTOS	UNIDADES	120	137.802,71	VISA(M – 200)
4.4.90.00.00.00.00.00	VEICULO AUTOMOTOR, PICK-UP, OK KM	VEICULOS	01	100.000,00	VISA(M – 200)
TOTAL				5.144.770,12	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA					
AÇÃO 8: MANTER AS ATIVIDADES E AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: CONTINUIDADE NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA VIGILANCIA EM SAUDE (PROGRAMA IST/HIV, HEPATITES VIRAIS, TUBERCULOSE, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL)					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00	MANTER EQUIPE DA VIGILANCIA EM SAÚDE (SAE, ENDEMIAS)	MESES	48	2.320.862,97	PROPRIOS
				857.461,69	VGS(F- 128)
3.1.91.00.00.00.00.00	ENCARGOS SOCIAIS DA MANUTENÇÃO DA EQUIPE DA VIGLANCIA	MESES	48	685.969,35	PROPRIOS (2000)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO (MATERIAL ENFERMAGEM, LIMPEZA, E EXPEDIENTE, TONERS, COMBUSTIVEL), DISTRIBUICAO GRATUITA, SERVIÇOS DE TERCEIROS	MESES	48	967.216,78	VGS(F -128)
				1.302.198,49	PROPRIOS (200)
3.3.93.00.00.00.00.00	MANUTENCAO DO SERVIÇO DE VERIFICACAO DE OBITO	MESES	48	457.312,90	PROPRIOS (200)
4.4.90.00.00.00.00.00	AQUISICAO DE VEICULOS(2)/MOTOS(2)	UNIDADES	04	160.000,00	PROPRIOS (200)
4.4.90.00.00.00.00.00	CONSTRUÇÃO DA CASA DAS VIGILANCIAS (SANITARIA, EPIDEMIOLOGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR) SUGESTÃO: NO FUTURO EX-PATIO DE MAQUINAS	SEDE	01	928.954,02	INV._CONV(F)
4.4.90.00.00.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES	UNIDADES	200	165.835,44	PROPRIOS
				100.000,00	INV._CONV(F)
TOTAL				7.945.811,64	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL					
AÇÃO 09: MANTER AS ATIVIDADES DO SERVIÇO MOVEL DE URGENCIA NO MUNICIPIO DE IÇARA					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: IMPLEMENTAR O ACESSO DOS SERVIÇOS DE URGENCIA E EMERGENCIA COM A MANUTENCAO DO SERVIÇO MOVEL DE URGENCIA – SAMU					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00	DESPESAS COM MANUTENCAO DA EQUIPE TECNICO DO SAMU	MESES	48	743.133,46	PROPRIOS(200)
				1.028.954,02	MAC-SAMU(F-130)
3.1.91.00.00.00.00.00	DESPESAS COM ENCARGOS SOCIAIS DA MANUTENCAO DA EQUIPE TECNICA DO SAMU	MESES	48	411.581,61	PROPRIOS(200)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO (COMBUSTIVEL, MATERIAL LIMPEZA, ENFERMAGEM, EXPEDIENTE), SERVIÇOS DE TERCEIROS.E OUTRAS DESPESAS DE CUSTEIO	MESES	48	432.160,69	PROPRIOS(200)
				173.778,90	MAC-SAMU(F-130)
4.4.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIARIO PARA BASE DO SAMU	UNIDADE	60	68.596,94	PROPRIOS(200)
TOTAL				2.858.205,62	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA					
AÇÃO 10: MANTER EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA DOS COLABORADORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: MANTER A POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA PARA OS TÉCNICOS QUE ATUAM NA SAÚDE DO MUNICÍPIO, VOLTADOS PARA A FORMAÇÃO, EDUCAÇÃO PERMANENTE E MOTIVAÇÃO DOS MESMOS, REFLETINDO NO PROCESSO DE TRABALHO E COMO CONSEQUÊNCIA MELHORIA NA QUALIDADE DE ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.3.90.00.00.00.00.00	REALIZAR CURSOS INTRODUTORIOS DE SAUDE DA FAMILIA PARATODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA FAMILIA E ATENÇÃO BÁSICA	CURSO	02	140.894,95	COFIN. AB (E -205)
3.3.90.00.00.00.00.00	REALIZAR CURSOS DE BIOSSEGURANÇA PARA ACDS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM, CIRURGIOS DENTISTAS E ENFERMEIROS	CURSO	04	20.000,00	COFIN. AB (E-205)
3.3.90.00.00.00.00.00	REALIZAR CURSOS DE ROTINAS DE LIMPEZA E DESINFECÇÕES AS AUXILIARES DE SERVIÇOS GERAIS	CURSO	04	20.000,00	COFIN. AB (E-205)
3.3.90.00.00.00.00.00	DISPOR OS TÉCNICOS DA SECRETARIA E DAS EQUIPES PARA REALIZAÇÃO DOS CURSOS COBRINDO OS CUSTOS DAS DESPESAS PESSOAIS DE CADA PARTICIPANTE	CURSO	04	50.000,00	PROPRIOS (200)
				80.000,00	COFIN. AB (E-205)
3.3.90.00.00.00.00.00	REALIZAR CURSO PARA TRANSPORTE, ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS	CURSO	04	12.880,53	PROPRIOS (200)
3.3.90.00.00.00.00.00	REALIZAR CURSO PARA MELHORAR O ATENDIMENTO HUMANIZADOAO PÚBLICO PARA TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E TÉCNICOS DA SECRETARIA DE SAÚDE	CURSO	04	40.000,00	COFIN. AB (E-205)
3.3.90.00.00.00.00.00	PROMOVER CURSOS DE CONTROLE SOCIAL PARA TODOS OS CONSELHEIROS LOCAIS E MUNICIPAIS DE SAÚDE	CURSO	04	22.865,64	PARTICIPASUS(F-695)
3.3.90.00.00.00.00.00	ELABORAÇÃO DE MATERIAL INFORMATIVO EM SAÚDE PÚBLICA NAS DIVERSAS SUB-ÁREAS DA SAÚDE NA PREVENÇÃO	MESES	48	80.000,00	COFIN. AB (E-205)
3.3.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE MATERIAL LUDICO PARA DESENVOLVIMENTO DA PREVENÇÃO DA SAÚDE	MESES	48	20.000,00	COFIN. AB (E-205)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO PARA AS CAPACITAÇÕES (COFFEE BREAK, E MATERIAL)	MESES	48	85.000,00	COFIN. AB (E-205)
TOTAL				571.641,12	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 003 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
AÇÃO 11: MANUTENCAO E ESTRUTURACAO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IÇARA					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE TENHA CONDICÕES TÉCNICAS E ESTRUTURAIS PARA DESENVOLVER SUAS ATIVIDADES DE CONTROLE SOCIAL					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00	MANUTENCAO DO SECRETARIO EXECUTIVO DO CMS	MESES	48	137.193,87	PROPRIOS (200)
3.1.91.00.00.00.00.00	ENCARGOS SOCIAIS DO SECRETARIO EXECUTIVA DO CMS	MESES	48	28.582,05	PROPRIOS (200)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL CONSUMO PARA DESENVOLVIMENTO DASACOES DO CMS E CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE + REUNIOES DO CMS	MESES	48	38.871,60	PROPRIOS (200)
4.4.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIARIO	UNIDADE	10	24.008,92	PROPRIOS (200)
TOTAL				228.656,44	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL					
AÇÃO 12: MANTER E IMPLEMENTAR OS SERVIÇOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DE IÇARA,					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: MELHORAR O ACESSO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ODONTOLOGIA PÚBLICA NO MUNICÍPIO, A QUAL O FINANCIAMENTO É DA ATENÇÃO BÁSICA MESMO SENDO UM SERVIÇO ESPECIALIZADO, BEM COMO MANTER O PROGRAMA DEDISPENSACAO DE PROTESES DENTARIAS					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.1.90.00.00.00.00.00	MANTER EQUIPE TECNICA DO CEO	MESES	48	3.761.398,60	PROPRIOS(200)
				274.387,74	PABS-CEO(F_127)
3.1.91.00.00.00.00.00	ENCARGOS SOCIAIS EQUIPE CEO + HORARIO ESTENDIO	MESES	48	971.789,91	PROPRIOS(200)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL CONSUMO (MATERIAL ODONTOLOGICO,LIMPEZA, EXPEDIENTE, TONERS)	MESES	48	771.849,43	PABS-CEO(F_127)
				238.972,77	CEO-SES(E-205)
				305.578,63	PROPRIOS(200)
3.3.90.00.00.00.00.00	MATERIAL DISTRIBUICAO GRATUITA (PROTESESDENTARIA)	UNIDADE	2.400	360.000,00	PROT.-PABS(F- 127)
				72.000,00	PROT.-EST(E – 205)
				98.000,00	PROPRIOS(200)
4.4.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIARIO	UNIDADE	12	74.313,34	PROPRIOS(200)
TOTAL				6.928.290,42	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

PLANO PLURIANUAL 2022-2025

FUNCAO 10: SAÚDE					
SUB-FUNÇÃO: 306 - Alimentação e Nutrição					
AÇÃO 13: MANUTENÇÃO DA POLÍTICA DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL					
DESCRIÇÃO DA AÇÃO: NECESSIDADE DE MANTER POLÍTICA MUNICIPAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL AOS PACIENTES CADASTRADOS NO SERVIÇO SOCIAL DA SECRETARIA DE SAÚDE E DO PROGRAMA DST/HIV/AIDS					
DESCRIPTIVO DE DESPESA	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES	PRODUTO E UNIDADE	META	VALOR	RECURSOS
3.3.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL PARA PROGRAMA DST/HIV/AIDS	MESES	48	68.596,94	PAM-VGS(F-128)
3.3.90.00.00.00.00.00	AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL PARA PACIENTES CADASTRADOS NO SERVIÇO SOCIAL DA SECRETARIA DE SAÚDE	MESES	48	114.328,22	PROPRIOS(200)
				57.164,11	COFIN. AB (E)
TOTAL				240.089,27	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

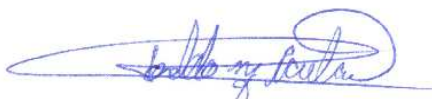
Anexo 7 – Resolução do CMS aprovando o PPA 2022-2025

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

A Plenária do Conselho Municipal de Saúde – CMS, com base nas atribuições conferidas pela Lei nº 2.207 de 21 de novembro de 2005 e ata da Reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde n.º 08 de 12/08/2021:

- **Resolução C.M.S./Secretaria Municipal de Saúde de Içara, n.º 11** de 12/08/2021

Aprova a retificação dos valores do Plano Plurianual 2022-2025 do Fundo Municipal de Saúde, a qual será no valor de **R\$ 253.602.868,70.**



RONALDO MARCILIO CAETANO
Presidente do Conselho Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

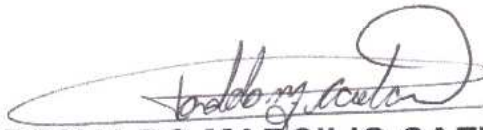
CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

Anexo 8 – Resolução CMS aprovando o Plano Municipal de Saúde 2022-2025

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

A Plenária do Conselho Municipal de Saúde – CMS, com base nas atribuições conferidas pela Lei nº 2.207 de 21 de novembro de 2005 e ata da Reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde n.º 13 de 09/12/2021:

- **Resolução C.M.S./Secretaria Municipal de Saúde de Içara, n.º 23** de 09/12/2021
Aprova o Plano Municipal de Saúde 2022- 2025



RONALDO MARCILIO CAETANO
Presidente do Conselho Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

Praça João Belchior Goulart, 120 – Paço Municipal – Torre Norte – Piso 1 – Centro

CEP: 88820-000 - Içara/SC - Fone/Fax: (0xx48) 3431-3500 e-mail: saudeicara@gmail.com

Anexo 9 – Homologação do Plano Municipal 2022-2025



DECLARAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO

Constitui-se de fundamental importância que o Município de IÇARA elabore o seu **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025**, no qual são apresentadas as intenções do Poder Público Municipal na área da saúde, ratificando seus compromissos com a reorganização dos serviços e com a construção de um novo modelo assistencial, **DECLARO** estar de acordo com o **Plano Municipal de Saúde 2022-2025** - elaborado e aprovado com a participação dos segmentos sociais representados no Conselho Municipal de Saúde, de acordo a perspectiva do Sistema Único de Saúde - SUS e procedo a **HOMOLOGAÇÃO** do presente **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA** para a Gestão 2022-2025.

Içara, 09 de Dezembro de 2021



DALVANIA PEREIRA CARDOSO
Prefeita Municipal



SANDRO RESSLER
Secretário Municipal de Saúde