

**Plano
Municipal
de Saúde
de
Crissiumal**

**2022/
2025**



SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	4
2 JUSTIFICATIVA	6
3 OBJETIVOS	7
3.1 Objetivo Geral	7
3.2 Objetivos Específicos	7
4 IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO:	8
4.1 Caracterização do Município	9
5 ESTRUTURA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	20
5.1 Estrutura Gerencial	21
5.2 Estrutura Organizacional	21
6 ESTRATEGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	22
6.1 Agente Comunitário de Saúde	26
6.2 Saúde Bucal/Assistência Odontológica	27
6.3 Educação em Saúde	27
6.4 Assistência a Nutrição	29
6.5 Programa Saúde Mental	29
6.6 Ações de Saúde do Trabalho(Programa Cuidando do Cuidador)	31
6.7 Saúde da Mulher	32
6.8 Saúde do Homem	34
6.9 Programa de Atenção Integral à Criança	34
6.10 Programa de Atenção a Adolescência	35
6.11 Programa de Atenção ao Idoso	36
6.12 Programa Saúde na Escola - PSE	37
6.13 Programa Controle do Tabbaco	37
6.14 Programa de Enfrentamento a Violência	40
6.15 Ações de Enfrentamento ao COVID 19	40
6.16 Práticas Integrativas e Complementares	41
7 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	42
8 ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	45
9 SERVIÇOS DE APOIO	50
10 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	57
11 INDICADORES, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	62
12 ORÇAMENTO DE SAÚDE	69

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISSIUMAL

Prefeito Municipal: MARCO AURELIO NEDEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretária: ELISETE DE FÁTIMA DA SILVA

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

Elisete de Fatima da Silva

Enio Jose Trasel Weber

Ana Vanessa da Silva Bade

COLABORADORES

Profissionais das Equipes de Saúde da Família

Equipes de Saúde Bucal

Vigilância Sanitária, Epidemiológica e Ambiental

CAPS

Setor Administrativo

Profissionais de Suporte da Saúde da Família

Conselho Municipal de Saúde de Crissiumal

INTRODUÇÃO

Como princípios de operacionalização, o Plano Municipal de Saúde deverá contemplar os aspectos da universalização, integralidade, descentralização e gestão participativa, consagrados na Constituição Federal de 1988, na Lei n.º 8080 de 19 de setembro de 1990.

É imprescindível projetar o futuro através de planejamento que defina metas e estratégias para atingi-las, principalmente no momento que estamos passando de pandemia do COVID, porém as responsabilidades do município na atenção básica no estabelecimento de um processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e da busca de maior equidade, criando mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do sistema único de saúde são prioridades para atender as demandas com resolutividade.

O Plano de Saúde do Município de Crissiumal contempla os anseios da população, representada no Conselho Municipal de Saúde, que efetivamente aprovou seu conteúdo. A construção desse documento foi feita pela Secretaria Municipal de Saúde, que reuniu as equipes de Saúde da Família, equipe do CAPS, da vigilância sanitária e demais profissionais, para discutir e embasar a construção de um material que seja de uso de todas as equipes.

O mesmo foi elaborado visando redefinir as políticas de saúde na Atenção Básica no Município de Crissiumal, procurando organizar os serviços já existentes e criar novos, para melhor atender a demanda da população, conforme as necessidades e peculiaridades do município. As ações na área de saúde municipal contarão com os recursos oriundos das três esferas sendo elas: Federal, Estadual e Municipal.

O município de Crissiumal dispõe de cinco Equipes de Saúde da Família – ESFs, sendo três equipes com Saúde Bucal e duas sem, sendo todas localizadas na cidade, contando também com um posto avançado no interior localizado na localidade de Vila Bender, que dá suporte ao ESF III com atendimento uma vez por semana. Considerando essa realidade em função do grande território do município, a Secretaria Municipal da Saúde vem desenvolvendo um trabalho no interior, a fim de minimizar as dificuldades de forma a garantir acesso igualitário a todos os municípios.

O município possui Termo de Adesão do Programa de Saúde na Escola (PSE), onde uma equipe multiprofissional desenvolve trabalhos de orientação e prevenção de doenças, bem como desenvolve palestras e orientações com os alunos das escolas do município. Como estamos em tempo de pandemia do Coronavírus COVID-19, estão sendo realizadas algumas atividades de orientação para minimizar os contágios do vírus e sua proliferação na comunidade.

São desenvolvidos trabalhos com grupos de Saúde Mental, Grupo Educação em Saúde, Grupo de Práticas Integrativas e Complementares - PICS, Gestantes, Grupo de Tabagismo, Oncologia. Nas ESF's é garantido atendimento médico, de enfermagem e odontológico de qualidade, e intensificação de demais ações que visam um atendimento integral e de qualidade aos usuários.

Para garantir o atendimento da população e implementação de ações de prevenção e promoção da saúde na Atenção Básica, a Secretaria Municipal Saúde conta com vários servidores e colaboradores atuando nas cinco equipes de ESF's, compostas por equipe mínima, trinta e cinco ACS, três equipes de Saúde bucal compostas por três odontólogos e três auxiliar de odontologia e vários colaboradores em diversos setores, como encaminhamento e transporte de pacientes, assistência farmacêutica, vigilância ambiental e sanitária, setor de planejamento e administração. O suporte matricial é feito no município por dois psicólogos, uma nutricionista e uma médica ginecologista/obstetrícia.

Para algumas especialidades a SMS encaminha os usuários através do setor de regulação da 17ª CRS, responsável pelas referências SUS/SISREG para o município e as referências não englobadas nas referências matriciais ou SUS, temos a compra de consulta e exames via Consórcio Intermunicipal de Saúde de Ijuí – CISA.

Os casos que não podem ser resolvidos na Atenção Básica serão referenciados para o Hospital de Caridade de Crissiumal, conveniado ao SUS, o qual também não dispõe de todas as especialidades, dando suporte mediante pagamento, aos serviços de urgência e emergência. O Hospital de Caridade de Crissiumal é referência para traumatologia, álcool e drogas, para vários Municípios da 17ª CRS.

O Município de Crissiumal mantém plantão clínico, pediátrico e obstétrico 24 horas, além de exames de urgência e emergência, com o Hospital de Caridade de Crissiumal. Quando não há resolubilidade local ou regional (Ijuí) pelo SUS, os casos são encaminhados para Passo Fundo, Santa Maria, Caxias do Sul e Porto Alegre através do AGHOS, SISREG e GERCOM.

Contamos também com um Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, inaugurado no dia 16 de abril de 2014, com uma equipe multiprofissional atuando no município, sendo que o mesmo é referência para os municípios de São Martinho, Sede Nova e Humaitá, para atender os pacientes referenciados pelas Equipes da Saúde da Família de cada município.

O município de Crissiumal no ano de 2020 aplicou em média 17,99% do seu orçamento em saúde, onde percebemos que este índice é fruto da grande quantidade de recursos usados na compra de consultas médicas, pagamento de exames clínicos

ambulatoriais. Além de gastos com deslocamentos, compra de medicações que não são de responsabilidade da esfera municipal e pagamento de exames de média complexidade, como tomografias, ressonância magnética, etc.

JUSTIFICATIVA

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

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

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

As ações e serviços na Atenção Básica na saúde precisam acontecer desenvolvendo-se e construindo-se na porta de entrada do sistema para toda a população, resolvendo problemas e assegurando atendimento nos serviços de média e alta complexidade, que precisam ser assumidos pela esfera estadual e federal, para que não seja onerado o orçamento municipal.

E com isso vemos que o Plano Municipal de Saúde é um instrumento de gestão da Secretaria Municipal de Saúde para consolidar a gestão do SUS e que todos possam efetivamente participar deste processo de construção coletiva e flexível, levando em conta o perfil epidemiológico da população.

Dentre os avanços que podem ser creditados ao SUS, temos que reconhecer a importância do planejamento e seus instrumentos à gestão da saúde pública. Um movimento contínuo, articulado, centrado, integrado e solidário do processo de planejamento em saúde, sempre em plenitude aos princípios do SUS, contribuindo para o que constitui o seu propósito de melhores condições de saúde e de vida aos nossos municípios.

O Plano Municipal de Saude de Crissiumal, aqui apresentado é uma das etapas do processo de planejamento e representa o conjunto de responsabilidades expressas em suas diretrizes, objetivos, metas e resultados, que nortearão as ações no período de 2022 a 2025. Enfim, esse documento exprime o comprometimento assumido em busca de uma saúde e qualidade de vida aos nossos municípios.

OBJETIVOS

Objetivo Geral

Definir a política municipal de Saúde do Município de Crissiumal, a partir dos princípios do SUS, discutindo com profissionais de saúde a construção de Políticas Públicas qualificadas, melhorando o trabalho existente e discutindo a implementação de novos, enfatizando uma maior atenção aos usuários com vistas a otimizar os recursos financeiros melhorando a saúde e qualidade de vida da população de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Objetivos Específicos

- Organizar as ações administrativas da Secretaria Municipal de Saúde a fim de atingir os objetivos propostos com economia e funcionalidade;
- Incentivar os profissionais, gestores da área da saúde a organizar e desenvolver campanhas, projetos, atividades e ações permanentes e transformadoras de acordo com a realidade local;
- Buscar consolidação e o desenvolvimento do atendimento às ações básicas de saúde, através serviços qualificados, visando o bom atendimento aos usuários do SUS e a solução dos problemas de saúde, existente no município de Crissiumal;
- Efetivar o Plano Municipal de Saúde, que deve ser o eixo norteador de todas as ações no âmbito municipal e contemplar todo o contexto de ações da Secretaria na esfera global do SUS.
- Organizar e dar seguimento as atividades de prevenção ao COVID, mantendo o plantão dos fiscais e suas ações.

IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO:

NOME: CRISSIUMAL

DATA DE CRIAÇÃO:

O município foi criado em 18/12/1954, sendo que a data de sua instalação foi em 28/02/1955.

ÁREA (Km2):

O município possui 364 Km2 de extensão territorial.

COORDENADORIA REGIONAL DA SAÚDE:

Crissiumal pertence à 17º CRS de Ijuí/RS.

**MICROREGIÃO:**

Crissiumal é um dos vinte e um municípios, que compreendem a região celeiro, e em relação a macro regional da 13ª CRS (Missioneira) é composta por vinte municípios, onde fizemos parte da mesma.

DISTÂNCIA DA SEDE DA CRS:

O Município de Crissiumal fica a 130 km de distância da sua Coordenadoria Regional de Saúde – 17ª CRS- Ijuí.

DISTÂNCIA DA CAPITAL DO ESTADO:

Estamos situados a 548 km da capital do Estado - Porto Alegre.

CONDIÇÕES DE ACESSO AO MUNICÍPIO:

O Município de Crissiumal dispõe de ligação asfáltica somente com o município de Humaitá e os demais municípios vizinhos o acesso é por estradas de terra e pedras.

Somos município de fronteira com o país da Argentina e o nosso acesso a ele é através do Rio Uruguai com barcos com motor de popa e ou remo.

A distância do rio Uruguai até a cidade de Crissiumal é de 19 km, sendo que o acesso da população ribeirinha até a cidade é feito principalmente de ônibus, moto e carro por estradas de terra e pedregulho.

A população fronteiriça de ambos os países se utilizam do acesso através das localidades das Três Ilhas (Balneário) ou Barra do Lajeado Grande (local onde o Rio Lajeado Grande desemboca no Rio Uruguai), locais esses que são de melhor acesso aos barrancos do rio, para o transporte de pessoas e mercadorias, sendo que dependendo da cotação entre os países vai mercadorias ou vem, que são as seguintes: Saem do Brasil: adubos e uréia, sementes de soja, milho, aveia. E vem da Argentina as seguintes mercadorias; pneus, combustível, bebidas, batata inglesa, farinha de trigo, sabão, milho, soja comercial e fumo, dependendo do câmbio, vem também gado. Inclusive, mercadorias roubadas, pois não existe postos de fiscalização nestes pontos e em muitos casos com risco de vida uma vez que é realizado a travessia a noite.

CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

Aspectos Geográficos

Situado na Região Noroeste do Rio Grande do Sul, tendo como limite os Municípios de Três Passos, Horizontina, Humaitá, Nova Candelária, Tiradentes do Sul e Dr. Maurício Cardoso na fronteira com a Argentina.

Malha Rodoviária Intermunicipal: 17 km de revestimento asfáltico até o Município de Crissiumal e 110 Km sem revestimento asfáltico, apenas compactados com os demais municípios.

Malha Rodoviária Municipal: 2.430 Km compactados.

Altitude: 402 metros em relação ao nível do mar

Clima:	Subtropical
Zona Fisiográfica:	Região do Alto Uruguai
Comunicações:	VIA Correios conta com uma agência ECT.
Ligação Férrea:	Não existe
Ligação Marítima:	Não existe
Telecomunicações:	Uma rádio AM Duas rádio FM
Distâncias:	548 Km de Porto Alegre 28 Km de Três Passos 36 Km de Horizontina 20 Km de Nova Candelária 130 Km de Ijuí
Vias de Acesso:	RS 305 Três Passos – Horizontina RS 207 Crissiumal – Humaitá - asfaltada Obs.: Asfaltadas, e outra em obras paradas.
Distritos:	Sede Esquina Gaúcha Vila Planalto Lajeado Grande Vista Nova
Extensão Territorial:	364 Km ²
Acidentes Geográficos:	Ilhas (fluviais), no Rio Uruguai.
Relevo:	57,4 % da área do Município apresenta ondulação com declive acentuado e, 20,9% é imprópria para culturas anuais por serem solos rasos e montanhosos com afloramento de rochas.
Solo:	21,7% são solos aptos para lavouras anuais intensivas. 57,4% solos que apresentam afloramento de rochas e problemas de topografias embora possíveis de serem cultivadas desde que se adote práticas conservacionistas de solos adequados. 20,9% são impróprias para culturas anuais podendo ser utilizado para culturas permanentes, tais como, fruticultura, silvicultura e pastagens etc. 20,7% da área de 7.650 hectares permitem mecanização.

Aspectos Demográficos

Levando em consideração que no município de Crissiumal 53,7% da população reside no meio rural e 46,3% da população reside na zona urbana, estabelecemos equipes de saúde

da família de forma a contemplar o acesso da população ao serviço da rede básica conforme mapeamento feito de cada área. E para isso consideramos de fundamental importância proporcionar o acesso de toda a população tanto rural quanto urbana aos serviços de saúde, trabalhando para ampliar os serviços de saúde.



53,7 %População Rural

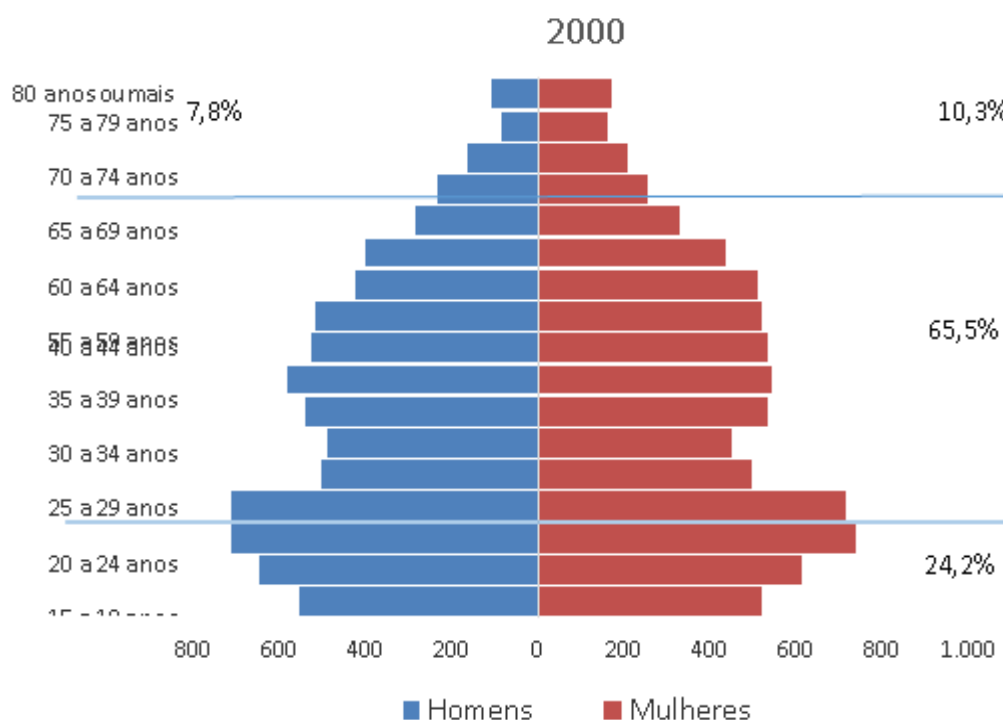


46,3% População Urbana

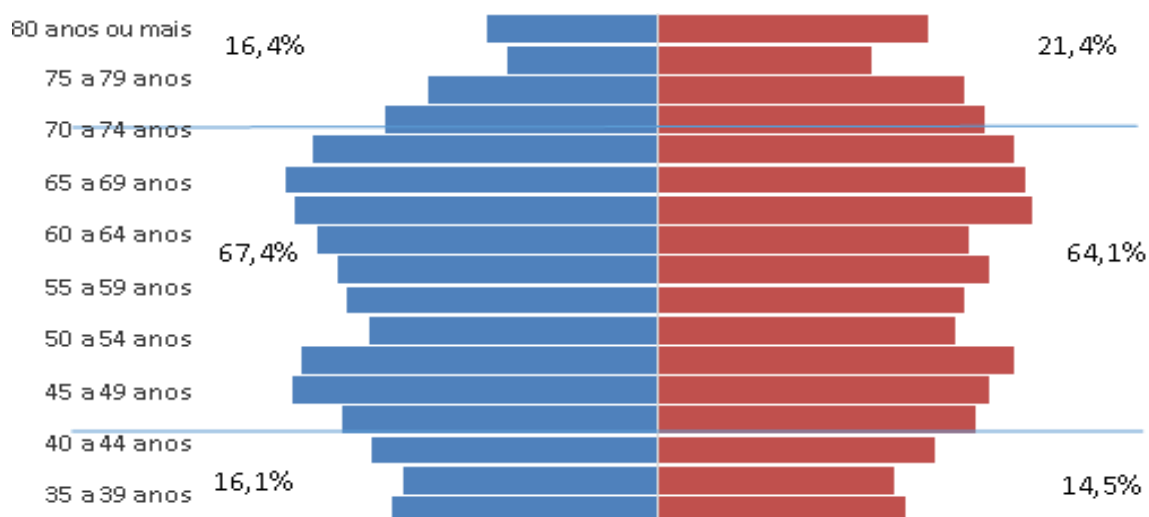


A densidade demográfica no município está em torno de 38,89 habitantes por Km².

Conforme o perfil de cidades gaúchas de 2020, Crissiumal possui uma população residente no município classificados por sexo em uma comparação de 2000 e 2019 conforme os gráficos apresentados abaixo:



2019



Aspectos Sócio-Econômicos:

Meio Rural:

Crissiumal possui 4.746 estabelecimentos rurais, com 8,5 ha - área média - com grande predominância de mini e pequenos imóveis conforme a classificação a seguir:

- com menos de 10 ha – 2.533 estabelecimentos rurais;
- 10 a menos de 100 ha – 2.207 estabelecimentos rurais;
- 100 a menos de 1000 ha - 6 estabelecimentos rurais.

Classificação dos produtores rurais:

- Proprietários 3.617
- Arrendatários 213
- Parceiros 765
- Ocupantes 151

Produção de Soja 10.000 ha

Produção de Milho 4.000 ha

Produção de Trigo 3.000 ha

Produção de Mandioca 800 ha

Produção de Fumo 1.700 ha

Suinocultura 31.737 Cabeças

Bovinos 50.000 Cabeças

Aves 100.000 Cabeças

No nosso município a produção leiteira representa 1ª colocação na economia do município na área de produção agropecuária.

Comércio:

A Associação Comercial e Industrial constitui-se de 132 sócios sendo, 118 do comércio gerando um total de 460 empregos diretos e 2 industrial gerando 90 empregos, 12 prestadoras de serviços (bancos, cooperativas, dentistas, hospital, radio), e quatro agroindústrias.

Indústria:

Existe de uma fábrica de calçados, a qual gera atualmente em torno 500 empregos.

Os Municípios também têm pequenos industrias de transformação, principalmente no setor moveleiro e agroindústrias. Aproximadamente 67 estabelecimentos industriais, mais 353 estabelecimentos comerciais e 186 estabelecimentos de prestadores de serviços.

O assalariado dificilmente recebe mais do que 2 (dois) salários mínimos.

A renda do agricultor depende muito das condições climáticas e da área a ser plantada.

Aspectos Educacionais:

A rede Municipal de ensino é composta de 7 unidades escolares, destas 03 escolas são de ensino fundamental e 04 de educação infantil. Apenas 01 escola de Ensino Fundamental esta situada na zona rural e as demais estão situadas na zona urbana.

O município atende em torno de 1.400 crianças de 04 meses ao 9º ano do Ensino Fundamental.

As escolas da rede Estadual compõem-se de 09 escolas , onde que 03 situam-se na zona urbana as demais na zona rural. Destas 02 escolas são de ensino fundamental e médio e as demais apenas com ensino fundamental.

Em algumas escolas municipais de ensino fundamental possuem um trabalho diferenciado, em relação ao trabalho de artes, através das oficinas de música, jogos de mesa, oficinas de informática, oficinas de espanhol e artes cênicas. Na área de meio ambiente diversos projetos são desenvolvidos como: horta, pomar, mata ciliar, patrulha ecológica, trilha ecológica e repovoamento de alevinos.

As escolas prestam relevantes benefícios à educação do Município tanto na qualidade do ensino ministrado, como na absorção dos alunos excedentes das escolas da rede pública.

Todas as escolas são construídas em alvenaria, quase todas possuem água encanada e energia elétrica.

O mobiliário e as instalações são adequadas às necessidades e apresenta-se em bom estado de conservação.

Há no Município uma escola especial de ensino fundamental incompleto que atende crianças com dificuldades na aprendizagem e crianças com deficiências físicas, na qual atuam 01 professor municipal cedido e o município repassa mensalmente um subvenção para a devida manutenção, esta instituição, mantém em média o fluxo de 35 a 40 crianças por dia (APAE).

Todas as escolas estaduais e municipais recebem 100% de merenda escolar.

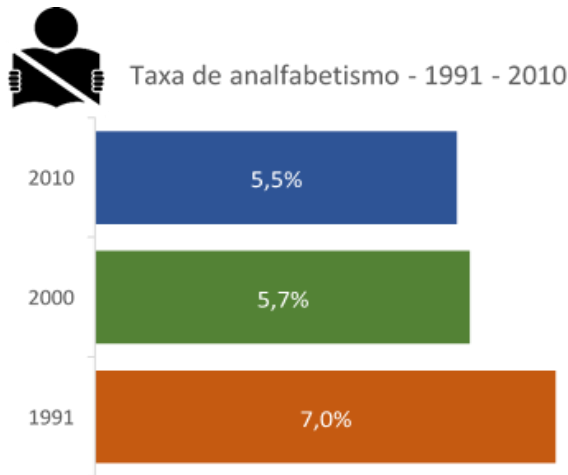
Não existe serviço próprio de assistência médica, psicológica e odontológica. Os alunos que necessitam deste atendimento são encaminhados a secretaria Municipal de saúde da cidade.

A taxa de escolarização em alunos de 6 a 14 anos de idade é de 98,8%.

Conforme o perfil de cidades gaúchas do Sebrae o município de Crissiumal a escolaridade da população no ano de 2010 e também taxa de analfabetismo em comparação do ano de 1991, 2000 e 2010, onde percebe-se uma diminuição nesta taxa de alfabetismo, como estão caracterizados conforme os gráficos apresentados abaixo:

Escolaridade da população (10 anos ou mais) – 2010





Aspectos Gerais Sobre Infra-Estrutura:

Habitação:

Regime de propriedade: posse ou escritura pública

Estruturas e tipo de Construção: madeira e alvenaria

Área urbana 2300 casas sendo:

40% de madeira e 60% de alvenaria

Área rural 3617 casas sendo:

65% de madeira e 35% de alvenaria.

Na sede municipal os prédios destinados a Comércio, Indústria e prestação de serviços são em número de 500 dos quais 100 são também utilizados como moradia.

O Déficit habitacional do Município é estimado em 500 moradias. Como solução foi a criação de um Fundo Habitacional Municipal, para a construção de 150 casas populares na cidade e periferia, e reforma de habitações do meio rural.

Energia:

O Município de Crissiumal recebe energia da RGE, que serve as cidades e sedes distritais.

Tem 2.300 residências na área urbana com energia elétrica e na área rural tem 3.600.

Saneamento:

Zona Urbana: 96 % das moradias possuem sistema de esgoto cloacal com fossas sépticas e sumidouros individuais e 4% canalizadas nas principais sangas, poluindo os rios. Na zona urbana muitas vezes ocorre o transbordamento das fossas, ficando o esgoto a céu aberto.

Zona Rural: Fossas rudimentares, não possuindo rede geral.

Abastecimento de Água:

Somente as extensões da CORSAN e algumas das soluções alternativas coletivas recebem tratamento de água.

Calçamento:

As ruas periféricas e dos núcleos urbanos do interior possuem revestimento primário encontrando-se em bom estado de conservação.

Transportes:

Com a conclusão da ligação asfáltica entre Crissiumal e Humaitá, através da RS 207, melhorou muito o deslocamento para outros municípios. Sendo que está sendo aguardado a conclusão da RS 305 que liga Crissiumal com os municípios de Horizontina e Três Passos a qual está paralisadas atualmente.

Existe 02 linhas de transporte urbano regular (Viveiros Weber e Malu Calçados, específico para seus funcionários).

Ônibus regular e diário, nos dias úteis, autorizados e fiscalizados pelo Município, para transporte de passageiros no interior do município.

Contamos com 01 empresa de transporte coletivo no município, que faz seus trajetos dentro do Município.

Uma frota de táxis.

Não existe ligação férrea, nem marítima, sendo o transporte de mercadorias feito por caminhoneiros, via rodovia.

Outros serviços:

- Banco do Brasil S.A
- Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A
- Caixa Econômica Federal
- Cooperativa Cresol
- Banco Bradesco
- Agencia Financeira Federal Invest
- Sicredi
- Rádio Metrópole:
- Rádio FM 92,5
- Rádio Comunitária 104,9
- Radio Sucesso FM 88,3
- Associação do Bem Estar do Menor de Crissiumal. (ABEMEC)
- Associação dos Leiteiros

- Cooperativa Triticola Campo Novo Ltda. (Cotricampo).
- Cooperativa Triticola Sarandi Ltda. (Cotrisal).
- Cooperativa de Prestação de Serviços dos Trabalhadores Temporários Rurais e Urbanos de Crissiumal, Ltda.
 - Companhia Riograndense de Saneamento
 - DAER - Capatazia da 14ª UC
 - Polícia Civil - Ciretram -Posto de Identificação
 - Destacamento da Brigada Militar
 - Sede da Comarca da 91ª Zona Eleitoral, abrangendo os Municípios de Crissiumal, Humaitá e Sede Nova.
 - Promotoria Pública
 - Ofício de Registros Públicos, Ofício Judicial e Tabelionato.
 - Agência Postal Telegráfica.
 - Inspetoria Veterinária da Secretaria Estadual da Agricultura.
 - Emater;
 - Sindicato dos Trabalhadores Rurais.
 - Sindicato dos Empregadores Rurais.

Aspectos Relativos ao Meio Ambiente:

Rios:

O Rio Uruguai que faz limite com a República Argentina, Rio Buricá que limita com o Município de Horizontina e Doutor Maurício Cardoso o rio Lajeado Grande que limita com o Município de Três Passos e Tiradentes do Sul e o Rio Reúno que limita com o município de Nova Candelária.

Temos ainda inúmeros córregos e cachoeiras espalhadas pelo Município.

Mata:

Flora: Há ainda no Município de Crissiumal, alguns resquícios de mata nativos, típicos da floresta subtropical.

Existe alguma variedade em madeira nobre tais como: louro, cedro, guajuvira, cerejeira, cabreúva, açoita-cavalo, ipê (4 espécies), angico e caroba, grapia, canafistula e canela (5 espécies).

A mata nativa foi substituída em grande parte pelas culturas predominantes: soja, milho, trigo, etc...

Há também reflorestamento de algumas espécies exóticas, bem como de eucaliptos australianos.

Flora:

O Município apresenta um grande número de plantas e ervas medicinais, tais como, guabirova preta, espinheira santa, marcela, salsa-parilha, quebra pedra, erva doce, maçanilha, malva, sete sangrias, pata de vaca, erva mate, erva de bicho, cipó milome, sálvia, entre outras.

Fauna:

Com a quase extinção da mata subtropical, a fauna ficou reduzida a alguns mamíferos, aves das mais variadas espécies e alguns répteis, tais como: raposa, graxaim, mão pelada, tatú, porco espinho, tamanduá, esquilo, pacas, lebres, preás, quatis, perdizes, codornas, João de barro, pombas, sabiás, marrecas, saracuras, canários, periquitos, caturritas, quero-quero, tico-tico, andorinha, pica-pau, gralha, beija-flor, lagartos e cobras.

A fauna aquática também é rica pela abundância de diferentes espécies de peixes. A disseminação de açudes garante a preservação das espécies que tem seu habitat na região.

Agrotóxicos: A utilização de defensivos agrícolas nas lavouras, em alguns anos chega a impressionar pela alta quantidade e pela toxicidade. Pesticidas estes, que pela sua utilização desenfreada de todos os anos agricultáveis até as margens, mal cuidadas dos rios e riachos, (Captação de água da CORSAN é feita no rio Lajeado Grande), trazem de forma indireta a poluição química até os habitantes da cidade, seja com chuvas torrenciais em alguns períodos, seja por infiltração.

Lixo Hospitalar e Ambulatório: O esgoto tem destino para fossa séptica.

O lixo contaminado é recolhido por empresa devidamente registrado na FEPAM e paga pelo município.

A partir de outubro de 1995 teve início a coleta seletiva do lixo.

Em 1997 teve início o Consórcio Intermunicipal de tratamento de resíduos sólidos urbanos, (CITEGEM), situado em Bom Progresso, onde o lixo é separado e tratado, de acordo com as normas da FEPAM.

Principais Problemas do Município

Saneamento Básico:

No que se refere ao esgoto cloacal, 94 % das moradias da cidade possuem fossas sépticas e sumidouro individual e apenas 06% canalizadas em sangas. Em consequência, a

grande proliferação de criadouro de mosquitos. Quando por descuido de seus proprietários transbordam para a via pública, tornam-se também veículos para transmissão de doenças.

Quanto ao esgoto pluvial, das 05 sangas da área urbana, 03 foram parcialmente canalizadas, restando a canalização de 02 e complemento das anteriores.

100% da população da cidade é abastecida com água potável da CORSAN. Da população da zona rural, apenas 94% recebe água de sistemas ou soluções alternativas coletivas e reservatórios, das quais 62% estão contaminadas por coliformes fecais, sendo grande veículo de transmissão de doenças.

Meio Ambiente:

É grande a área desmatada no município, o que auxilia na mudança climática global, além de provocar a erosão nas margens dos rios, contaminando-os com agrotóxicos e levando a diminuição dos peixes, além da contaminação de alimentos quando do uso de suas águas para irrigação.

Observa-se que está aumentando o número de casos de doenças do sistema nervoso principalmente depressão, o que leva o município a pensar na correlação que possa existir com o uso sem controle de defensivas agrícolas

Baixa Renda Familiar:

Carência de indústrias, que possam oferecer mais emprego.

Êxodo rural

Monocultura

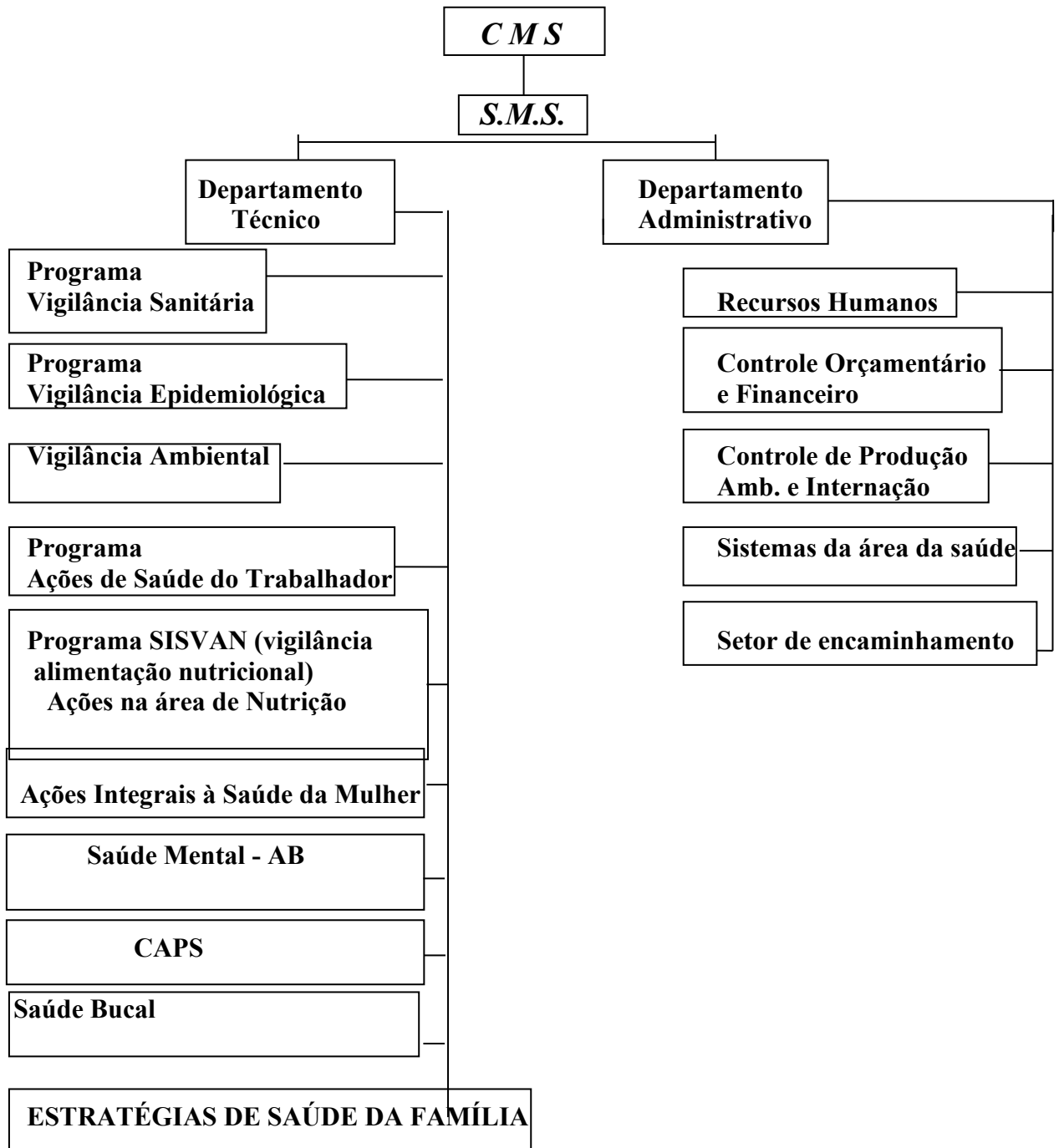
Educação:

Evasão escolar

Transporte:

Sem ligação por asfalto com cidades da região celeiro pela RS 305, que está com suas obras paralisadas atualmente, e a parte concluída já em fase de deterioração e sem sinalização adequada, sendo causa de muitos acidentes nesta via. O desperdício de recursos públicos federais em obras inacabadas e de extrema necessidade para o desenvolvimento de nossa região essencialmente agrícola, está sendo muito elevado.

ESTRUTURA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE:



Estruturas Gerenciais/Secretaria Municipal de Saúde:

A sede da Secretaria Municipal de Saúde está localizada na Rua Horizontina nº 557, Centro. Telefone: (55) 3524.1035. E-mail: saude@crisisumal-rs.com.br. Criada através da Lei Municipal n.º 638/82, sendo de sua competência e atribuição:

- Firmar convênios com prestadoras de serviços.
- Promover programas de saúde e medicina preventiva, coordenação e manutenção de programas, planejando e executando direta e indiretamente medidas que contribuem para a melhoria do padrão de vida coletivo dos cidadãos na Atenção Básica.
- Desenvolver e executar a política municipal de atendimento a saúde da população, planejando e organizando as ações de saúde, dando ênfase as ações preventivas.
- Promover integração das entidades ligadas à saúde.
- Integrar-se com os órgãos Estaduais e Federais, com a finalidade de alocar recursos para o atendimento de programas de saúde do Município.
- Promover encaminhamento de pacientes para o tratamento especializado fora do Município (pelo sistema de referência e contra referência), quando não for oferecido no Município.
- Manter perfeito entrosamento e assessoramento com Conselho Tutelar, APAE, ABEMEC;
- Manter atualizado o cadastro de pessoas e entidades com as quais estabelece relações administrativas no sentido de melhorar a qualidade de vida da população.
- Manter pronto atendimento em urgência e emergência 24 horas através de convênio com prestador de serviço.
- Realizar as demais atividades do órgão, executar outras tarefas correlatas e fins, determinadas pelo Prefeito Municipal;
- Manter em dia os programas da secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar cortes de recursos, executando e supervisionando: SIA, SCENES, SGP, CONFERÊNCIAS DO SUS E CISA, ETC.

Estrutura Organizacional:

A Secretaria Municipal de Saúde presta atendimento à população urbana e rural através de 100% de cobertura de da Estratégia da Saúde da Família por meio de seus profissionais/equipes de atenção primária em saúde dividido em alguns setores cujas atribuições:

- **Gabinete da Secretária:** Planejam as políticas de promoção, prevenção, ações e tratamentos de saúde em consonância as diretrizes e princípio do Sistema Único de Saúde. Gere o Fundo Municipal de Saúde (controle gastos), bem como a captação de novos recursos. Realiza a gestão de pessoas da equipe da Secretaria Municipal de Saúde. Realiza planejamento capacitação equipes. Auxilia no planejamento de fluxos.
- **Departamento Administrativo/Planejamento: (Planejamento em Saúde, Controle Orçamentário e Financeiro, Controle de Produção Ambulatorial e Internação, Sistemas de Saúde):** Contribui com a gestão dos gastos dos recursos públicos e eventuais ajustes no orçamento. Auxilia na elaboração de planos, programas, projetos voltados a saúde. Gerenciamento dos instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Pactuação, Programação Anual e relatórios de saúde- relatórios de gestão, e-sus, DIGISUS, etc.), aquisição de materiais, insumos, equipamentos, controle de estoque, Cartão SUS, AIH, etc.
- **Estratégia da Saúde da Família:** O ESF representa uma organização de modelo assistencial de atenção à saúde, priorizando ações de promoção à saúde e prevenção de doenças. O referido programa foi implantado no município em 2004, com duas equipes. Em 2005 foi implantado mais duas equipes e em 2014 foi implantado a 5ª equipe da saúde da família, sendo o município de Crissiumal com cobertura de 100% de ESF's, num total de 36 micro áreas mapeadas. Os horários de atendimento de ambas a UBS são os mesmos, sendo das 7h e 30 min às 11h e 30 min e das 13 h as 17 h, salvo em dias estendidos decorrente de alguma campanha/evento ao qual são divulgados oportunamente. A Estratégia Saúde da Família (ESF) é o modo preferencial de se organizar a Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil. Cada equipe atende um território adscrito com uma população delimitada pela qual se tem responsabilidade sanitária. A ESF é estruturada de maneira a facilitar o atingimento dos atributos da APS (acesso, longitudinalidade, coordenação do cuidado, integralidade, orientação familiar e comunitária e competência cultural); São 3 Unidades Básicas de Saúde, 2 com 2 equipes em cada uma de sua estrutura, e 1 com 1 ESF. Também existe um Posto de Atendimento, na área rural, localizado na Vila Bender, perto da fronteira, com atendimento ao qual ocorre uma vez por semana (ESF III). 2 ESF's (III e IV) são ESF's totalmente rurais, os ESF'S I e V são mistos (ou seja, urbano e rural), e o ESF II urbano. As Atividades das equipes englobam a identificação dos problemas de saúde da comunidade, o planejamento de ações para enfrentamento dos mesmos em conjunto com a população, a formação de vínculo

com as famílias, a realização de visitas domiciliares e a organização de grupos de educação em saúde, garantia de continuidade do tratamento através do sistema de referência e de contra referência para casos mais complexos, além de ações Inter setoriais para facilitar a solução de problemas identificados. Ações de acompanhamento da ESF são orientadas também pelo Caderno da Política de Atenção Básica, Caderno 28 (Volume I e Volume II), Caderno 39 , entre outros do Ministério da Saúde.

Relação de Funcionários ESF I:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária semanal
Mayte Correa Cepero	Médica	Programa Mais Médicos	40 h
Sandra Mara Konrath	Enfermeira	Concursada	40 h
Janise Leila de Moura Correia	Técnica de Enfermagem	Concursada	40h
Ana Paula Sonda	Recepcionista	Estagiária	30h
Laura Pedrolo de Medeiros Pohl	Dentista	Contrato	40h
Carine Raquel Nietzsche Nunes	Auxiliar de Odontólogo	Contrato	40h
Arlança Lermen Sturm	Auxiliar Administrativo/ Recepcionista	Concursada	40h
Elaine da Silva Botk	Doméstica	Concursada	40h
Ivete Wermeier Mallmann	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Suzana de Moura Quos	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Janete Biondo Pagani	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Karine Prediger Wendling	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Vania Sirlei Schmitt Dilkin	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Carine Finken Schumann	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h

Relação de Funcionários ESF II:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária
-----------------	--------------	----------------	----------------------

			semanal
Masiel Remon	Médica	Programa Mais Médicos	40 h
Ester Fabiane Fischer	Enfermeira	Concursada	40 h
Daniele Quinot Schumacher	Técnica de Enfermagem	Concursada	40h
Soleide Walter Hettwer	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Dilse Kuhn Konrath	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Marli Pech Schneider	Agente Comunitário de Saúde	Contrato	40h
Ana Carina Holschu Hartmann	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Dienifer Aline Zimmermann	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Claudete Trasel Steffens	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Elidia Maria Spohr	Doméstica	Concursada	40h

Relação de Funcionários ESF III:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária semanal
Paulo Ventura Brandão Filho	Médica	Programa Mais Médicos	40 h
Janaina Aline Scherer	Enfermeira	Concursada	40 h
Jacinta Gregory Klafke	Técnica de Enfermagem	Concursada	40h
Fernanda O. Marinho Bueno	Dentista	Concursada	40h
Angela Cristina Moser Donini	Auxiliar de Odontólogo	Concursada	40h
Renan Felype Haas	Recepcionista	Estagiário	30h
Silvana Borsatto	Doméstica	Concursada	40h
Janice Dalcin Benatti	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Ledir de Souza da Motta	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Leonice Andreia Canepelle	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Liane Ferrari Kaschack	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h

Luciana Finken Rossler	Agente Comunitário de Saúde	Contrato	40h
Mariluzi Caciane Weiss	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Juliana Karine Pothin Weiss	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Rosemary Schumacher	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Vanderlise Schmidt Freese	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h

Relação de Funcionários ESF IV:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária semanal
Barbara Obregón	Médico	Programa Mais Médicos	40 h
Marta Helena Petri	Enfermeira	Concursada	40 h
Marlize Neuhaus Lanz	Técnica de Enfermagem	Concursada	40h
Milton Ribeiro	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Joel Buchner Moreira	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Cecilia Feyh Westphal	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Adelaide Ines Scherner Nass	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Graciele Goerck	Agente Comunitário de Saúde	Contrato	40h
Felipe Hertz	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Liciane Ines Stohr Erthal	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Gilvane Davies Rossler	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h

Relação de Funcionários ESF V:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária semanal
Martin Alejandro Burgos	Médico	Contrato	40 h

Suelen Cocco	Enfermeira	Concursada	40 h
Elenir Picco	Técnica de Enfermagem	Concursada	40h
Fernanda Severnini	Dentista	Concursada	40h
Dueli Aline Kafer Mayer	Auxiliar de Odontólogo	Concursada	40h
Eduardo Felipe Koch	Recepcionista	Estagiario	30h
Juliane de Oliveira	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Lucieli Rodrigues	Agente Comunitário de Saúde	Contratada	40h
Noeli Schneider Roos	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Ana Paula Sowa	Agente Comunitário de Saúde	Contrato	40h
Roseli Cavalini Weizenmann	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Eleandro Schneider Schwenk	Agente Comunitário de Saúde	Concursada	40h
Noeli Dockhorn	Doméstica	Concursada	40h

- Agentes Comunitários de Saúde:** O agente comunitário de saúde tem um papel muito importante no acolhimento, pois é membro da equipe que faz parte da comunidade, o que permite a criação de vínculos mais facilmente, propiciando o contato direto com a equipe. Em nosso município temos 36 Agentes Comunitários de Saúde listados conforme lotação em suas equipes, que realizam seu trabalho com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea; Conforme Política de Atenção Básica são atribuições do ACS: Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados; Orientar as famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis; Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea; Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de uma visita/família/mês: I - Desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população adscrita à UBS, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividade; II - Desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de

visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, por exemplo, combate à dengue, malária, leishmaniose, entre outras, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito das situações de risco; III - Estar em contato permanente com as famílias, desenvolvendo ações educativas, visando à promoção da saúde, à prevenção das doenças e ao acompanhamento das pessoas com problemas de saúde, bem como ao acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa-Família ou de qualquer outro programa similar de transferência de renda e enfrentamento de vulnerabilidades implantado pelo governo federal, estadual e municipal, de acordo com o planejamento da equipe.

- **Saúde Bucal/Assistência Odontológica:** A nossa saúde começa pela boca. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), a saúde bucal compreende um estado em que a pessoa está livre de dores, desconfortos e alterações na boca e na face, abrangendo as condições de câncer oral ou na garganta, infecções e ulcerações bucais, doenças e quaisquer distúrbios que possam afetar a qualidade de vida, impedindo que o paciente coma, sorria, fale ou se sinta socialmente confortável. São 3 Equipes de Saúde Bucal no município. Onde são realizados atendimentos individualizados na UBS, sendo priorizado o atendimento por meio de agendamento, ações na comunidade e nas escolas onde são realizadas orientações sobre higiene bucal, encaminhamentos, distribuição gratuita de material de higiene nas escolas para escovação, exame de raio-x na UBS. Além das 3 equipes o município também possui um dentista contratado, por 20 horas semanais, para a confecção de próteses, pelo programa Brasil Sorridente. Casos clínicos de média e alta complexidade (tratamento de canal, raio-x panorâmico, extração são encaminhados ao município de Ijuí ao CEO). Ações de acompanhamento em Saúde Bucal são orientadas também pelo Caderno 17 do Ministério da Saúde.
- **Educação em Saúde:** a saúde tem como objetivo alcançar o mais alto nível da saúde individual e coletivo, considerando os recursos existentes. Em termos gerais, a educação para a saúde abrange todas as experiências dos indivíduos, grupos ou comunidades, que influem em suas crenças, atitudes e comportamentos referentes à saúde. Isto significa que muitas experiências têm um impacto no que o indivíduo, grupo ou comunidade pensa, sente e faz em relação à saúde. Por isso, a educação para a saúde não se restringe apenas às ações formais realizadas pelas instituições tais como: nas escolas pelos professores e nas unidades pelas equipes de saúde. Todas as ações de saúde devem ser acompanhadas em ação educativa que vise ajudar o indivíduo. Isto implica em aceitar um conceito em educação que considere a participação ativa e

consciente dos indivíduos na solução de seus problemas, fazendo-os confiar em si próprios e abandonar a dependência das indicações do pessoal de saúde. Dentro da educação em saúde procura-se levar sempre em conta a realidade de cada pessoa, isto é, suas condições de moradia, seu poder aquisitivo, nível de instrução, enfim, todos os agravos que possam interferir no entendimento e na prática das ações de saúde. Em nosso Município, a educação em saúde é realizada por equipes multiprofissionais da área da saúde, auxiliados pelos professores, agentes comunitários de saúde, equipe da EMATER, no que se refere à prevenção de intoxicação por agrotóxicos e destino adequado das embalagens que contém venenos. As atividades desenvolvidas incluem palestras, reuniões, programas de rádio e visitas domiciliares pelos Agentes Comunitários de Saúde, bem como pela EMATER. Também são realizadas palestras sobre diversos assuntos, ações nas comunidades com diversos profissionais, levando os mais diversos assuntos de saúde para a comunidade (grupo de educação em saúde), e campanha alusivas (Maio Vermelho- Campanha de Prevenção ao Câncer de Boca, Setembro Amarelo- Campanha de Prevenção ao Suicídio, Outubro Rosa Campanha de Prevenção ao Câncer de Mama, Novembro Azul- Campanha de Prevenção ao Câncer de Próstata, entre outros). Atualmente houve um avanço na educação das equipes, considerando que as mesmas reúnem-se semanalmente nas quartas feiras pela parte da tarde, para uma análise das ações executadas e planejamento, além de discussão de assuntos técnicos e reuniões com os Agentes Comunitários de Saúde. No que tange também o processo de Educação em Saúde, não podemos deixar de citar o Processo de Planificação, que algumas Coordenadorias de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul passaram a executar. A 17ª CRS de Saúde iniciou o processo em 2019, e o município de Crissiumal não foi diferente, onde aderiu também a proposta mediante termo firmado pelo gestor municipal, no entanto devido a Pandemia de COVID-19 de 2020 o processo foi interrompido, mas já conseguimos ver os impactos de algumas oficinas nas UBS que o projeto alcançou, e pretende-se retomar/dar continuidade no mesmo:

I. PLANIFICAÇÃO:

A **Planificação da Rede de Atenção à Saúde** pretende problematizar e refletir sobre o papel da APS como ordenadora da rede, fornecendo apoio técnico às equipes gestoras municipais e trabalhadores da área, para qualificar a organização da Rede de acordo com os princípios do SUS e do cuidado integral entre os níveis de atenção primário, secundário e terciário. No Estado do Rio Grande do Sul esse processo é desenvolvido pela Secretaria Estadual de Saúde em parceria com o Conselho Nacional de Secretários de Saúde, visando a organização dos processos de trabalho nos serviços de saúde, a definição de fluxos na Rede de Atenção à Saúde e as pactuações para maior resolutividade. O processo de Planificação tem as Coordenadorias

Regionais de Saúde como pontos fundamentais. Este importante movimento de saúde, envolveu e tem envolvido todos os profissionais de saúde, por meio de oficinas que lançaram atividades nas equipes afim de as mesmas pudessem se rever no processo de trabalho, discutir fluxos, amadurecer alguns conceito.

- **Assistência a Nutrição:** As mesmas têm como objetivo a promoção, prevenção e recuperação da Saúde, em qualquer faixa etária. A orientação nutricional abrange o crescimento normal e desenvolvimento das crianças e adolescentes, bem como a manutenção da saúde do adulto e idoso, incluindo as necessidades específicas das gestantes e as modificações nutricionais necessárias em casos de tratamento e reabilitação de doenças agudas ou crônicas. São ações/atividades executadas: Gestantes e crianças; Orientação à gestante e nutriz para alimentar-se corretamente; Orientação à mãe sobre a alimentação do RN no 1º ano de vida incentivando o aleitamento materno; Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de crianças das creches, através de avaliação nutricional; Elaboração do cardápio da merenda escolar, respeitando as exigências da FAE; Elaboração do cardápio para escolas de educação infantil (creches); Incentivo a criação de hortas nas escolas, creches e domicílios nas visitas dos Agentes Comunitários de Saúde; Treinamento com merendeiras e cozinheiras, enfatizando cardápios, melhor aproveitamento dos alimentos, cuidados de conservação e armazenamento dos mesmos; Orientação às merendeiras e cozinheiras quanto à higiene pessoal, local, equipamentos e utensílios; Avaliações nutricionais de crianças menores de 7 anos , gestantes e nutrízes beneficiadas com o Programa Bolsa Família, que são acompanhadas pelo SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional) e Programa de Suplementação de Ferro, com atendimento individualizado; Orientação nutricional para adultos; Orientação individual e coletiva sobre a alimentação para grupos de hipertensos, diabéticos, obesos, gestantes, e grupos da EMATER, visando a reeducação alimentar; Orientação quanto ao valor nutricional e aproveitamento integral dos alimentos. Ações de acompanhamento da ESF são orientadas também pelo Caderno 12, 15, 33, 38 entre outros do Ministério da Saúde.
- **Programa Saúde Mental:** Programa Saúde Mental: Mais do que um cenário de ausência de problemas, a saúde mental é entendida como um estado onde o indivíduo está bem o suficiente para lidar com as situações cotidianas, que são tão diversas quanto imprevisíveis. Afinal, viver no mundo contemporâneo implica lidar diariamente com as complicações causadas pelo intenso ritmo da vida e pela aparente fragilidade de algumas relações, contratempos que podem prejudicar nossas relações sociais a médio e longo prazo. Para a O MS a Saúde mental refere-se

a um bem-estar no qual o indivíduo desenvolve suas habilidades pessoais, consegue lidar com os estresses da vida, trabalha de forma produtiva e encontra-se apto a dar sua contribuição para sua comunidade. No município todos profissionais realizam e atende à demanda de saúde mental, do qual após acolhimento/escuta inicial são encaminhados para tratamento profissional da psicologia cuja equipe consta com dois psicólogos e com uma assistente social que atua junto à demanda de família. Assim como os demais profissionais, cada psicólogo atua dentro da sua área de abrangência-ESF conforme tabela abaixo:

Psicóloga Rose Maili Johann	ESF's I e II
psicólogo Guilherme Canepelle Ullmann	ESF's III, IV e V

Os atendimentos são realizados mediante agendamento após encaminhamento da equipe. Casos leves e moderados que a equipe avalia são atendidos na Atenção Básica-ESF'S e casos graves e persistentes encaminhados ao CAPS. São realizadas também visitas domiciliares, ações de sensibilização na comunidade sobre a demanda, reuniões intersetoriais/matriciamento ações coletivas e de educação permanente. Quando há necessidade de hospitalização, é feita regulação de leito em Saúde Mental em Hospital Geral em consonância a Reforma Psiquiátrica através da 17ª CRS- Coordenação/Departamento de Saúde Mental, por meio de documento de referência, via e-mail e por telefone. Através da coordenação que são disponibilizados leitos para o Hospital de Crissiumal-HCC, Hospital Bom Pastor de Ijuí, Hospital Beneficente de Condor, Associação Protetora Hospital São Francisco- Hospital de Augusto Pestana, Hospital Bom Pastor de Santo Augusto mediante disponibilidade de leitos. As internações de saúde mental são cerca de 21 dias (a critério da equipe que acompanha o paciente), após o paciente retorna ao município para cuidado continuado (contra referenciado), e caso seja de interesse do usuário com demanda de álcool e drogas o mesmo é encaminhado as Comunidades Terapêuticas mediante leito também disponibilizado pela CRS (ver item Atenção Especializada/rede de serviços fora do município). Quando não há adesão do paciente ao tratamento de forma voluntária e a situação apresenta risco a si e a terceiros, a família/demanda do usuário é encaminhada ao Ministério Público que atua como parceiro na determinação de internação involuntária e demanda compulsória (judiciário) e a Brigada Militar dá suporte à equipe. Ações de acompanhamento em Saúde Mental são orientadas também pelo Caderno 34, 39, entre outros do Ministério da Saúde. Ações voltadas, mais especificamente a Dependência Química, são ofertados tratamento no

CAPS de nosso município, bem como internação hospitalar. Com relação às ações de prevenção, o CAPS do município auxilia nas campanhas e atividades de educação permanente e o município tem instituído o Conselho Antidrogas-COMAD:

I. CONSELHO MUNICIPAL ANTI-DROGAS- COMAD:

Criado pela lei 1.681/2001, o COMAD integra-se ao esforço municipal de prevenção ao uso, tratamento, reabilitação e reinserção social do usuário e combate ao tráfico de drogas, dedicar-se-á ao pleno desenvolvimento das ações referentes à redução da demanda de drogas: “§ 1º Ao COMAD caberá atuar como coordenador das atividades de todas as instituições e entidades municipais responsáveis pelo desenvolvimento das ações supramencionadas, assim como dos movimentos comunitários organizados e representações das instituições federais e estaduais existentes no município e dispostas a cooperar com o esforço municipal. § 2º O COMAD, como coordenador das atividades mencionadas no parágrafo anterior, deverá integrar-se ao Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas - SISNAD, de que trata a Lei Federal nº 11.343/2006 e Lei federal nº 13.840/2019 e a Política Nacional sobre Drogas do Decreto Presidencial nº 9.761/2019. § 3º Para os fins desta Lei, considera-se: I - redução de demanda como o conjunto de ações relacionadas à prevenção ao uso, tratamento, reabilitação e reinserção social do usuário e combate ao tráfico de drogas; II - droga como toda substância natural ou produto químico que, em contato com o organismo humano, atue como depressor, estimulante, ou perturbador, alterando o funcionamento do sistema nervoso central, provocando mudanças no humor, na cognição e no comportamento, podendo causar dependência química ou psíquica. Podem ser classificadas em ilícitas e lícitas, destacando-se, dentre essas últimas, o álcool, o tabaco e os medicamentos; III - drogas ilícitas aquelas assim especificadas em lei nacional e tratados internacionais firmados pelo Brasil, e outras, relacionadas periodicamente pelo órgão competente do Ministério da Saúde, informada a Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas - SENAD e o Ministério da Justiça - MJ.”

- **Ações de Saúde do trabalhador/ Programa cuidando do Cuidador:** A qualidade de vida da população trabalhadora é determinada por vários aspectos, entre estes o modo e a organização da população, as relações empregado/empregador, as condições do ambiente de trabalho, a condição social e emocional do trabalhador, a existência de riscos de agravo à saúde e a existência de uma política municipal de atenção ao trabalhador. A Secretaria Municipal de Saúde até o momento não dispõe de uma completa análise da realidade desta área. Mas observamos que nos últimos anos aumentou o número de atendimentos ambulatoriais emergenciais e casos de reabilitação, diarreias e acidentes de trabalho (fonte: registros no Hospital de Caridade, e Cerest-

Saúde do trabalhador com sede em Ijuí). Este programa deve interferir não apenas na atenção à Saúde do trabalhador já comprometida por acidentes de trabalho ou doenças ocupacionais, mas atuar nos aspectos preventivos, educativos e proteção à saúde do trabalhador, bem como na sua reabilitação. São ações, metas e objetivos: Prevenir acidentes de trabalho e doenças profissionais; Assistir aos acidentados; Criar CIPAS; Promover e desenvolver atividades que levam a redução da incidência de doenças ocupacionais e acidentes trabalho; Definir as áreas e atividades econômicas de risco à saúde, relacionados com o trabalho; Realizar exames diagnósticos para avaliar a saúde do trabalhador a fim de identificar precocemente agravos à Saúde relacionados com o ambiente e processos de trabalho; Fiscalizar locais de trabalho e suas condições, identificando situações de risco à Saúde do trabalhador; Fornecer assistência médica hospitalar e reabilitação aos acometidas por doença ocupacional e acidentes do trabalho; O Sistema de Informação em Saúde do Trabalhador SIST-RS foi criado para notificar todos os acidentes e doenças do trabalho ocorridos no RS, possibilitando o diagnóstico dos agravos relacionados ao trabalho e, por diarreias a fim de subsidiar o planejamento das ações, visando a prevenção destes agravos e a melhoria do ambiente de trabalho; Os casos de reabilitação também são atendidos no serviço de Fisioterapia do município e Cerest em Ijuí; A nível educativo, são realizadas palestras no interior do município pela equipe de agrônomos da Prefeitura e EMATER, enfocando a prevenção no que diz respeito ao uso de agrotóxicos. Ainda, a Secretaria Municipal de Saúde busca estar contribuindo para com a saúde de seus trabalhadores, realizando ações de treinamento, conscientização, palestras, dia de campo, ações voltadas a datas comemorativas (semana da enfermagem, homenagem ao dia de cada profissão, dia do trabalhador), etc, pois parte-se do princípio que somos trabalhadores (humanos) que trabalham no atendimento com pessoas, e em especial na saúde, com as mais diversas situações de vulnerabilidade, por isso é tão importante o trabalho de motivação, conscientização, preparo da equipe em lidar com as mais diversas situações que chegam até as equipes, para que estas também não adoçam e possam ser candidatos de possíveis síndromes e motivos de afastamento de trabalho.

- **Saúde da Mulher:** Propõe-se a realização de um programa de atenção integral à saúde da mulher que contemple ações coletivas e individuais, de caráter preventivo e curativo. Neste sentido, são realizadas as seguintes ações: - Assistência ao Planejamento Familiar; Alimentação Saudável, Assistência ao Pré-Natal; Assistência ao preventivo de câncer de colo uterino (que são realizados na UBS) e de mama (que são encaminhados ao HCC que dispõe de equipamento para realização do exame de mamografia e ultrassonografia- Ambos os dois exames são realizados

conforme critérios e diretrizes do MS e conforme organização de cada equipe); Orientações sobre Climatério, Qualidade de vida, orientação para realização de atividade física, planejamento familiar, onde recebem orientação e encaminhamento de contracepção de rotina, emergência, e definitiva (encaminhamento de laqueadura pela equipe multi- médico, enfermeira, assistente social e psicólogo), realização teste rápido e HIV e sífilis, orientação para prevenção e controle de doenças sexualmente transmissíveis e demais doenças, vacinas, saúde bucal, nutricional, estímulo a participação a ações de educação permanente, realizações de exames de laboratoriais, etc. O município conta com uma profissional obstetra e ginecologista na equipe que atende os casos encaminhados pelos profissionais do ESF.

I. PROGRAMA PRÉ-NATAL E PARTO HUMANIZADO:

Em 2003 o município fez a adesão ao Parto Humanizado, sendo que o SIS Pré natal já esta implantado no município, para o controle do Pré natal, ao qual permite cadastrar a gestante, monitorar e avaliar a atenção ao pré-natal e ao puerpério prestadas pelos serviços de saúde a cada gestante e recém-nascido, desde o primeiro atendimento na Unidade Básica de Saúde até o atendimento hospitalar de alto risco. O sistema contribui, ainda, para identificar fatores que caracterizam a gravidez de risco, com o objetivo de promover a segurança da saúde da mãe e da criança, e auxilia na identificação de complicações responsáveis pelas principais causas de **MORBIDADE e MORTALIDADE** materna e perinatal. Ao procurar a UBS a usuária é acolhida através da consulta preferencialmente de enfermagem, e após é encaminhada para a consulta médica, exames de rotina e de confirmação da gestação, exames de rotina conforme diretrizes do Ministério da Saúde. É ofertada a gestante a participar do grupo denominado Grupo de gestantes com a participação de vários profissionais da equipe ao qual são repassadas orientações para o pré-natal, parto e puerpério, nos quais ocorre esclarecimento de dúvidas e troca de experiências, e o pai/companheiro também é convidado a participar. Além do grupo de gestantes, é assegurado a gestante acompanhamento pelos demais profissionais da equipe: nutricionista, psicólogo, vacinação e exames. Orientações com relação ao pré-natal são orientadas também pelo Caderno 32 do Ministério da Saúde. A referência hospitalar quando há indicação é o Hospital de Caridade de Crissiumal que é a referência para as gestantes do município. O protocolo de funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde é que toda gestante com pré-natal dentro da normalidade, mantém acompanhamento com ESF de origem até as 35 semanas, e após é encaminhado para médica obstetra que atua 20 horas na Unidade de Saúde.

- **Saúde do Homem:** Os homens vivem, em média, sete anos e meio a menos que as mulheres. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem trabalha com cinco eixos prioritários:

acesso e acolhimento; paternidade e cuidado; doenças prevalentes na população masculina; prevenção de violência e acidentes; e saúde sexual e reprodutiva. Por isso são assegurados atendimentos junto a UBS para este público alvo, bem como são realizadas campanhas de sensibilização alusivas como Novembro Azul, vacinas, saúde bucal, participação nas ações de educação permanente, realização de exames de rotinas, qualidade de vida, alimentação saudável, realização de atividade física, planejamento familiar (encaminhamento de vasectomia e contracepção), onde recebem orientação e encaminhamento/orientação de contracepção, realização teste rápido e HIV e sífilis, orientação para prevenção e controle de doenças sexualmente transmissíveis e demais doenças, saúde bucal, nutricional, estímulo a participação a ações de educação permanente, realizações de exames de laboratoriais, vacina, etc.

- **Programa de Atenção Integral à Criança:** a PNAISC tem a finalidade de orientar e qualificar as ações e serviços de saúde da criança no território, e tem como objetivo promover e proteger a saúde da criança e o aleitamento materno, mediante a atenção e cuidados integrais e integrados, da gestação aos nove anos de vida, com especial atenção, à primeira infância e populações de maior vulnerabilidade, visando à redução da morbimortalidade e contribuir para um ambiente facilitador à vida com condições dignas de existência e pleno desenvolvimento. Em nosso município são realizadas ações de prevenção, acompanhamento das crianças pelos profissionais de saúde (médico, enfermeira, ACS, dentista, psicólogo, nutricionista, etc...) através de busca ativa, demanda agendada, demanda espontânea, e encaminhamento de algum ponto da rede (escola, Conselho Tutelar, ABEMEC, etc). São realizadas ações preventivas nas escolas através do PSE- Programa Saúde na Escola, ABEMEC, APAE, Conselho Tutelar, nas visitas domiciliares pelos ACS e demais membros da equipe, ações educativas na comunidade e atendimento multiprofissional à família. Casos referenciados pela equipe são encaminhados a Clínica Carrossel de Três Passos à pediatria ao qual o município tem convênio. Orientações com relação à saúde da criança são orientadas também pelo Caderno 33 e 23 do Ministério da Saúde. Um importante programa de contribuição no âmbito da saúde da criança que engloba também as políticas de educação e de assistência social também é o PIM:

II. Programa Primeira Infância Melhor-PIM:

O PIM contribuiu especialmente para as ações do eixo “*promoção e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento integral*” das crianças. Tem objetivo apoiar as famílias, a partir de sua cultura e experiências na promoção do desenvolvimento integral das crianças, desde a gestação até 6 anos e idade, sendo seus eixos de atuação: vigilância e promoção do desenvolvimento integral infantil, Interação parental positiva e articulação em rede. A atuação do

PIM se dá por meio de visitas domiciliares e atividades grupais periódicas de viés lúdico, que são realizadas a partir de planos singulares de atendimento, e da articulação de ações em rede. Em alguns casos, o atendimento às famílias pode ser feito de forma híbrida associando visitas presenciais e remotas, bem como o Pim promove ações de comunicação e advocacy pela primeira infância. O município fez adesão do programa, e o mesmo existe em Crissiumal desde 04/03/2008 com 6 profissionais conforme lista abaixo para atender a demanda das famílias:

Relação de Funcionários PIM/PCF:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga Horária Semanal
Ana Paula Dresch Müller Dummel	Monitora	Concursada	40h
Agines Malikoski Steffens	Agente Visitadora	Contrato Emergencial	40h
Janice Inês Kummer Lanz	Agente Visitadora	Contrato Emergencial	40h
Joseana Dias Krummenauer	Supervisora/Monitora	Contrato Emergencial	40h
Juleide Aparecida Bamberg	Agente Visitadora	Contrato Emergencial	40h
Sandra Regina da Silva Moura	Agente Visitadora	Concursada	40h

O PIM atua em rede e paralelo ao Programa Federal Criança Feliz é uma ação do Governo Federal, instituído por meio do decreto nº 8.869/2016, de caráter intersetorial, com a finalidade de promover o desenvolvimento integral das **crianças** na primeira infância, considerando sua família e seu contexto de vida (ver item rede/apoio matricial). Com relação aos serviços de proteção que a rede do município dispõe a Política de Proteção à Criança e Adolescente, citamos o Conselho Tutelar e o COMDICA, como um importante elo de ligação no âmbito de saúde, bem como a ABEMEC- Associação do Bem Estar do Menor de Crissiumal. Uma entidade filantrópica, amparada pelo município, ao qual presta serviço de contra turno escolar, contribuindo para que as famílias possam exercer suas atividades laborais, que atua também em diversas temáticas, entre elas, de saúde.

- **Programa de Atenção a Adolescência:** Para a maioria das crianças, a adolescência é um período de boa saúde física. Os problemas mais comuns durante a adolescência estão relacionados: Ao crescimento e desenvolvimento, ao desenvolvimento escolar, doenças da infância que continuam na adolescência, distúrbios de saúde mental, consequências de comportamentos arriscados ou ilícitos (incluindo lesões, consequências legais, gravidez e doenças infecciosas). Em Crissiumal são realizadas ações de prevenção, acompanhamento das

crianças pelos profissionais de saúde (médico, enfermeira, ACS, dentista, psicólogo, nutricionista, etc. sob os mais diversos assuntos, questões apresentadas pelos adolescentes) através de busca ativa, demanda agendada, demanda espontânea, e encaminhamento de algum ponto da rede (escola, Conselho Tutelar, ABEMEC, CAPS, etc) e atendimento aos familiares. Nesta faixa etária as ações são mais focadas em atividades nas escolas através do PSE- Programa Saúde na Escola (onde focam-se em assuntos voltados a este público alvo, e parceria com a educação que indica/sugere temas a ser trabalhados), também em conjunto da ABEMEC, APAE, Conselho Tutelar, nas visitas domiciliares pelos ACS e demais membros da equipe, ações educativas na comunidade e atuação em conjunto ao COMAD no âmbito de prevenção ao uso de drogas. Ofertados também exames de rotinas, orientação sobre qualidade de vida, alimentação saudável, realização de atividade física, saúde bucal, nutricional, exames de laboratoriais, vacina, etc.

- **Programa de Atenção ao Idoso:** A Terceira Idade é uma etapa natural da vida, e envelhecer é um direito do ser humano e a sua proteção um direito social, ou seja, um direito adquirido a partir do nascimento. A Terceira Idade apresenta características próprias que necessitam de cuidados específicos, principalmente o que diz respeito à saúde, devido o corpo não apresentar a mesma resistência de que o corpo de um jovem no aspecto biológico, obtendo assim maior propensão a adoecer. A PNSI tem como base a promoção do envelhecimento saudável, a manutenção e melhoria da capacidade funcional dos idosos, a prevenção de doenças, a recuperação da saúde dos que adoecem e a reabilitação daqueles que venham a ter sua capacidade funcional restrita, promovendo assim maior qualidade de vida, autonomia e independência dos indivíduos. A atenção básica como porta de entrada principal dos serviços de saúde são ofertados atendimentos e acompanhamento multiprofissionais, realização de exames de rotina, vacinas, por meio de busca ativa, consulta de rotina, por meio de visitas domiciliares, estímulo e incentivo a participação em ações de educação permanente, envolvimento da família. Conforme dados obtidos pelo IBGE, estima-se de 26,06 % da população crissiumalense é idosa, e sabendo-se que esta faixa etária são os usuários mais frequentes dos serviços de saúde, estão preparados a dar conta da demanda que chega até estes. O município apoia os grupos de Terceira Idade (grupos de convivência, bailinho...), bem como atua em rede, onde se organiza os grupos (grupo de atividade física para terceira idade, cinema para terceira idade, jardinagem, colônia de férias, grupo de alemão, etc.) junto a Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social. Também em parceria com a Política de Assistência Social, é trabalhado na identificação de situações de violação de direitos dos idosos, negligência são encaminhados ao CREAS do

município, ao Ministério Público e ao Poder Judiciário. No que tange aos serviços de suporte da rede, citamos a SBAIC- Sociedade Beneficente de Amparo ao Idoso de Crissiumal, uma entidade filantrópica que presta serviços de acolhimento aos idosos do município. Demais ações com relação a política do idoso são orientadas também pelo Caderno 19 do Ministério da Saúde.

- **Programa Saúde na Escola - PSE:** *O Programa visa à integração e articulação permanente da educação e da saúde, proporcionando melhoria da qualidade de vida da população brasileira. O PSE tem como objetivo contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças e jovens da rede pública de ensino. O planejamento destas ações do PSE considera: o contexto escolar e social, o diagnóstico local em saúde do escolar e a capacidade operativa em saúde do escolar. A Escola é a área institucional privilegiada deste encontro da educação e da saúde: espaço para a convivência social e para o estabelecimento de relações favoráveis à promoção saúde pelo viés de uma Educação Integral. Para alcançar estes propósitos o PSE foi constitui-se por cinco componentes: a) Avaliação das Condições de Saúde das crianças, adolescentes e jovens que estão na escola pública; b) Promoção da Saúde e de atividades de Prevenção; c) Educação Permanente e Capacitação dos Profissionais da Educação e da Saúde e de Jovens; d) Monitoramento e Avaliação da Saúde dos Estudantes; e) Monitoramento e Avaliação do Programa. O PSE propõe a ser um novo desenho da política de educação e saúde já que: trata a saúde e educação integrais como parte de uma formação ampla para a cidadania e o usufruto pleno dos direitos humanos; permite a progressiva ampliação das ações executadas pelos sistemas de saúde e educação com vistas à atenção integral à saúde de crianças e adolescentes; promove a articulação de saberes, a participação de estudantes, pais, comunidade escolar e sociedade em geral na construção e controle social da política pública. No município as ações do PSE são realizadas e norteadas pelo guia do PSE e organizadas pelo Grupo de Trabalho Inter setorial e na sequência, a proposta a Agenda de Educação e Saúde, como estratégia de implementação nos territórios da escola.*
- **Programa Controle do Tabaco:** O tabagismo é reconhecido como uma doença crônica causada pela dependência à nicotina presente nos produtos à base de tabaco. Ele é considerado a maior causa evitável isolada de adoecimento e mortes precoces em todo o mundo (Drope et al, 2018). De acordo com a Revisão da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde [CID-10], o tabagismo integra o grupo de transtornos mentais e comportamentais em razão do uso de substância psicoativa (Brasil, 2020). O tabagismo é uma

doença que contribui para o desenvolvimento de vários tipos de câncer (leucemia mielóide aguda; câncer de bexiga; câncer de pâncreas; câncer de fígado; câncer do colo do útero; câncer de esôfago; câncer de rim e ureter; câncer de laringe (cordas vocais); câncer na cavidade oral (boca); câncer de faringe (pescoço); câncer de estômago; câncer de cólon e reto; câncer de traquéia, brônquios e pulmão. Além de estar associado às doenças crônicas não transmissíveis, o tabagismo também contribui para o desenvolvimento de outras enfermidades, tais como tuberculose, infecções respiratórias, úlcera gastrintestinal, impotência sexual, infertilidade em mulheres e homens, osteoporose, catarata, entre outras. Em Crissiumal, ações de controle do tabaco são realizadas por meio de educação permanente (ações educativas, campanha alusivas ao dia Mundial Sem Tabaco), e por meio de atendimento multiprofissional. A abordagem preconizada pelo INCA-Instituto Nacional do Câncer é grupal. No município já foram ofertados 7 grupos de educação permanente para sessar o uso do tabaco. A ESF identifica e encaminha para o grupo que é composto por vários profissionais. A ideia do grupo é ter início, meio e fim, onde além da abordagem grupal são dispensadas medicação, conforme indicação. Todo tratamento é gratuito, sendo a medicação ofertada através da 17ª CRS para integrantes participantes do grupo.

- **Hipertensos e Diabéticos (Crônicos):** **Diabetes** é uma doença causada pela produção insuficiente ou má absorção de insulina, hormônio que regula a glicose no sangue e garante energia para o organismo. A insulina é um hormônio que tem a função de quebrar as moléculas de glicose(açúcar) transformando-a em energia para manutenção das células do nosso organismo. Já a **hipertensão** arterial ou pressão alta é uma doença crônica caracterizada pelos níveis elevados da pressão sanguínea nas artérias. Ela acontece quando os valores das pressões máxima e mínima são iguais ou ultrapassam os 140/90 mmHg (ou 14 por 9). Como principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde, a ESF realiza acompanhamento de seus pacientes diabéticos e hipertensos por meio de consultas (sendo elas por meio de busca ativa, consultas de rotinas- mínimo 2 consultas anuais, renovação de receita), realização de exames de rastreamento, orientação de hábitos saudáveis (alimentação, atividade física), bem como acompanhamento por meio de visitas domiciliares (tanto no acompanhamento e de orientação à prevenção destas doenças), estímulo e incentivo a participação em ações de educação permanente, e ações na comunidade. Cada equipe dispõe em seu território adscritos o quantitativo de seus pacientes com as duas patologias e realiza demais acompanhamentos conforme orientações do Caderno de Atenção básica 36- Estratégia para o Cuidado da Pessoa Crônica-Diabetes Mélitus, Caderno de Atenção Básica 37 e 35 (Crônicos) do Ministério da Saúde.

- **Acamados:** Cada ESF possui em seu território lista de seus pacientes acamados e acompanha os mesmos, bem como sua família, prioritariamente por meio de visita domiciliar onde são repassados os cuidados como banho, higiene, posição de decúbito, curativos, entre outras orientações de saúde. Recebem informações de como proceder no encaminhamento de fraldas, bolsas de ostomia (sistema GUD).
- **Deficientes:** Pessoas com deficiência são aquelas que têm impedimento de médio ou longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o que, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas. Como qualquer cidadão, as pessoas com deficiência têm o direito à atenção integral à saúde e podem procurar os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS) quando necessitarem de orientações ou cuidados em saúde, incluindo serviços básicos de saúde como imunização, assistência médica ou odontológica, ou ainda serviços de atenção especializada, como reabilitação e atenção hospitalar. Em Crissiumal, os ESFS's realizam o atendimento primário dos serviços onde são ofertados atendimentos e acompanhamento multiprofissionais, realização de exames de rotina, vacinas, por meio de busca ativa, consulta de rotina, por meio de visitas domiciliares, envolvimento da família, encaminhamentos a fisioterapia, Unidade de Reabilitação-UNIR quando indicada. A APAE de nosso município atua dentro de rede prestando serviços de saúde (testagem, reabilitação, estimulação), atividades laborais, lúdicas e de reinserção do social, bem como a família.
- **Tuberculose, Dengue, Anisíase, Esquistossomose, Malária, Tracoma:** Ações de prevenção, monitoramento e intervenção são guiadas pelo Caderno de Atenção Básica do MS- Vigilância em Saúde. São doenças de notificação compulsória de atribuição da AB em conjunto com Vigilância em Saúde.
- **HIV/Sífilis:** HIV é a sigla em inglês do vírus da imunodeficiência humana. Causador da aids, ataca o sistema imunológico, responsável por defender o organismo de doenças. As células mais atingidas são os linfócitos T CD4+. E é alterando o DNA dessa célula que o **HIV** faz cópias de si mesmo. A sífilis é uma Infecção Sexualmente Transmissível (IST) curável e exclusiva do ser humano, causada pela bactéria *Treponema pallidum*. Pode apresentar várias manifestações clínicas e diferentes estágios (**sífilis** primária, secundária, latente e terciária). Em Crissiumal as UBS realizam testagem (teste rápido) para detecção e rastreamento de HIV e sífilis. Casos positivos de

HIV são encaminhados ao SAE- Serviço de Assistência Especializado no município de Ijuí, aos qual o paciente recebe consulta, medicação, orientação psicológica, entre outros. O tratamento é totalmente ofertado pelo SUS. Além do trabalho de detecção e encaminhamento a especialidade, são distribuídos preservativos nas UBS, realizados campanhas de conscientização sobre o tema, realizado abordagem do tema nas escolas (PSE), bem como a equipe participa de formações constantes junto ao SAE. Como ferramenta de apoio também são seguidas as orientações que constam no Caderno de Atenção Básica de nº 18.

- **Programa de Enfrentamento a Violência:** A Violência, para a Organização Mundial de Saúde, caracteriza-se pelo uso intencional da força física ou do poder, real ou em ameaça, contra si próprio, contra outra pessoa, ou contra um grupo ou uma comunidade, que resulte ou tenha a possibilidade de resultar em lesão, morte, dano psicológico, deficiência. A violência atinge parcela importante da população e repercute de forma significativa sobre a saúde das pessoas a ela submetida, por isso é considerada um problema de saúde pública. Em Crissiumal foi criado um Núcleo de Enfrentamento a Violência em 2011, a fim de diminuir os números de casos de violência. Desde então foram realizadas diversas ações de conscientização: folders, campanhas nas escolas (PSE), reunião e formação da rede, formação de professores, live sobre o tema, ações por meio dos ACS. Além do trabalho preventivo, a Saúde é responsável em realizar as notificações compulsórias de violência – SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação). Com relação às vítimas de violência são realizados exames de delitos encaminhados pela rede (Delegacia de Polícia, uma vez que o município de Crissiumal não possui IML-Instituto Médico Legal), ofertado apoio social e psicológico as vítimas, encaminhamento da demanda e/ou através da rede ao CREAS- Centro de Referência Especializado da Assistência Social no município, como também a equipe participa de formações sobre o assunto e trabalha na identificação/averiguação de casos suspeitos através de denúncias juntamente com a rede de serviços municipais.
- **Ações de enfrentamento ao COVID/ área COVID/doenças respiratórias:** como é de conhecimento de todos a COVID-19 é uma doença infecciosa causada pelo novo Coronavirus (SARS-CoV-2) e tem como alguns sintomas característicos como: febre, cansaço, tosse seca, entre outros. Crissiumal teve seu primeiro caso positivo em março e 2020 e desde então vem se organizando para atender essa nova demanda, onde reduziu-se em alguns momentos os atendimentos das demais doenças, no entanto não interrompeu seus atendimentos durante a pandemia. Foram e são vários decretos municipais adotados, sempre respeitando as orientações

repassadas pela Secretaria Estadual, bem como orientações do Ministério da Saúde, para combater a disseminação do vírus na comunidade, pensando também no bem-estar geral da população, preconizando a economia local também. Tais decisões sempre foram pautas do Comitê de Enfretamento ao COVID municipal, em parceria também com os Fiscais Municipais que fiscalizavam as denúncias de descumprimento dos decretos. Foram e estão sendo feitas várias campanhas de conscientização em rádio local, site, redes e mídias sociais, elaboração de folders. No que tange ao tratamento e detecção precoce da COVID-19 a Secretaria Municipal de Saúde possui uma área física específica para este fim (em anexo a Secretaria Municipal de Saúde), com equipe contratada específica para tratamento de doenças respiratórias durante a pandemia. Neste local, são realizados orientação médica e de enfermagem (quanto aos cuidados, isolamento, etc.), dispensação de medicação, realização testes rápidos, exame de PCR e antígeno para COVID (adquiridos através de recursos próprios e vinculados, por meio de testagem via UNILAB-Unijuí-CISA e LACEN) e encaminhamento para rede quando há necessidade. No que tange a rede de apoio, o Hospital de Crissiumal atua como porta de entrada para atendimento da demanda quando a UBS se encontra fechada e quando há indicação de internação. Quando há necessidade de regulação de leito de UTI, estes são realizados por meio do GERCON????? E são disponibilizados leitos em todo estado conforme vagas. Além de atender a demanda de COVID-19 são atendidos neste espaço todos os pacientes que apresentam síndromes respiratórias.

Relação de Servidores Contratados para atuar na área/espço COVID:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária Semanal
Miguel Angel Dias dos Santos	Médico	Contrato	40h
Paula Cristina Zimmermann Kuhn	Enfermeira	Contrato	40h
Catarina Inês Gabriel Weber	Técnica de Enfermagem	Contrato	40h
Rosangela da Silva Dreher	Técnica de Enfermagem	Contrato	40h

- **Práticas Integrativas e Complementares- PICS:** As Práticas Integrativas e Complementares em Saúde- PICS são recursos terapêuticos que buscam a prevenção de doenças e a recuperação da saúde, com ênfase na escuta acolhedora, no desenvolvimento do vínculo terapêutico e na integração do ser humano com o meio ambiente e a sociedade. Em nosso município a PICS que está sendo executada é a auriculoterapia. A auriculoterapia é uma terapia natural que consiste na estimulação de pontos na pele da aurícula (ouvido externo), com sementes de mostardas, sendo por isso muito semelhante à acupuntura. Também é conhecida como Medicina Auricular. Segundo

a auriculoterapia, o corpo humano pode ser representado na orelha, no formato de um feto invertido, e, por isso, cada ponto se refere a um órgão específico. Assim, quando esse ponto é estimulado, é possível tratar problemas ou aliviar sintomas nesse mesmo órgão. A auriculoterapia ajuda a diagnosticar e a prevenir inúmeras doenças através da observação dos pontos específicos da orelha que se encontram alterados. A equipe possui 3 profissionais formados/habilitados para realizar a PICS (assistente social, Ana Vanessa Bade, psicólogo Guilherme Ullmann e enfermeira Janaína Scherer), após terem se inscrito, participado e concluído curso de formação disponibilizado pela Universidade Federal de Santa Catarina, adquiriram o título de auriculoterapeutas. São realizados atendimento individuais por meio de agendamento e encaminhamento da equipe. Já foram realizados também 2 grupos/atividade de educação permanente.

- **Vigilância em Saúde:**

- a) **Vigilância Sanitária:** É conjunto de ações capaz 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 da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: o controle de bens de consumo, etc. O Serviço de vigilância sanitária realiza as seguintes ações:
 - a) Área de alimentos: Inspeção e licenciamento de estabelecimentos comerciais e industriais, bem como o controle de produtos sem origem específica. Nas inspeções são avaliadas condições de armazenamento, condições de higiene do ambiente e no preparo de alimento, bem como a conservação das mesmas para o consumo. No Município, a maioria da carne consumida é inspecionada, temos estruturado 4 abatedouros de bovinos e suínos sendo 2 com Inspeção Estadual e 2 com Inspeção Municipal, todos com acompanhamento de técnicos responsáveis;
 - b) Controle de vetores e zoonoses: Controle e combate a insetos e transmissores de doenças, ratos e animais peçonhentos. Como no município há criadouro de mosquitos em função da falta de tratamentos de esgotos, o combate é feito através da borificação nas casas e focos, conforme orientação da Fundação Nacional de Saúde e Vigilância Sanitária Municipal. Tendo em vista a detecção do vetor transmissor da dengue (*Aedes Aegypti*) em Crissiumal pela Fundação Nacional de Saúde desde 1996, o município conta com uma equipe de agentes municipais para o controle deste vetor, sendo que foram realizadas varias campanhas nas escolas, radio local e a domicílio, envolvendo agentes, funcionários da saúde, e da educação. Outro problema é a criação de suínos, bovinos e aves no perímetro urbano, o que gera problema de mau cheiro e criação de moscas. A Secretaria Municipal Saúde recebe as denúncias da população e o encaminhamento de casos pelos agentes comunitários e o fiscal

Sanitário realiza visitas domiciliares para resolver o problema; c) Na área farmacêutica, os medicamentos controlados só são vendidos mediante receita médica, porém os demais medicamentos fogem a regra, levando a população a automedicar-se com frequência. Dentro da educação em saúde enfatizam-se os perigos da automedicação, além dos prejuízos à saúde em virtude do uso incorreto de remédios. São feitas palestras e programas na rádio para conscientização da população quanto a esta questão. A venda de agrotóxicos é feita conforme receituário agrônomo. Cuidados no uso e destino das embalagens são orientados pela EMATER e Secretaria da Agricultura. São realizadas as campanhas para recolhimento deste lixo tóxico, a fim de dar um destino adequado ao mesmo após estudo e planejamento prévios. Com relação aos resíduos sólidos urbanos, o município participa de um consórcio intermunicipal (CITEGEM – CONSORCIO INTERMUNICIPAL PARA TRATAMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS E URBANOS), desde o ano de 2000, recolhendo e levando todo o lixo urbano e também o lixo reciclável da zona rural para este consórcio, que esta situada no município de Bom Progresso, que fica distante a 28 Km de Crissiumal. E em relação ao lixo contaminado, uma empresa privada SERVIOESTE de Chapecó, faz o recolhimento e emissão de nota para posterior pagamento, sendo que a mesma recolhe a cada quinze dias o lixo contaminado da secretaria da saúde; d) Controle de estabelecimentos de Saúde é feito pela CRS e SMS, que conforme a sua complexidade, recebem o licenciamento para o funcionamento de acordo com o preenchimento dos requisitos estabelecidos. O hospital tem uma comissão de Controle de Infecção Hospitalar atuante; e) Controle de qualidade da água é feito um trabalho integrado, envolvendo CORSAN/ PROSAN, Secretaria da Saúde.

O responsável pelo serviço de Vigilância Sanitária e Ambiental é um Fiscal Sanitário, Estatutário, com 40 hs/semanais, auxiliado por demais membros da equipe.

O município tem capacidade para controle de surtos por DVAS após, treinamentos realizados por técnicos da Secretaria Municipal da Saúde.

- b) **Vigilância Epidemiológica:** Atua na 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”, cujo principal objetivo é fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde, que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos, tornando disponíveis, para esse fim, informações atualizadas sobre a ocorrência dessas doenças e agravos, bem como dos fatores que a condicionam, numa área geográfica ou população definida. O município possui três salas de vacinas, uma nos ESFs I e II, outra nos

ESFs III e IV e uma no ESFs V, onde temos vacinadoras experientes, que realizam todas as campanhas preconizadas pelo Ministério da Saúde e Programa Nacional de Imunizações. São realizadas notificação das doenças transmissíveis é realizada pela rede pública e privada, através do preenchimento do boletim de notificação semanal. A investigação epidemiológica dos casos notificados é realizada conforme as normas técnicas da SSMA e orientações da 17ª CRS, bem como nos casos de óbitos por doenças transmissíveis agudas. Nos casos suspeitos de TBC e Hanseníase são realizadas coletas de material para exame e encaminhadas à 17ª DRS., a qual fornece o medicamento em casos confirmados, sendo acompanhado pelo médico da Atenção Básica. No que se refere a Campanha de Vacinação, cumpre-se o calendário estabelecido pelo Estado sendo que o município conta com três postos fixos de vacinação. Durante o pré-natal, todas as gestantes são vacinadas contra o tétano, de acordo com a indicação, e as crianças ao nascer são vacinadas contra a Tuberculose (BCG) e Hepatite B.

- c) **Vigilância Ambiental:** Consiste em um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.
- d) **Vigilância em Saúde do Trabalhador:** É um conjunto de ações feitas sempre com a participação dos trabalhadores e articuladas intra e intersetorialmente, de forma contínua e sistemática, com o objetivo de detectar, conhecer, pesquisar e analisar os fatores determinantes e condicionantes da saúde relacionados ao trabalho, cada vez mais complexo e dinâmico.

Relação de Servidores na Vigilância em Saúde:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária semanal
Milton Klein	Fiscal Sanitário	Concursado	40h
Euclides Alexandre Schaefer	Agentes Endemias	Concursado	40 h
Claviane Richter Hemsing	Agentes Endemias	Concursado	40 h
Fabiane Patricia Kochenborger	Agentes Endemias	Contrato	40 h

- Assistência Farmacêutica:** A Assistência Farmacêutica engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional. Fazem parte da assistência farmacêutica do município a Atenção Básica em Saúde e Farmácia de medicamentos especializados. Crissiumal possui 1 farmácia básica junto ao ESF I e II, com o mesmo horário de funcionamento da UBS, em virtude da Pandemia Covid 19, esta sendo trabalhado nos meios de comunicação e informação local para evitar aglomeração na UBS, quando possível retirada de medicação programada utilizar os horários no turno da manhã: 9:30 as 11:30 hs e no turno da tarde: 15:30 as 17:00 hs. São dispensados medicamentos de acordo com a prescrição médica e lista abaixo.

Resumo Crissiumal:

ECLOFENACO 100mg
ICLOVIR 200mg
ICLOVIR Creme 5% (Bisnaga:10g)
IDO ACETILSALICÍLICO 100mg
IDO FÓLICO 5mg
BENDAZOL 400mg
BENDAZOL Suspensão Oral 40mg/mL (Fr: 10mL)
ENDRONATO SÓDICO 70mg
OPURINOL 100mg
OPURINOL 300mg
IBROXOL Adulto 30mg/5mL
IBROXOL Infantil 15mg/5mL
INOFILINA 100mg
IODARONA, Cloridrato 200mg
ITRIPTILINA, Cloridrato 25mg
IOXICILINA 250mg/5mL Suspensão Oral (Fr: 60mL)
IOXICILINA 250mg/5mL+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,5mg/5mL Susp. Oral (Fr: 75mL)
IOXICILINA 500mg + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125mg
IOXICILINA 500mg
LODIPINO, Besilato 5mg
ENOLOL 50mg
ENOLOL 100mg
ITROMICINA 600mg Pó Susp. Oral 40mg/mL
ITROMICINA 500mg
NZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Intra-muscular
TAMETASONA (Fosfato Dissódico 2mg/mL + Dipropionato 5mg/mL) Injetável (Amp.: 1mL)
PERIDENO 2mg
PTOPRIL 50mg
RBAMAZEPINA 200mg
RBAMAZEPINA 20mg/mL Suspensão Oral

RBONATO de CÁLCIO 500mg + VIT. D 400UI
RBONATO DE LÍCIO 300mg
RVEDIOL 3,125mg
RVEDIOL 6,25mg
RVEDIOL 25mg
FALEXINA 500mg
FALEXINA Suspensão Oral 50mg/mL
TOCONAZOL 200mg
TOCONAZOL Creme 20mg/g (Bisnaga: 30g)
TOCONAZOL 20mg + BETAMETASONA 0,5mg + NEOMICINA 2,5mg Creme Derm. (Bisn.: 30g)
PROFLOXACINO, Cloridrato 500mg
PROLOPRAM 20mg
PRAMIPRAMINA, Cloridrato 25 mg
PRONAZEPAM 2mg
PRONAZEPAM Solução Oral 2,5mg/mL (Fr: 20mL)
PROETO DE SÓDIO Solução Nasal 0,9% (Fr: 30mL)
PRONIDINA, Cloridrato 0,100mg
PRONIDINA, Cloridrato 0,150mg
PRONIDINA, Cloridrato 0,200mg
PRPROMAZINA 100mg
PRPROMAZINA 25mg
PRPROMAZINA Solução Oral 40mg/mL
PROTALIDONA 50mg
PROPLEXO B
PROXAMETASONA Creme 0,1% (Bisn.: 10g)
PROXAMETASONA 0,1mg/mL Elixir
PROXAMETASONA 4mg
PROXCLORFENIRAMINA 0,4mg/mL + BETAMETASONA 0,05mg/mL Xarope
PROXCLORFENIRAMINA 2mg
PROXCLORFENIRAMINA 0,4mg/mL Susp. Oral (Fr: 100mL)
PROXAZEPAM 10mg
PROXAZEPAM 5mg
PROXLOFENACO POTÁSSICO 50mg
PROXLOFENACO SÓDICO 75mg/mL Solução Injetável
PROXOXINA 0,25mg
PROXIRONA Sódica 500mg/mL Solução Oral
PROXIRONA Sódica 500mg
PROXMPERIDONA 10mg
PROXPROPIZINA 1,5mg/mL Xarope Infantil
PROXPROPIZINA 3mg/mL Xarope Adulto
PROXNILESTRADIOL 0,03mg + LEVONORGESTREL 0,15mg
PROXALAPRIL, Maleato 10mg (Med. Genérico)
PROXCOPOLAMINA, Butilbrometo 6,67mg/mL + DIPIRONA 333mg/mL Solução Oral (Fr: 20mL)
PROXCOPOLAMINA, Butilbrometo 10mg + DIPIRONA 250mg
PROXIRONOLACTONA 25mg

TRIOLO Creme Vaginal 1mg/g (Bisnaga: 50g)
NOBARBITAL 100mg
NOBARBITAL Solução Oral 40mg/mL
NITOÍNA 100mg
NOTEROL, Bromidrato 5mg/mL Solução Inalante
UCONAZOL 150mg
UNARIZINA 10mg
UOXETINA 20mg
ROSEMIDA 40mg
IBENCLAMIDA 5mg
ICAZIDA 30MG
LOPERIDOL 1mg
LOPERIDOL 5mg
LOPERIDOL Solução Oral 2mg/mL
LOPERIDOL, Decanoato. Solução Injetável 50mg/mL
DROCLOROTIAZIDA 25mg
DROCLOROTIAZIDA 50mg
DRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% Suspensão Oral
DROXIQUINOLINA 0,4MG+ TROLAMINA 140MG/ML
UPROFENO 300mg
UPROFENO 600mg
UPROFENO Solução Oral 50mg/mL (Fr: 20mL)
UPRAMINA 25mg
ULINA NPH Humana 100UI/mL Suspensão Inj. (Fr: 10mL)
ULINA REGULAR Humana 100UI/mL Susp. Inj. (Fr: 10mL)
ATRÓPIO, Brometo. Sol. Inalante 0,25mg/mL (Fr: 20mL)
SSORBIDA 20mg
SSORBIDA 40mg
ERMECTINA 6mg
MOTRIGINA 25mg
VODOPA 250mg + CARBIDOPA 25mg
VODOPA 200mg + BENSERAZIDA 50mg
VOMEPROMAZINA 100mg
VOMEPROMAZINA 25mg
VOMEPROMAZINA 40mg/mL Solução Oral (Fr: 20mL)
VONORGESTREL 0,75mg
VOTIROXINA SÓDICA 100mcg
VOTIROXINA SÓDICA 25mcg
VOTIROXINA SÓDICA 50mcg
POCAÍNA, Cloridrato. Gel 2% (Bisnaga: 30 g)
RATADINA 10mg
RATADINA 1mg/mL Xarope
SARTANA POTÁSSICA 50mg
BENDAZOL 100mg
BENDAZOL 20mg/mL Suspensão Oral
DROXIPROGESTERONA, Acetato 150mg/mL Susp. Injetável
TFORMINA 500mg
TFORMINA 850mg

TILDOPA 250mg
TILDOPA 500mg
TOCLOPRAMIDA 10mg
TOCLOPRAMIDA Solução Injetável 5mg/mL (Amp: 2mL)
TOCLOPRAMIDA Solução Oral 4mg/mL
TOPROLOL, Succinato 100mg
TOPROLOL, Succinato 25mg
TOPROLOL, Succinato 50mg
TRONIDAZOL 250mg
TRONIDAZOL 400mg
TRONIDAZOL Gel Vaginal 100mg/g (Bisnaga: 50g)
TRONIDAZOL Suspensão Oral 40mg/mL
CONAZOL Creme Vaginal 20mg/g (Bisnaga: 80g)
CONAZOL Creme Dermatológico 20mg/g (Bisnaga: 28g)
OMICINA POMADA 5mg/g + BACITRACINA 250UI/g pomada (Bisnaga: 10g)
TATINA Creme Vaginal 100.000UI/mL (Bisnaga: 60g)
TATINA Suspensão Oral 100.000UI/mL
TROFURANTOINA 100mg
RETISTERONA, Enantato 50mg/mL + ESTRADIOL, Valerato 5mg/mL Solução Injetável
RFLOXACINO 400mg
RTRIPTILINA 25mg
EO MINERAL Puro (Fr: 100mL)
IEPRAZOL 20mg
CARBAZEPINA 600mg
RACETAMOL 500mg + CODEINA 30mg
RACETAMOL 500mg
RACETAMOL 750mg
RACETAMOL Solução Oral 200mg/mL
ROXETINA 20 mg
RMETRINA LOÇÃO 1% (Fr: 60mL)
RMETRINA LOÇÃO 5% (Fr: 60mL)
EDNISOLONA Solução Oral 1mg/ML
EDNISOLONA Solução Oral 3mg/mL
EDNISONA 20mg
EDNISONA 5mg
OPAFENONA, Cloridrato 300mg
OPRANOLOL 40mg
NITIDINA 150mg
PERIDONA 1mg
PERIDONA 2mg
S para reidratação oral (Sachê: 27,9g)
LBUTAMOL, Sulfato. 2mg/5mL Xarope
RTRALINA 50MG
CNIDAZOL 1000mg
ETICONA 75MG/ML
VASTATINA 20mg

RVASTATINA 40mg
RFADIAZINA DE PRATA Creme Derm. 10mg/g (Bisnaga: 30g)
RFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETOPRIMA 80mg
RFAMETOXAZOL 40mg/mL + TRIMETOPRIMA 8mg/mL Suspensão Oral (Fr: 50mL)
RFATO FERROSO 40mg Fe++ (Ferro elementar)
RFATO FERROSO Solução Oral 125mg/mL / Equiv. 25mg Ferro elementar (Fr: 30mL)
ROLOL, Maleato. Susp. Oftálmica 0,5%
ROS REAGENTES - MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR
ROPROATO DE SÓDIO 250mg
ROPROATO DE SÓDIO 500mg
ROPROATO DE SÓDIO Xarope 50mg/mL
ROFARINA SÓDICA 5mg
ROAPAMIL 80mg

Nota: *Prescrição médica* com data, posologia, apresentação e a Denominação Comum Brasileira (CB) do medicamento (Lei 9787/99).

BAF: Componente Básico da Assistência Farmacêutica (Portaria 1.555/13).

RODEMIA CORONAVIRUS

ROBROFILINA 50mg/ml Xarope (Fr: 120 ml)

ROILCISTEINA Inf 20 mg/ml Xarope (Fr: 120ml)

ROILCISTEINA AD 40 mg/ml Xarope (Fr:120ml)

ROSONIDA 50mcg Suspensão Aquosa (Fr: 120 doses)

ROFLOXACINO 500mg (Comprimido)

ROFLOXACINO 750mg (Comprimido)

RODNISOLONA 20MG (Comprimido)

ROTRIAXONA IM 500MG

Medicações da relação dos especializados e especiais, que são fornecidos pelo Estado e União, são encaminhados pela profissional farmacêutica do município que orienta os

pacientes/usuários na procedência do mesmo. O **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica** que é uma estratégia de acesso a medicamentos no SUS, caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas publicados pelo Ministério da Saúde. O elenco destes medicamentos e a responsabilização pelo financiamento e aquisição estão definidos na Portaria de Consolidação GM/MS nº 2/2017 e nº 6/2017. O **Programa de Medicamentos Especiais** que compõe um grupo de medicamentos e terapias nutricionais para o tratamento de doenças de prevalência no Estado, não contempladas nos programas de saúde do Ministério da Saúde. Seu financiamento e aquisição são de responsabilidade exclusiva da SES/RS. O elenco dos medicamentos dispensados pelo Estado está definido na Portaria SES/RS 670/2010 e posteriores ajustes por meio de Ações Cíveis Públicas para atendimento de grupos específicos. As terapias nutricionais estão definidas pela Resolução nº 216/14 - CIB/RS e Portaria GM/MS 12/2019.

Profissionais atuantes na farmácia Básica do Município:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária semanal
Andreia Francieli Salles	Atendente de Farmácia	Concursada	40 h
Marcia Cristiane Sossmeier	Atendente de Farmácia	Concursada	40 h
Fernanda Frizzo Benetti	Farmacêutica	Concursada	40h

- **Serviços de Apoio/ Serviços de Clínica Ampliada no SUS:** Nutrição, Psicologia, Serviço Social e obstetrícia e ginecologia/saúde da mulher.

Relação de Servidores de Apoio:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária semanal
Ana Vanessa da Silva Bade	Assistente Social	Concursada	20 h
Rose Maili Weiler Johann	Psicóloga	Concursada	40 h
Guilherme Caneppele Ullmann	Psicólogo	Concursado	20h
Cristiane Rodrigues Staffen	Nutricionista	Concursada	40h
Rosa Maria Nery	Médica	Contrato emergencial	20h

- **ECG:** Realizado exames de ECG junto a UBS mediante prescrição médica. O usuário com a solicitação do exame é orientado agendar na recepção do ESF, onde a data e horário da realização do exame é comunicado a comparecer na unidade de saúde. Esse procedimento é realizado pela enfermeira do ESF de sua área de abrangência.

- **Setor de Transporte/Frota:** Em anexo ao setor de regulação, atualmente o setor consta com 16 veículos sendo utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde e 7 motoristas conforme listagem abaixo. Ainda disponibiliza número de telefone celular ao qual conforme agenda de plantões para a população de Crissiumal fazer contato em caso de emergência, cujo o telefone é: (55) 99906-6337.

Relação de Servidores Motoristas da Secretaria Municipal de Saúde:

Servidor	Vínculo	Carga horária semanal
Ari Bulow	Diretor de Frotas da Saúde	40 h
Adilson de Oliveira de Amaral	Concursado	40 h
José Valdir Schmatz Brentano	Concursado	40 h
Eneas Marmitt Veiverberg	Concursado	40 h
Elias Eneumar Scheeren Leichtweis	Concursado	40h
Evandro Vanderlei Friedrich Patzlaff	Concursado	40 h
Gilberto Jose Volpatto	Concursado	40 h
Zaire Paranhos Closs	Concursado	40 h

VIATURA	MODELO	PLACA
1	NIBUS / 2014	IVI / 3506
02	AN	IXU/4219
64	AN	IRU/1716
113	ESTA/2014 MILTON	IVY /7969
67	RONOS/2020	IZZ/5B25
68	RONOS 2020	IZZ/5B27
69	OBI 2021	JAT 9130
04	OBI/2017	IXZ/0363
112	PIN/2014	IVW/5191
7	OBLÔ/2017	IXZ/2974
28	MBULÂNCIA/2020	IZN/8A54
110	MBULÂNCIA / 2014	IVK / 9540
114	MBULÂNCIA	IYY1736
6	MBULANCIA/2012	ITT/5230
63	ONTANA	IRK 7127
108	AN	IYR 6523

O destino das viagens é programado através de agendamento prévio com dados do usuário ou acompanhante, com o número do documento de identificação, número de telefone e endereço. Um dia antes da data programada é ligado ao usuário e informado o horário de saída do veículo. Sempre que possível é orientado ao usuário ou acompanhante, em caso de eventualidade de não poder comparecer na data da viagem, avisar no mínimo três dias antes para melhor andamento do serviço.

- **Setor de Regulação/Encaminhamento:** Encaminhamentos de Consultas e Exames Especializados, de diagnósticos e terapêuticos de média e alta complexidade, dentro das referências regionais e estaduais. No setor de regulação são geridos os sistemas Gercon e Sisreg (governamentais) que contemplam as seguintes especialidades: neurologia, otorrinolaringologia, oftalmologia, cardiologia, consulta em cirurgia vascular, nefrologia, ortopedia e traumatologia, urologia - litotripsia (avaliação e procedimento), ecocardiografia transtorácica, holter 24 h, mapa 24h, tomografia, ressonância. Também no setor de regulação é gerido, autorizado às consultas, exames através do CISA- Consórcio Intermunicipal de Saúde; tarifa social.
- **Programa Mais Médicos:** O município aderiu ao Programa Mais Médicos, onde no momento conta com três profissionais, que estão alocados em Estratégia de Saúde da Família, sendo nos ESFs I, II e IV, onde desenvolvem suas atividades de atendimento às necessidades da população Crissiumalense. O programa busca resolver a questão emergencial do atendimento básico ao cidadão, mas também cria condições para continuar a garantir um atendimento qualificado no futuro para aqueles que acessam cotidianamente o SUS. Além de estender o acesso, o programa provoca melhorias na qualidade e humaniza o atendimento, com médicos que criam vínculos com seus pacientes e com a comunidade. O Mais Médicos se somou a um conjunto de ações e iniciativas do governo para o fortalecimento da Atenção Básica do país. A Atenção Básica é a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS), que está presente em todos os municípios e próxima de todas as comunidades.
- **CAPS I Novo Horizonte microrregional:** O CAPS- Centro de Atenção Psicossocial é um serviço especializado de saúde de caráter aberto e comunitário constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental graves e persistentes, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, em sua área territorial; seja em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial e/ou outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. O objetivo da unidade é a recuperação da saúde mental e a integração do paciente com sua família e comunidade. Nessa perspectiva, o CAPS opera nos territórios, compreendidos não apenas como espaços geográficos,

mas territórios de pessoas, de instituições, dos cenários nos quais se desenvolvem a vida cotidiana de usuários e de familiares constituem-se como um “lugar” na comunidade. Lugar de referência e de cuidado, promotor de vida, que tem a missão de garantir o exercício da cidadania e a inclusão social de usuários e de familiares. Os CAPS têm papel estratégico na articulação da RAPS- Rede de Atenção Psicossocial, tanto no que se refere à atenção direta visando à promoção da vida comunitária e da autonomia dos usuários, quanto na ordenação do cuidado, trabalhando em conjunto com as equipes de Saúde da Família e agentes comunitários de saúde, articulando e ativando os recursos existentes em outras redes, assim como nos territórios. O CAPS de Crissiumal foi criado 16/05/2014 e conforme Portaria do MS nº 336 “*Atendimento a todas as faixas etárias... atende cidades e ou regiões com pelo menos 15 mil habitantes.*”. Portanto o CAPS atua na modalidade microrregional, atendendo além do município de Crissiumal, pacientes/usuários referenciados/encaminhados dos municípios de Humaitá, Sede Nova e São Martinho, cuja a equipe é composta pelos seguintes profissionais, conforme tabela abaixo:

Servidor	Cargo	Vínculo	Carga horária semanal
Sandra Elizabeth Besold	Médica	Contrato	40h
João Alcimar de Lima	Enfermeiro	Concursado	40h
Ana Vanessa da Silva Bade	Assistente Social	Concursada	20 h
Rose Maili Weiler Johann	Psicóloga	Concursada	20 h
Claudia Rosani Heming Voos	Técnica de Enfermagem	Concursada	40 h
Daiane Horst	Doméstica	Concursada	40h
Cristiane Rodrigues Staffen	Nutricionista	Concursada	4h
Kátia Cristina Volpato	Oficineira	Concursada	4h
Pamela Foltz Rode	Recepcionista/secretária	Estagiária	30h

No CAPS são realizadas ações de acolhimento inicial, atendimento multidisciplinar, individual, em grupo, atendimento à família, atenção em situações de crise, práticas expressivas e comunicativas (oficina de informática, arte terapia, música, canto...), atendimento domiciliar, reunião de equipe, fortalecimento do protagonismo de usuários e de familiares, ações de reinserção social, ações de articulação de redes intra e inter setoriais, PTS (Projeto Terapêutico Singular: O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, é dedicado a situações sensíveis e complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência a igualar

os sujeitos ou situações a partir de diagnósticos firmados) matriciamento com equipes dos pontos de atenção da atenção básica, urgência e emergência, dos serviços hospitalares de referência e com demais pontos de atendimento da rede, fracionamento de medicação, ações de conscientização na comunidade (Setembro Amarelo, lua antimanicomial...). Ao CAPS compete também ordenar o serviço de saúde mental de sua área de abrangência, sendo responsável também em realizar formações das demais equipes. Para ser atendido no CAPS, o paciente prioritariamente precisa vir encaminhado pela Atenção básica, ou seja, através de sua equipe de referência (por meio de documento de referência), em caso de necessidade de internação é regulado leito através da 17^a CRS de Saúde (bem como é feito também na AB) via e-mail, contato telefônico, troca de mensagens via aplicativo de mensagem, que disponibiliza leito conforme disponibilidade (idem: Programa Saúde Mental), após a alta hospitalar do paciente é referenciado novamente ao CAPS que dá continuidade de tratamento afim de evitar novas crises. Na ótica de cuidado em saúde mental e o trabalho em rede, preconiza-se que o paciente realize seu tratamento junto ao CAPS num momento de sua vida de forma pontual, em momentos de crise e após melhora do quadro, o mesmo é contra referenciado ao seu ESF de referência para dar continuidade de tratamento de forma ambulatorial. A metodologia de trabalho em CAPS é regulamentada pelas seguintes portarias do MS: 336/2002, 3.088/2011, 2004/91, 799/2001, Lei 10.216/2001, que dispõe sobre os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental; Carta de Direitos e Deveres dos usuários e Familiares dos Serviços de Saúde Mental, Cartilha Clínica Ampliada, Equipe de Referência e Projeto Terapêutico Singular, Guia Prático de Matriciamento em Saúde Mental, Cartilha e Manual de Ajuda e Suporte Mútuos em Saúde Mental.

- **Ouvidoria SUS:** A Ouvidoria do SUS do Rio Grande do Sul é um espaço de cidadania e de comunicação entre o cidadão e os gestores do SUS. É um instrumento voltado para garantir que as manifestações e contribuições da população subsidiem as ações dos gestores na avaliação e melhoria da qualidade dos serviços de saúde, permitindo a construção de uma sociedade mais informada e participativa. Na ouvidoria pode ser manifestado reclamações, sugestões, solicitações, denúncias, elogios, bem como solicitar informações relativas à saúde.

Telefone: 0800 6450 644 - das 8h às 18h, em dias úteis.

Disque Saúde: 136

WhatsApp: (51) 98405-4165

- **Rede/Apoio Matricial/Conselho de Direitos:** O trabalho em rede é primordial no âmbito das políticas públicas, e não seria diferente no âmbito da saúde, pois o usuário do SUS é um indivíduo biopsicossocial. Destaca-se o modelo de referência e contra referência utilizado, reuniões periódicas de rede e contato telefônico/e-mail, e por meio de aplicativo de troca de mensagens com demais secretarias, departamentos, setores municipais (CAPS, Assistência Social- CRAS, CREAS, Criança Feliz, COMAD, jurídico, administração...), demais órgãos da rede (Conselho Tutelar, Ministério Público, Judiciário, demais pontos de atendimento, APAE, ABEMEC,...) afim de discutir fluxos, Projeto Terapêuticos Singulares no intuito de dar resolutividade aos casos e auxiliar prioritariamente o paciente. A Saúde tem representatividade em 08 Conselhos Municipais de Direitos que são órgãos de participação popular na gestão pública, consagrado na Constituição Federal de 1988, cujo sentido é a partilha do poder decisório e o controle social das ações e políticas para assegurar a garantia dos direitos. O objetivo dos Conselhos Municipais é a participação popular na gestão pública para que haja um melhor atendimento à população, facilitar o acesso e participação da população nas políticas públicas. Sendo eles: COMDICA- Conselho Municipal do Direitos da Criança e do Adolescente, COMAD- Conselho Municipal Antidrogas, CMS- Conselho Municipal de Saúde, COMIC- Conselho Municipal do Idoso, COMPEDE- Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência, CMA- Conselho Municipal de Agricultura, CMAS- Conselho Municipal da Assistência Social E COMGETRA- Conselho Municipal de Gestão Transparente.
- **Atenção Especializada/rede de serviços no município/parceiros:**
 - I. **Laboratórios de Análises Clínicas:** São 4 laboratórios do município estão conveniados com a Prefeitura através da Secretaria de Saúde (Imunolab, Biolab, FuhrLab, Evida) para realização de exames SUS, para a população que necessita estes serviços no município, sendo pago valor mensal em torno de cinco mil e seicentos reais (R\$5.600,00) por mês a cada laboratório conveniado.
 - II. **Exames de Imagem:** Raio-x, ultrassonografia, mamografia, endoscopia e colonoscopia no HCC.
 - III. **Rede de Urgência/ Hospitalar:** Criando em 12/03/1960, o Hospital de Caridade de Crissiumal- HCC é uma entidade beneficente sem fins lucrativos, atendendo as especialidades de ortopedia/traumatologia, clínica geral, saúde mental (10 leitos), obstetrícia cirúrgica e obstetrícia clínica. O HCC é referência para 10 municípios da região e atua como porta de entrada quando as UBS estão fechadas, rede de urgência e emergência. O poder executivo

municipal ajuda na manutenção do serviço auxiliando de forma financeira, bem como a Câmara de Vereadores. É um importante elo de ligação com os serviços da Secretaria Municipal de Saúde.

- IV. Brigada Militar:** atua como parceiro de rede, auxiliando equipe no cumprimento de internações compulsórias, dando suporte também as ações de educação coletiva em espaços públicos, etc.
- V. Ministério Público:** auxilia as equipes nas resoluções de demandas, participa ativamente das reuniões de rede, acompanhamento de demanda que fogem do âmbito da saúde e dá suporte as demandas de ordem legal.
- VI. Defensoria Pública:** auxilia como ponto da rede nas demandas judiciais de saúde.
- VII. Poder Judiciário:** atua nas demandas no âmbito da justiça.
- VIII. Conselho Municipal De Saúde:** O CMS foi criado pela Lei Municipal nº 1067/91 de 18 de setembro de 1991. O Conselho Municipal de Saúde tem caráter deliberativo e fiscalizador sobre o sistema de saúde ao nível do Município.

A estrutura e funcionamento do CMS é formado de representantes do governo Municipal, Estadual e Federal. 25 % Prestadores de Serviço-Gestor : Hospital de Caridade de Crissiumal, Secretaria Municipal de Saúde, Clínica de Fisioterapia, 25 % Trabalhadores: Agente Comunitário de Saúde, Vigilância Sanitária e outros profissionais

Em conformidade Decreto Municipal-2020, ao qual aprova o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde, da Secretaria Municipal da Saúde e 50% Usuários: Sindicato dos Trabalhadores Rurais, Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, Sociedade Beneficente de Amparo ao Idoso – SBAIC, Consagração das Irmãzinhas da Imaculada Conceição, Associação Comercio Industria – ACI.

O CMS é composto por uma chapa interessada em participar das reuniões, sendo a eleição de aprovação dos membros para a Nova Diretoria.

As reuniões acontecem uma vez ao mês, conforme o cronograma elaborado para o decorrer do ano vigente, com duração de 40 a 60 minutos os encontros. Poderá ocorrer reuniões extraordinária conforme a necessidade da urgência da pauta. A cada dois meses o Comitê de Combate ao Mosquito Aedes Aegypti participa das reuniões do CMS para agregar nas informações de enfrentamento ao mosquito, sendo representada por um profissional do parque de obras do município.

São representantes do Conselho Municipal de Saúde os seguintes órgãos:

PRESTADORES:

- Secretaria Municipal da Saúde
- Hospital de Caridade de Crissiumal
- Clínica de Fisioterapia

TRABALHADORES:

- Agentes de Saúde
- Vigilância Sanitária

USUARIOS

- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE)
- Associação Comércio Indústria Crissiumal
- Sociedade Beneficente de Amparo ao Idoso – SBAIC,
- Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Crissiumal
- Consagração das Irmazinhas da Imaculada Conceição,

O Conselho Municipal de Saúde teve uma atuação fundamental na implantação e acompanhamento do SUS, fiscalizando as ações de saúde, trazendo para o Plenário as reivindicações da comunidade e divulgando os princípios e diretrizes do SUS. Também colaborando na divulgação das conquistas e projetos elaborados pela Secretaria Municipal de Saúde através do Plano Municipal de Saúde.

Fundo Municipal De Saúde

LEI DE CRIAÇÃO Nº 1072/91

DATA DE CRIAÇÃO: 08/10/1991

Com relação a operacionalidade do Fundo Municipal de Saúde o mesmo é administrado pela Secretaria Municipal de Saúde e seus recursos são destinados para as seguintes prioridades:

- Pagamento de convênios celebrados com prestadores de serviços;
- Aquisição de passagens para transporte de pacientes;
- Aquisição de medicamentos;
- Pagamento de consultas e exames especializados;
- Aquisição de material para as Unidades Básicas de Saúde;
- Compra de material odontológico, entre outros.

- Reunião mensal do Conselho Municipal de Saúde, com a finalidade de fiscalizar e aprovar definições e prestações de contas do Relatório de Gestão, SARGSUS.

- **Atenção Especializada/Rede de Serviços Fora do Município:**

- I. **Casa de Apoio Ijuí:** Criada no ano de 2014 a Casa de Apoio de Ijuí, é referência regional e estadual no modelo de saúde. A mesma é alugada no município de Ijuí, mantida com recursos próprios pelo município de Crissiumal, e é um ponto de Apoio aos pacientes que realizam tratamento no município de Ijuí, ao qual é o município de maior referência de especialidades, e ida demanda diária de pacientes. Com este suporte os pacientes de Crissiumal não precisam deslocar-se diariamente a Ijuí quando necessitam de tratamento de longo prazo, podem fazer suas refeições no local, haja visto que o município de Crissiumal é o município mais longe da Coordenadoria de Saúde, sendo também um ponto de referência aos pacientes. Destaca-se o envolvimento da comunidade que doou inúmeros itens quando criada a casa de Apoio, envolvendo não apenas o poder público como único responsável pela mesma.



- II. **CEO-Centro De Especialidades Odontológicas:** Localizado no município de Ijuí, atende usuários/pacientes nas modalidades de média e alta complexidade bucal;
- III. **CAPS Augusto Pestana:** Disponibiliza atendimento aos usuários/pacientes com diagnóstico de doença mental grave e persistentes decorrente do uso de álcool e outras drogas.
- IV. **Comunidade Terapêutica Cruz Azul Panambi:** Disponibiliza atendimento pós hospitalar aos usuários/pacientes com diagnóstico de doença mental grave e persistentes decorrente do uso de álcool e outras drogas.

- V. **Comunidade Terapeuta Bozano:** Disponibiliza atendimento pós hospitalar aos usuários/pacientes com diagnóstico de doença mental grave e persistentes decorrente do uso de álcool e outras drogas.
- VI. **SAE-Serviço de Assistência Especializado:** Localizado no município de Ijuí, atende usuários/pacientes com diagnóstico positivo de HIV/Aids.
- VII. **UNIR- Unidade de Reabilitação:** É fruto de uma parceria entre a UNIJUÍ e a Secretaria Municipal de Saúde de Ijuí, financiada pelo Sistema Único de Saúde (SUS), e tem a função de prestar assistência em reabilitação física à Pessoa com Deficiência Física, atendendo usuários pertencentes aos municípios de abrangência da 9ª CRS e 17ª CRS. Além de realizar o atendimento aos pacientes, a UNIR também é responsável pela avaliação, prescrição, dispensação e adaptação de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção, conforme a necessidade de cada paciente. São atendidos na UNIR: pacientes que tiveram AVC isquêmico ou hemorrágico; sequelas de traumatismo raquimedular; sequelas de trauma crânio-encefálico; amputados; paralisia cerebral; O atendimento é ambulatorial e contempla: diagnóstico e avaliação funcional da deficiência física; atendimento em reabilitação/habilitação por equipe multiprofissional; orientações aos cuidadores, acompanhantes e familiares; dispensação do OPMs e preparo para a alta e reinserção social. E a equipe da UNIR é composta por fonoaudiólogo, enfermeiro, terapeuta ocupacional, psicólogo, nutricionista, médico, assistente social, fisioterapeuta.
- VIII. **PROAUDI:** Localizado no município de Ijuí, realiza avaliação auditiva adulto e infantil, ações de reabilitação auditiva, de linguagem, fala, motricidade oral, aparelhos auditivos, implante coclear através do Sistema Único de Saúde.
- IX. **CEREST- Centro de Saúde do Trabalhador:** Presta assistência especializada aos trabalhadores acometidos por doenças e/ou agravos relacionados ao trabalho; realiza promoção, proteção, recuperação da saúde dos trabalhadores; investiga as condições do ambiente de trabalho utilizando dados epidemiológicos em conjunto com a Vigilância Sanitária. Crissiumal faz parte do CEREST Missões cobre a Macrorregião Missioneira - Cobre as regiões de Santa Rosa, Ijuí, Santo Ângelo e Cruz Alta, que atende assistencialmente a referência e contra-referência de toda a região, promove ações de formação e de vigilância, Está implantado o SIST; E, vem assumindo a função de suporte técnico e científico, deste campo do conhecimento. Suas

atividades só fazem sentido se articuladas aos demais serviços da rede do SUS, orientando-os e fornecendo retaguarda nas suas práticas, de forma que os agravos à saúde relacionados ao trabalho possam ser atendidos em todos os níveis de atenção do SUS, de forma integral e hierarquizada. Em nenhuma hipótese, os CEREST poderão assumir atividades que o caracterizem como porta de entrada do sistema de atenção. Os CEREST desempenha o papel na execução, organização e estruturação da assistência de média e alta complexidade, relacionados com os problemas e agravos à saúde tais como: Agravos provocados pela exposição a agentes biológicos: vírus, bactérias, fungos entre outros, Intoxicação crônica por metais pesados, Exposição crônica aos solventes orgânicos, Atua em articulação com os Centros de Vigilância Sanitária e Epidemiológica e com unidades e órgãos afins, nas atividades de normatização relativas à prevenção de agravos à saúde decorrentes do trabalho e de vigilância sanitária e epidemiológica em saúde do trabalhador, Participa no âmbito do seu território de abrangência, do treinamento e capacitação de profissionais relacionados com o desenvolvimento de ações no campo da saúde do trabalhador, em todos os níveis de atenção, entre outros.

- X. **17ª Coordenadoria Regional de Saúde:** Como já citado, Crissiumal faz parte da 17ª CRS de Saúde, ao qual fazem parte 20 municípios: Ajuricaba, Augusto Pestana, Bozano, Campo Novo, Catuípe, Chiapetta, Condor, Coronel Barros, Crissiumal, Humaitá, Ijuí, Inhacorá, Jóia, Nova Ramada, Panambi, Pejuçara, Santo Augusto, São Martinho, São Valério do Sul e Sede Nova. A CRS é uma instância administrativa da Secretaria Municipal de Saúde do Rio Grande do Sul, responsáveis pelo planejamento, acompanhamento e gerenciamento das ações e serviços de saúde em determinado território, tendo por objetivo apoiar tecnicamente os sistemas locais e regionais de saúde. Decreto Nº 50.125/2013. Atua na regulação em saúde mental, na dispensação de alguns medicamentos, vacinas, auxilia e orienta os membros das equipes em condutas mais indicadas, auxilia no processo de formação permanente da equipe e na orientação e divulgação de normativas e diretrizes no âmbito do SUS. Dentro do processo de planificação, atuou e atua auxiliando as equipes no processo.
- XI. **TelessaúdeRS:** Trata-se de uma ação voltada para a atenção básica à saúde cujo principal objetivo é melhorar a saúde da população por meio da telemedicina/telessaúde. Além de qualificar o trabalho das equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), ajudar na tomada de decisão clínica e gerencial e aumentar a resolutividade, fortalecendo os atributos da APS, orientados pelos princípios do SUS e pela melhor e mais atual evidência científica. São ações de teleeducação, telediagnóstico,

teleconsultoria voltadas para todos os profissionais que trabalham na APS. Criado em 2007, o TelessaúdeRS-UFRGS é um núcleo de pesquisa vinculado ao Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia da Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Cabe ao profissional da AB manter contato via e-mail, contato telefônico, via plataforma ao qual pode ser acessada de qualquer local que tenha acesso à internet e discutir o caso e/ou demanda em questão. Cabe ressaltar que o TelessaúdeRS é um importante elo de ligação para resolutividade de casos, diminuição dos gastos em saúde, ponto de formação/educação continuada e de trabalho em rede.

XII. **Assistência Hospitalar Fora do Município:**

1. ***IJUI:*** Consultas, exames e procedimentos diversos, incluindo internações, cirurgias, hemodiálise, quimioterapia, radioterapia, cito patológico e anatomopatológico, encaminhados via Regional de Saúde, especialidades (consultas), ressonância e tomografias. CACON.
2. ***Santa Rosa:*** Consultas e exames com Neurologista.
3. ***Porto Alegre:*** Tudo através do sistema Gercon, Nefro (consultas e exames), oftalmologia (consultas, exames e cirurgias), bem como, consultas de Endócrino, gineco e gastro. Agendamento através do GERCON, em todas as especialidades, quando necessário alta complexidade, exceto traumatismo.
4. ***Santa Maria:*** Infectologia: consultas, exames e acompanhamentos.
5. ***Giruá:*** Reabilitação visual.
6. ***Santo Augusto:*** Mamografias no Hospital Bom Pastor de Santo Augusto e Consultas em clínicas especializadas e internações.
7. ***Cruz Alta:*** Consultas com ortopedista/traumatologia encaminhados via regional da Saúde de alta complexidade.
8. ***Palmeira das Missões:*** Consulta com oftalmologista, incluindo casos cirúrgicos.
9. ***Três de Maio:*** Consultas e exames de otorrino.
10. ***Passo Fundo:*** IOT – ortopedia e UTI – neo-natal.
11. ***Tenente Portela:*** Oftalmologia (consultas e exames).
12. ***Santo Ângelo:*** Cirurgia Bariátrica, ortopedia pediátrica.
13. ***Três Passos:*** consultas (cardio), exames de imagem (ressonância, tomografia computadorizada e ultrassonografia ginecológica).
14. ***Frederico Westphalen:*** exames de imagem (ressonância, tomografia computadorizada e ultrassonografia ginecológica).

- **Indicadores, Monitoramento e Avaliação**

Os indicadores avaliados serão os pactuados junto a Coordenadoria de saúde e avaliados quadrimestralmente, conforme segue tabela de pactuação com dados de 2017 e os pactuados de 2018. Segue abaixo da tabela as ações que serão realizadas para atingir os índices pactuados e monitorar o andamento das ações.

A avaliação da funcionalidade será realizada através das reuniões com todos trabalhadores do serviço de saúde, conforme as reuniões realizadas com os grupos de trabalhadores para a construção do PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Serão avaliados os objetivos e metas alcançadas (avaliação da efetividade das ações e serviços de saúde), mediante a análise dos relatórios específicos das ações e programas desenvolvidos e pela análise do relatório de gestão anual.

Será avaliado o impacto das ações e programas no nível de Saúde da população (avaliação da eficácia das ações de saúde), pela análise dos indicadores de saúde, após implementação das ações e serviços previstos neste plano.

Para atingir as metas pactuadas serão realizadas as seguintes ações:

Indicador 1 – Grupo de educação em saúde: caminhada terapêutica, grupo de educação em saúde: hipertensos e diabéticos.

Indicador 2 – Encontros com mulheres para educação em saúde; realização do preventivo de colo uterino e mamografia para idades preconizadas pelo Ministério da Saúde.

Indicador 3 - Educação permanente com profissional de saúde da Unidade Básica e Hospital quando ao preenchimento correto das declarações de óbito.

Indicador 4 – Chamamento da população para vacinação através de rádio, jornal, sites; Responsabilizar cada Estratégia de Saúde da Família quanto a manter seus usuários com vacinas em dia.

Indicador 5 – Capacitação para profissionais que preenchem o SINAN NET; Capacitação aos profissionais das equipes de ESF quanto ao comprometimento com as notificações.

Indicador 6 – Trabalhos de prevenção e divulgação sobre a hanseníase; acompanhamento das Estratégias de Saúde da Família em caso novo, tratamento, notificação e encerramento.

Indicador 7 – Não pactuado

Indicador 8 – Manter pré-natal qualificado conforme protocolo municipal; manter exames de pré-natal em dia; realização de teste rápido.

Indicador 9 – Exames de pré-natal em dia; acompanhamento e tratamento para gestantes HIV;

Indicador 10 – Manter amostras de água mensais não acumulando para somente um mês; manter trabalho de vigilância ambiental, circulando todos os poços do interior;

Indicador 11 – Capacitação para equipe de ESF quanto a idade preconizada pelo Ministério da Saúde; Realização de exame em forma de mutirão em horários diferenciados; Realização de exame sem agendamento.

Indicador 12 – Capacitação para equipe de ESF quanto a idade preconizada pelo Ministério da Saúde; Oferecer o serviço em outros locais; Facilitar o transporte das pacientes; Organizar grupos com as equipes de ESF.

Indicador 13 – Fortalecer o grupo de gestantes; qualificar o pré-natal quanto a orientações de enfermagem, médica e agentes de saúde; Capacitar equipe de ACS para levar informação no domicílio.

Indicador 14 – Fortalecer PSE; Realizar atividades grupais junto as escolas; proporcionar momentos de diálogo com adolescentes; Capacitar ACS.

Indicador 15 – Auxiliar o Hospital de Caridade de Crissiumal na oferta de pediatra junto ao parto; Proporcionar transporte de paciente para local com mais recursos (rede cegonha) quando necessário; Manter grupos de gestantes por equipe multidisciplinar.

Indicador 16 – Qualificação de pré-natal e atendimento hospitalar.

Indicador 17 – Manter equipes de atenção básica.

Indicador 18 – Realizar avaliação antropométrica dos beneficiários e condições de saúde, orientação nutricional, e atendimento por equipe multidisciplinar.

Indicador 19 – Implantar mais duas equipes de saúde bucal, para chegar a 100% de cobertura.

Indicador 20 – Realizar palestras para restaurantes e bares; Atender denúncias; Receber denúncias; Qualificar equipe de ACS e ACE.

Indicador 21 – Verificar problemas de funcionamento e manutenção dos programas; Realizar semanalmente, quinzenalmente e mensalmente reuniões de equipe e rede.

Indicador 22 – Manter pelo menos 4 ciclos de visitação em domicílio para controle vetorial.

Indicador 23 – Capacitação de equipe quanto ao preenchimento correto do SINAN.

Indicador 1 RS – Sensibilização da equipe para correto preenchimento no SINAN e acompanhamento do paciente até o fim do tratamento; Sensibilização do paciente para realizar o tratamento total.

Indicador 2 RS – Realizar tratamento nos poços artesianos das comunidades de interior, trabalho intersetorial, de sensibilização das comunidades.

Indicador 3 RS – Investigar acidentes de trabalho.

Indicador 4 RS – Investigar e realização notificações no SINAN.

Recursos humanos para controle e avaliação:

Será oportunizada a maior participação possível, devendo englobar os prestadores de serviço, os coordenadores ou supervisores, o Secretário Municipal de Saúde, representantes do CMS e do Conselho de Representação Popular.

O controle e avaliação serão contínuos, embora alguns instrumentos serão utilizados apenas periodicamente, como os relatórios de gestão e o Plano Municipal de Saúde.

Para fazer o controle e avaliação serão utilizados estratégicos participativos como discussões em grupo e reuniões de avaliação pela equipe de saúde.

A avaliação é a análise dos dados obtidos pelo conjunto de instrumentos de controle e avaliação.

As conclusões desta análise subsidiarão o gestor Municipal de Saúde juntamente com o CMS para a tomada de decisão e na reformulação do Plano Municipal de Saúde para os anos seguintes.

RELAÇÃO DE DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DO PLANO DE SAÚDE

DIRETRIZES N.º 1 - 0210 - Gestão Municipal de Saúde											
OBJETIVO N. 1 – Gerir e controlar os programas e as ações finalísticas da Secretaria Municipal de Saúde											
N.º	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação de meta	Indicador (Linha-base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Manutenção das atividades da Secretaria Municipal de Saúde	Estrutura Administrativa	1	2021	N.º	01	Número	1	1	1	1
1.1.2	Manutenção do Consórcio Público de Saúde	Atividade Mantida	1	2021	N.º	01	Número	1	1	1	1
1.1.3	Manutenção do Conselho Municipal de Saúde	Reuniões Ordinárias	12	2021	N.º	48	Número	12	12	12	12
1.1.4	Capacitação dos Conselheiros de Saúde	Promoção de ações de capacitação	100	2021	%	100%	Porcentagem	100	100	100	100
1.1.5	Manutenção da Ouvidoria do SUS na SMS	Manutenção do setor de Ouvidoria	1	2021	N.º	1	Número	1	1	1	1
1.1.6	Manutenção do Transporte Sanitário	Manutenção dos veículos existentes	100		%	100%	Porcentagem	100	100	100	100
1.1.7	Renovação da frota de Veículos	Aquisição de Veículos novos	5	2021	N.º	5	Número	1	2	1	1
1.1.8	Manutenção das ações de prevenção e controle do Covid 19 para toda SMS	Acolhimento, avaliação e encaminhamento das pessoas com Síndrome Gripal.	100	2021	%	100%	Percentual	1	1	1	1

DIRETRIZES N.º 2 – 0211 – Atenção Primária a Saúde											
OBJETIVO N. 1 – Desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades através de ações no âmbito individual e coletivo abrangendo a promoção, proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde dos indivíduos. Tendo como base os princípios do SUS – Sistema Único de Saúde (Universalidade, Equidade, Descentralização, Regionalização, Hierarquização e Participação Social).											
N.º	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação de meta	Indicador (Linha-base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Cobertura da população com ações da atenção Básica	Percentual da população com cobertura da Atenção Básica	100	2021	%	100% da população	Percentual	100	100	100	100
1.1.2	Manutenção dos serviços de Saúde Mental	Manutenção da Equipe de Profissionais do CAPS (Centro de Apoio Psicossocial)	01	2021	N.º	01 Equipe	Número	1	1	1	1
1.1.3	Manutenção e qualificação da equipe mínima de Saúde da Família	Equipe de Saúde da Família (ACS, Médico 40 horas, Enfermeira, Técnica de Enfermagem)	05	2021	N.º	05 Equipes	Número	5	5	5	5

1.1.4	Manutenção e qualificação da Saúde Bucal para a população	Equipe de Saúde Bucal	03	2021	N.º	04 Equipes	Número	3	4	4	4
1.1.5	Acompanhamento de equipe multiprofissional do Pré-Natal e Puerpério das usuárias atendidas na Atenção Básicas do Município	Acompanhamento a todos as Gestantes e puérperas pela equipe de saúde	100	2021	%	Gestantes e Puérperas	Número	100	100	100	100
1.1.6	Manutenção das atividades de Práticas Integrativas e Complementares	Atendimentos de Auriculoterapia	500	2021	N.º	Sessões de atendimento	Número	500	500	500	500
1.1.7	Manutenção das atividades de Fisioterapia	Atendimentos de Fisioterapia	144	2021	N.º	Sessões de atendimento	Número	144	144	144	144
1.1.8	Manutenção das atividades de acompanhamento em Nutrição	Atendimentos com Nutricionista	280	2021	N.º	N.º de Atendimentos	1120 atendimentos	280	280	280	280
1.1.9	Acompanhamentos dos beneficiários do Programa Bolsa Família	Avaliação Nutricional dos integrantes a das famílias	389	2021	N.º	N.º de Atendimentos	389 atendimentos	389	389	389	389
1.1.11	Manutenção das atividades e ações do Programa Saúde na Escola	Ações desenvolvidas nas Escolas pactuadas no programa Saúde na Escola	16	2021	N.º	Escolas Pactuadas	Número	16	16	16	16
1.1.12	Manutenção do Programa Primeira Infância Melhor	Manutenção das ações do PIM através das visitadoras	05	2021	N.º	Visitadoras	Número	05	05	05	05

DIRETRIZES N.º 3 – 0214 - Vigilância em Saúde

OBJETIVO N. 1 – Implementar, manter e ampliar as práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e mecanismos adotados para prevenção de doenças através de ações específicas de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, vigilância ambiental e proteção à saúde do trabalhador. Garantir a população do município que os serviços oferecidos pela rede pública ou privados garantem a segurança e baixo risco à saúde humana.

N.º	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação de meta	Indicador (Linha-base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Manutenção e qualificação das ações da Vigilância Sanitária	Manutenção das Seis ações básicas de Vigilância Sanitária mensalmente	72	2021	N.º	Ações desenvolvidas	288	72	72	72	72
1.1.2	Manutenção das atividades de combate ao Mosquito Aedes Aegypti	Realização 80 % de visitas nos imóveis nos 06 Ciclos de LI+T	3000 Visitas	2021	%	N.º de visitas realizadas	18000	3000	3000	3000	3000
1.1.3	Manutenção das atividades de combate ao	Realização de 100% dos Ciclos de	24	2021	N.º	Visitas aos PE	96	24	24	24	24

	Mosquito Aedes Aegypti	visitas aos PE (Pontos Estratégicos)	ciclos								
1.1.4	Manutenção das atividades de combate ao Mosquito Aedes Aegypti	Realização dos 4 ciclos do LIRA (Levantamento de Índice Rápido ao Aedes Aegypti)	4 ciclos	2021	N.º	Número de Ciclos	16	4	4	4	4
1.1.5	Coleta de Água para Análise Fiscal do Controle e Qualidade da Água para consumo Humano.	Coleta de amostras de água para análise	120 amostras	2021	N.º	Número de amostras	480	120	120	120	120
1.1.6	Inspeções Sanitárias em Solução e Sistema de Abastecimento de Água para consumo Humano.	Inspeções Sanitárias em SAC – Sistemas de Abastecimento de Água Coletivo	52	2021	N.º	Número de Inspeções	208	52	52	52	52
1.1.7	Inspeções Sanitárias em Solução e Sistema de Abastecimento de Água para consumo Humano.	Inspeções Sanitárias em SAA – Sistemas de Abastecimento de Água	1	2021	N.º	Número de Inspeções	4	1	1	1	1
1.1.8	Manutenção e qualificação das ações da Vigilância Epidemiológica	Manter equipe completa na Vigilância Epidemiológica.	01	2021	Nº	Número de equipes	1	1	1	1	1
1.1.9	Manutenção da política de Saúde do Trabalhador	Atendimento de doenças e acidentes de trabalhadores	100	2021	%	100%	Percentual	100	100	100	100

DIRETRIZES N.º 4 - 0212 - Serviços de Atenção Especializada em Saúde

OBJETIVO N. 1 - Garantir de forma hierarquizada e regionalizada o acesso da população aos serviços da atenção secundária e terciária à saúde, como apoio diagnóstico terapêutico, especialidades médicas, diagnose, terapias, atenção hospitalar, bem como atendimentos em regime de urgência e emergência. Também garantir o fluxo de encaminhamento pra resolutividade e o acesso aos serviços de saúde de média e alta complexidade, proporcionando desta forma a integralidade do acesso do usuário.

N.º	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação de meta	Indicador (Linha-base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Manutenção das pactuações regionais com serviços de Média e Alta Complexidade	Garantir o acesso dos usuários aos serviços referenciados de Média e Alta Complexidade (oftalmologia traumatologia, reabilitação visual, reabilitação física, reabilitação intelectual, saúde mental...)	100	2021	%	100%	Percentual	100	100	100	100
1.1.2	Manutenção da pactuação para acesso aos serviços de Alta Complexidade	Garantir o acesso dos usuários via sistema GERCON	01	2021	N.º	1	Sistema de Regulação	1	1	1	1

1.1.3	Manutenção da frota de veículos da Secretaria da Saude.	Garantir manutenção da frota de veículos	16	2021	N.º	16	Número	16	16	16	16
-------	---	--	----	------	-----	----	--------	----	----	----	----

DIRETRIZES N.º 5 - 0213 - Assistência Farmacêutica à População

OBJETIVO N. 1 Promover, proteger e recuperar a saúde, tanto individual como coletiva, por meio da aquisição, dispensação e distribuição gratuita de medicamentos edemais produtos profiláticos e terapêuticos, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

N.º	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação de meta	Indicador (Linha-base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Manutenção dos Itens da REMUME na farmácia do município	Aquisição e distribuição dos itens de Medicamentos Básicos (REMUME)	182 Itens	2021	N.º	182 itens	Número	182	182	182	182
1.1.2	Manutenção da Farmácia Pública Municipal	Manter e qualificar a Farmácia Pública Municipal	1	2021	N.º	01	Número	1	1	1	1

ORÇAMENTO DE SAÚDE PROJEÇÃO FINANCEIRA PMS DE CRISSIUMAL 2022-2025

Projeção Financeira PMS de Crissiumal 2022-2025					
Recursos Próprios do Ente 40 - ASPS					
Subfunções da Saúde	2022	2023	2024	2025	Total
301-Atenção Básica	2.995.450,08	3.104.316,13	3.234.624,60	3.357.557,59	12.691.948,40
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	2.990.450,08	3.099.156,13	3.229.299,48	3.352.072,72	12.670.978,41
4.0.00.00.00.00-DESPESAS DE CAPITAL	5.000,00	5.160,00	5.325,12	5.484,87	20.969,99
302-Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.458.257,38	1.505.489,22	1.554.256,49	1.601.499,65	6.119.502,74
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	1.458.257,38	1.505.489,22	1.554.256,49	1.601.499,65	6.119.502,74
303-Suporte Profilático e Terapêutico	1.045.341,49	1.085.781,38	1.103.989,12	1.119.971,36	4.355.083,35
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	1.045.341,49	1.085.781,38	1.103.989,12	1.119.971,36	4.355.083,35
305-Vigilância Epidemiológica	70.086,15	73.052,20	76.143,77	79.212,36	298.494,48
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	70.086,15	73.052,20	76.143,77	79.212,36	298.494,48
843-Serviço da Dívida Interna	203.844,21	188.844,21	178.844,21	173.844,21	745.376,84
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	40.000,00	25.000,00	15.000,00	10.000,00	90.000,00
4.0.00.00.00.00-DESPESAS DE CAPITAL	163.844,21	163.844,21	163.844,21	163.844,21	655.376,84
TOTAL	5.772.979,31	5.957.483,14	6.147.858,19	6.332.085,17	24.210.405,81

Recursos da Fonte Federal FNS					
	2022	2023	2024	2025	Total
301-Atenção Básica	2.330.063,31	2.399.743,40	2.476.535,18	2.550.831,25	9.757.173,14
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	2.253.204,16	2.320.793,45	2.395.058,83	2.466.910,61	9.435.967,05
4.0.00.00.00.00-DESPESAS DE CAPITAL	76.859,15	78.949,95	81.476,35	83.920,64	321.206,09
302-Assistência Hospitalar e Ambulatorial	803.577,18	828.099,15	854.598,32	880.236,27	3.366.510,92
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	803.577,18	828.099,15	854.598,32	880.236,27	3.366.510,92
305-Vigilância Epidemiológica	119.977,62	109.848,55	113.363,71	116.764,62	459.954,50
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	119.977,62	109.848,55	113.363,71	116.764,62	459.954,50
TOTAL DO PPA	4.273.205,73	4.381.751,57	4.521.967,71	4.657.626,77	17.834.551,78

Recursos da Fonte Estadual FES					
Subfunções da Saúde	2022	2023	2024	2025	Total
301-Atenção Básica	765.972,04	782.329,19	807.363,82	831.584,75	3.187.249,80
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	747.571,00	771.493,19	796.181,08	820.066,53	3.135.311,80
4.0.00.00.00.00-DESPESAS DE CAPITAL	18.401,04	10.836,00	11.182,74	11.518,22	51.938,00
302-Assistência Hospitalar e Ambulatorial	252.477,96	260.557,26	268.895,09	276.961,94	1.058.892,25
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	252.477,96	260.557,26	268.895,09	276.961,94	1.058.892,25
305-Vigilância Epidemiológica	1.137,62	1.174,02	1.211,59	1.247,94	4.771,17
3.0.00.00.00.00-DESPESAS CORRENTES	1.137,62	1.174,02	1.211,59	1.247,94	4.771,17
TOTAL DO PPA	1.019.587,62	1.044.060,47	1.077.470,50	1.109.794,63	4.250.913,22

RESOLUÇÃO Nº 001/2021***“Aprova o Plano Municipal de Saúde de Crissiumal Gestão 2022-2025”***

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde em sua Reunião Ordinária, aos dezoito dias do mês de outubro de 2021, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei de nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990, e pela Lei de nº 8.142, de 28 de Dezembro de 1990 e Lei Municipal de nº 1617, de 05 de Março de 2001.

Resolve:

Art.1º- Fica aprovado o Plano Municipal de Saúde Gestão 2022-2025, a ser utilizado como norte para as ações e serviços de saúde.

Art. 2º- A Presente Resolução entrará em vigor na data da sua aprovação.

Cristiano Daniel Lippert Lunardi

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

HOMOLOGO a resolução de nº 001/2021, do
Conselho Municipal de Saúde de 03 de novembro de 2021

Elisete da Fatima da Silva

Secretária Municipal de Saúde