

PAS 2025 SMS DE PEABIRU

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE PEABIRU

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE ANO 2025

Janeiro
2024

Prefeito Municipal
Júlio Cezar Frare

Gestor do SUS do Município de Peabiru
Valeska Alves

Vigilância Sanitária
Josiany Alves de Oliveira

Vigilância Epidemiológica
Vanessa de Souza Cavalheri

Endemias
Gleice Camargo Frare

Atenção Básica
Carolina Beatriz Zirolto

Planejamento em Saúde
Viviane Edwiges Bitencourt de Nigro

Secretaria Municipal de Saúde de Peabiru
End.: Rua Curitiba, 734
Centro – CEP. 87.250-000
Fones: 044 – 3531-3162
Fundo Municipal de Saúde: CNPJ 10.572.895/0001-92

1- APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é um dos instrumentos do processo de planejamento da Secretaria Municipal da Saúde do Município de Peabiru – Estado do Paraná, explicita, as ações e as metas a serem alcançadas para o cumprimento dos compromissos e objetivos, inseridos no Plano Municipal da Saúde.

Esta programação pretende ser um instrumento de referência para a gestão do Sistema Municipal de Saúde, ela é elaborada tendo como base legal a LDO – Lei de Diretrizes Orçamentárias e a LOA – Lei Orçamentária Anual, que permite saber a previsão orçamentária para que se possam planejar as ações de acordo com a realidade possível de ser executada.

A Programação Anual de Saúde é também o instrumento que deve ser utilizado na elaboração do Relatório Anual de Gestão, onde se verifica o cumprimento das metas, ações e indicadores aqui propostos.

2- OBJETIVOS

- Apresentar de forma clara e específica as ações, as metas, os recursos, as parcerias, os indicadores de monitoramento e avaliação, bem como os investimentos que se pretende para a área de saúde para o ano de 2025;
- Apresentar propósito para contribuir com a melhoria do nível de saúde da população tanto quanto seja possível;
- Responder às demandas e necessidades prioritárias do setor saúde para o período;

DIRETRIZ 1: Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada. Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO: Ampliar o acesso da população as ações de prevenção e promoção da saúde por meio dos serviços ofertados pela atenção básica.

QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar cobertura do território por agentes comunitário de saúde	100%	Atenção Básica	Cobertura de 100% do território por ACS.	RH municipal
Manter em 96% a cobertura populacional	96%	Manter com funcionalidade as equipes de ESF implantadas no município	4 equipes	Atenção Básica	Número de equipes com funcionalidade	CNES federal

estimada pelas equipes de Atenção Básica						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter com funcionalidade, materiais e equipamentos das UBS.	Manter 2 UBS em funcionamento	Atenção Básica	Número de Unidades ativas	CNES federal
SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar territorialização das equipes de ESF para nortear as visitas dos ACS nas famílias de maior risco.	Número de visitas realizadas.	Atenção Básica	Número de famílias acompanhadas pelos ACS	Sistema municipal/ Atenção Básica
Manter em 96% a cobertura populacional	96%	Oferecer consultas de pré-natal para as gestantes do município conforme linha guia.	No mínimo 7 consultas	Atenção Básica	Média de atendimentos de pré natal por gestante cadastrada	SINASC

estimada pelas equipes de Atenção Básica						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Avaliar o acesso ao acompanhamento pré-natal conforme indicadores do Programa Previne Brasil	Realizar no mínimo 45% de acompanhamento de gestantes com 6 consultas de pré natal sendo a primeira até a 12ª semana das gestantes cadastradas	Atenção Básica; Federal	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	SISAB
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Vacinar as gestantes com a vacina dtpa	Manter a cobertura vacinal das gestantes em 90%	Atenção Básica	Número de gestantes com vacina em dia	Numerador: Número de gestantes com vacinadas de dtpa Denominador: número de gestantes cadastradas no sistema.

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Vacinar as gestantes com a vacina da influenza	Manter a cobertura vacinal das gestantes em 90%	Atenção Básica	Percentual alcançado de vacinas	Sipni
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Vacinar idosos com a vacina contra gripe	90% dos idosos	Unidades Básicas Equipes de Saúde da Família	Percentual alcançado de vacinas	Sipni
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Estratificar os idosos cadastrados	60% dos idosos	Unidades Básicas Equipes de Saúde da Família	Número de idosos estratificados (IVCF 20)	Numero: Numero de idosos estratificados (IVCF 20) Denominador Número de idosos cadastrados
Manter em 96% a cobertura	96%	Estratificar os hipertensos cadastrados	60%	Unidades Básicas	Número de hipertensos estratificados	Numero:

populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica				Equipes de Saúde da Família		Número de hipertensos estratificados Denominador Número de hipertensos cadastrados
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Estratificar os diabéticos cadastrados	60%	Unidades Básicas Equipes de Saúde da Família	Número de diabéticos estratificados	Numero: Número de diabéticos estratificados Denominador Número de diabéticos cadastrados
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar teste rápido ou exame laboratorial para HIV e Sífilis em todas as gestantes cadastradas.	3 trimestres	Atenção Básica .	Número de gestantes que realizaram teste rápido ou laboratorial nos 3 trimestres	Numerador: número de gestantes cadastradas por período Denominador: número de testes rápidos/laboratori al realizados em

						gestantes por período
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Acompanhar gestantes por meio de visitas domiciliares	Acompanhar 90% das gestantes por meio de VD.	Atenção Básica	Gestantes acompanhadas por meio de VD	Numerador: número de gestantes que receberam VD conforme sistema municipal Denominador: número de gestantes cadastradas.
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar visita domiciliar pelos ACS para todas as famílias cadastradas na ESF	Realizar no mínimo 1 visita para cada família cadastrada no mês.	Atenção Básica	Número de famílias acompanhadas	Numerador: número de visitas domiciliares/período realizado pelos ACS as famílias cadastradas segundo sistema.

						Denominador: Número de famílias cadastradas na ESF no mesmo ano e período segundo sistema
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar curativos, inalações, adm. de medicamentos, retirada de ponto e verificação de pressão arterial.	Realizar 20.000 mil procedimentos/ano	Atenção Básica	Número de atendimentos básicos realizados	Registro de atendimentos segundo o sistema municipal
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter ações do PlanificaSUS	Realizar as ações de educação permanente da estratégia, a fim de desenvolver competências, habilidades da equipe técnica.	Atenção Básica	Manutenção da estratégia através de contrato.	11ª RS

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter ações do Programa Saúde Agente	Realizar ações conforme formação técnica profissional.	Atenção Básica	Manutenção do Programa	11ª RS/ E-gestor
PROGRAMAS IMPLEMENTADOS PELA ESF						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Executar Programa de Saúde na Escola conforme adesão municipal.	Realizar ações em conformidade com o documento orientador.	Atenção Básica	Número de escolares que participaram das atividades de prevenção em saúde	Registro das atividades no sistema municipal
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar atendimento médico e de enfermagem aos pacientes com HA	Atender aproximadamente 90% dos HA anualmente	Atenção Básica Federal, Estado e Próprio.	Média de atendimento por HA	Média de atendimento por HÁ Número de hipertensos que tiveram atendimento

						individual no Sysmar.
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar aferição de pressão arterial a cada semestre nos hipertensos cadastrados	Atender 50% dos hipertensos cadastrados	Atenção Básica; Federal	Percentual de hipertensos com a pressão arterial aferida a cada semestre	SISAB
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar a solicitação de hemoglobina glicada duas vezes ao ano dos diabéticos cadastrados	Atender 50% dos diabéticos cadastrados	Atenção Básica; Federal	Percentual de diabéticos cadastrados com solicitação de hemoglobina glicada pelo menos uma vez ao ano	SISAB
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Crianças menores de 5 anos que realizaram avaliação do estado nutricional, com “peso adequado” no SISVAN.	Meta 75%	Atenção Básica; Federal	Porcentagem de crianças menores de 5 anos avaliadas no SISVAN com “peso adequado”	SISVAN

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter Programa de Hanseníase e Tuberculose com a distribuição de medicamentos próprios conforme disponibilização do MS	100% dos casos confirmados	Atenção Básica; Federal	Número de medicamentos distribuídos	Cadastro de acompanhamento das ESF/ vigilância epidemiológica
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter Programa de Hanseníase e Tuberculose ofertando consultas para acompanhamento dos casos confirmados	100% dos casos confirmados	Atenção Básica	Número de consultas para acompanhamento dos casos	Cadastro de acompanhamento das ESF/ vigilância epidemiológica/ agendamento
Equipe Multiprofissional da Atenção Básica						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter Grupo “Mais Saúde” com atividades físicas 3x na semana com acompanhamento nutricional e psicológico, sob a coordenação da educadora física	Anual/ contínuo	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo Terapêutico de Vivências em parceria com a Rede Feminina de Combate ao Câncer	Em parceria com a Rede feminina de combate ao câncer, 5 atividades no ano	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo Mulheres em Ação	Terapia em grupo uma vez ao mês, totalizando 5 reuniões.	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo de Apoio ao Controle do Tabagismo	8 reuniões anual, com a comunidade.	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo Envelhecimento saudável	Atividade física 2x na semana e orientações pertinentes ao público alvo	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Intervenção socioeducativa para pais da rede de educação. (ex: CMEI's, escolas municipais e estaduais).	Conforme solicitação.	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo de Gestantes	Atividades através de palestras informativas, esclarecimentos de dúvidas que possam surgir durante a gestação e proporcionar orientação e acompanhamento por intermédio de uma equipe	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS

			multidisciplinar, tendo como foco a prevenção de doenças e a qualidade de vida. Sendo realizado um encontro por mês com temas pertinentes à gestação.			
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Projeto Doadores de Sangue	Dez doadores mês.	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo de Orientação Nutricional + Atividade Física	Atividade desenvolvida pela nutricionista e educadora física para grupos de risco (diabéticos, obesos, hipertensos, etc). Orientações nutricionais a	Atenção Básica	Número de participantes nas atividades visando a melhora da qualidade de vida.	Lista de presença/ sistema municipal/ E-SUS

			cada 15 dias e atividade física 2 x na semana			
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Realizar atendimentos individuais pela equipe multiprofissional	Realizados pela Assistente social, Fisioterapeuta, Nutricionista e Psicóloga para o público em geral.	Atenção Básica	Número de pacientes atendidos	Sistema municipal/ E-SUS
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Acompanhar e dar resolutividade aos casos destinados pela Promotora do Município, bem como enviar os relatórios quando solicitados.	Realizados pela Assistente Social e Psicóloga	Atenção Básica	Pacientes acompanhados e relatórios enviados	Sistema Municipal Registros da equipe Registros da SMS
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Visitas e atendimentos domiciliares realizados à pacientes debilitados e acamados	Realizados pela Assistente social, Fisioterapeuta, Nutricionista e Psicóloga às pessoas acamadas, cadeirantes e outras necessidades especiais.	Atenção Básica	Número de pacientes atendidos no domicílio qualidade de vida.	Sistema municipal/ E-SUS

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo para adolescentes	02 grupos (Manhã e Tarde) com atividade física 2 x na semana e orientação nutricional 1 vez ao mês.	Atenção Básica	Número de adolescentes participantes	Sistema municipal/ E-SUS
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Grupo de Crianças (sobre peso e obesidade)	Realizado em parceria com a nutricionista da Educação realizado 2 grupos, duas vezes na semana (manhã e tarde). Atividade física e orientação nutricional	Atenção Básica	Número de crianças participantes	Sistema municipal/ E-SUS
ATENÇÃO MATERNO-INFANTIL						
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Manter puericultura conforme protocolo de Atenção à Saúde da criança em 100% das Unidades Básicas de Saúde	02 unidades	Atenção Básica	Número de puericultura realizadas em cada unidade	Sistema Municipal

Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Melhorar proporção de aleitamento materno para menores de 6 meses.	Melhorar para 70% o índice de aleitamento materno exclusivo para crianças de até 6 meses.	Atenção Básica	Crianças menores de 6 meses com aleitamento materno exclusivo	Numerador: Número de menores de 6 meses com a AME, segundo sistema municipal Denominador: número de menores de 6 meses cadastrados
Manter em 96% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	96%	Captar as gestantes para o acompanhamento de pré natal	Solicitar os exames e avaliar os resultados de 100% das gestantes sus cadastradas em tempo oportuno até a 12ª semana de gestação	Atenção Básica	Número de gestantes com exames avaliados até a 12ª semana (hiv, sífilis, glicemia em jejum, hemograma, urina ou urocultura)	SISAB/Sistema de informação próprio
Manter a taxa de resolutividade da	85%	Realizar acompanhamento da taxa de consultas realizadas na atenção especializada verso	Tabular dados mensalmente	Atenção Básica	Percentual da taxa de resolutividade	Planilha municipal/ Sysmar

Atenção Básica acima de 85%		encaminhamentos realizados pela atenção básica e busca ativa dos faltosos.				
Manter a taxa de resolutividade da Atenção Básica acima de 85%	85%	Realizar a aferição da taxa de resolutividade da Atenção Básica	Os dados serão tabulados mensalmente e avaliados a cada quadrimestre.	Atenção Básica	Percentual da taxa de resolutividade	Planilha municipal/ Sysmar
Manter acima de 81% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	90%	Realizar busca ativa das famílias cadastradas no Auxílio Brasil durante a vigência	2 vigências no ano	Atenção Básica	Acompanhamento das condicionalidades de saúde pelas famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil	Modulo de Gestão do Programa Auxílio Brasil
Manter acima de 81% a cobertura de	90%	Realizar divulgação da pesagem da vigência em locais de ampla circulação	2 vigências no ano	Atenção Básica	Proporção de acompanhamento das condicionalidades de	E gestor

acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família					saúde pelas famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil	
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	80%	Implantar saúde bucal nas ESF	Implantar gradativamente uma equipe ao ano.	Atenção Básica	Federal	E-SUS
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	80%	Manter a clínica do bebe	Atender crianças a partir de 6 meses de idade	Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	Sistema Municipal
Manter em 75% Cobertura	80%	Saúde bucal – proc. Individuais e coletivos.	Ofertar 6.000 procedimentos	Atenção Básica	Número absoluto de procedimentos realizados	Número absoluto dos registros

populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal						realizados pela Atenção básica.
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	80%	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal	Manter cobertura de 80%	Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	Numerador: Soma da carga horaria dos cirurgiões dentistas/40 X 3.000. Denominador: População no mesmo local e período X 100.
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas	80%	Ofertar atendimento e melhorar o acesso das gestantes a saúde bucal no pré-natal.	Atender 60% das gestantes cadastradas	Atenção Básica Federal	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	SISAB

equipes de Saúde Bucal						
Manter em 75% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	80%	Educação em Saúde Bucal • Palestras na escola no período da manhã e da tarde • Evidenciação de placa. Palestras nos grupos de gestantes, diabéticos e hipertensos.	6 ações/atividades ano	Atenção Básica	Número de atividades realizadas	Número absoluto de atividades educativas realizadas pela ESB segundo registro da equipe.
Disponibilizar testagem para Covid 19 nos pacientes sintomáticos respiratórios (conforme orientação Regional de Saúde)	100%	Ofertar testagem para a população conforme os protocolos do covid 19	Conforme demanda	Atenção Básica	Número de testes realizados	Vigilância Epidemiológica municipal/ planilha da 11ª RS

Capacitar através da Educação Permanente os trabalhadores da saúde com tema ligado a Atenção Integral da Pessoa com Deficiência	01	Realizar palestra com a equipe de saúde sobre Atenção Integral da Pessoa com Deficiência	1 palestra	Recursos municipais	Número de palestras realizadas	Sistema municipal/ livro ata do comitê de educação permanente
Capacitar trabalhadores da Atenção Básica para o desenvolvimento de ações temáticas que abordem o preconceito e os tópicos: promoção da	01	Realizar palestra com a equipe de saúde sobre promoção da cultura de paz, preconceito racial, geracional e de gênero, saúde reprodutiva e IST/AIDS	1 palestra	Recursos municipais	Número de palestras realizadas	Sistema municipal/ livro ata do comitê de educação permanente

cultura de paz, preconceito racial, geracional e de gênero, saúde reprodutiva e IST/AIDS						
--	--	--	--	--	--	--

DIRETRIZ 2: Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento a política de atenção básica e da atenção especializada e Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS.

OBJETIVO: Ofertar serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS -

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
Disponibilizar exames de laboratório	40.000	Ofertar exames laboratoriais através de convênio com prestador	Conforme demanda	Recurso Próprio.	Número de exames realizados	Setor de agendamento

Disponibilizar exames de imagem através de compra de serviços em consórcio e serviço próprio	2.200	- Manter RH suficiente no setor de agendamento a fim de garantir a agilidade e eficácia dos protocolos	Mínimo 4 colaboradores	Recurso Próprio.	Número de colaboradores no setor de agendamento.	RH municipal
Disponibilizar atendimento de fisioterapia aos usuários do SUS, através da compra de serviços.	5.000	Manter sala de fisioterapia municipal	Atenção Básica	Recurso Federal, Estadual e Próprio.	Estrutura física suficiente para realização dos atendimentos	Sistema municipal
Cobertura do serviço de Atendimento móvel de	Participar da rede	Manter o município na rede de urgência e emergência	100%	Recurso Próprio.	Cobertura de serviço de atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	11ª RS/Contrato assinado

urgência (SAMU 192)						
Disponibilizar transporte para tratamento fora do domicílio, atendendo 90% da população	15.783	Ampliar frota municipal para transporte sanitário	Adquirir 1 veículo para o transporte intermunicipal.	Emendas parlamentares, e outros Recursos Federal, Estadual e Próprio.	Número de pacientes atendidos fora do domicílio (especialidades e/ou TFD)	Setor de agendamento do município
Disponibilizar exames e consultas de especialidades conforme políticas públicas de atendimento	2.600	Ofertar consultas de especialidades e exames conforme políticas públicas de atendimento.	2.600	Recurso Próprio.	Número de exames e consultas de especialidades ofertados pela SMS	Setor de agendamento do município
Disponibilizar exames e consultas de	2.600	Tratamento Hemodinâmico e Cirurgias Cardiovasculares de alta complexidade.	Encaminhar os pacientes que buscarem o serviço	Recursos próprios para os	Número de pacientes que realizaram cirurgias do sistema circulatório.	DATASUS

especialidades conforme políticas públicas de atendimento				encaminhamen- tos		
---	--	--	--	----------------------	--	--

DIRETRIZ 3: Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Mãe Paranaense”, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO: Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO O E MONITORAMENTO	FONTE
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame	0,80	Intensificar agendamento de exames de citopatológico na rotina da UBS através de orientações, confirmação de agenda, busca ativa, mantendo	5 dias na semana	Atenção Básica	Número de exames realizados.	Livro de anotações de preventivo/ sistema municipal

citopatológico a cada três anos		as medidas de precaução e prevenção contra a covid.				
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,80	Realizar divulgação das atividades para conscientização nas mídias.	Em todas as atividades	Atenção Básica	Número de divulgações realizadas	Controle interno da SMS/ contratação de serviços de divulgação.
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,80	Solicitação de exame de citopatológico para as mulheres na faixa etária preconizada durante as consultas médicas	Conforme rotinas de atendimento	Atenção Básica	Número de exames coletados	Livro de anotações de preventivo/ sistema municipal

Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,40	Solicitação de exames de mamografia na faixa etária preconizada, durante as consultas médicas	Conforme rotinas de atendimento	Atenção Básica	Número de exames realizados	sistema municipal
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,40	Realizar divulgação das atividades relacionadas e de conscientização nas mídias.	Em todas as atividades	Atenção Básica	Número de divulgações realizadas	Controle interno da SMS/ contratação de serviços de divulgação.
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,40	Realizar busca ativa pelos ACS	Conforme rotina de trabalho	Atenção Básica	Número de exames realizados	Previne Brasil
Ampliar a razão de exames de	0,40	Implantar monitoramento das mulheres de 50 a 69 anos para	Conforme rotina de trabalho	Atenção Básica	Número de mulheres monitoradas	Previne Brasil

mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade		realização da mamografia de 02 em 02 anos, ou conforme orientação do INCA.				
Aumentar o percentual de parto normal	34	Realizar palestra sobre “benefícios do parto normal” no grupo de gestantes	1 palestra	Atenção Básica	Aumento de parto normal em moradoras do município	Sistema municipal
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	90%	Oferecer 7 consultas de pré-natal para as gestantes do município conforme linha guia.	90% das gestantes	Atenção Básica	Atendimentos de pré-natal por gestante cadastrada	Numerador: número de atendimentos de pré-natal segundo sistema municipal. Denominador: número de gestantes cadastradas no mesmo local e período x 100
Aumentar a proporção de	90%	Avaliar o acesso ao acompanhamento de pré-natal	Realizar no mínimo 60% de acompanhamento de	Atenção Básica; Federal	Proporção de gestantes com pelo	SISAB

nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal			gestantes com 7 consultas de pré natal sendo a primeira até a 12ª semana de gestação das gestantes cadastradas		menos 7 (sete) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	90%	Realizar estratificação de risco em todas as gestantes cadastradas conforme linha guia	100% das gestantes usuárias do sus cadastradas	Atenção Básica	Número de gestantes estratificadas e cadastradas	Numerador: Número de gestantes estratificadas Denominador: Número de gestantes cadastradas
Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do SUS	90%	Realizar teste rápido ou exame laboratorial para HIV e Sífilis para 90% das gestantes cadastradas.	3 trimestres	Atenção Básica	Número de gestantes que realizaram teste rápido ou laboratorial nos 3 trimestres	Numerador: número de gestantes cadastradas x 3 (3 trimestres)

						Denominador: número de testes rápidos ou laboratorial realizados em gestantes
Manter o percentual de óbitos maternos em 0,0	0	Realizar reunião do comitê de mortalidade materno infantil para definição de ações de prevenção.	3 reuniões	Atenção Básica	Ações de prevenção de óbitos maternos	Livro Ata/ sistema municipal
Manter o percentual de óbitos maternos em 0,0	0	Realizar visita puerperal até o 5º dia útil para todas as puérperas	90% das puérperas	Atenção Básica	Puérperas visitadas	Numerador: número de visitas para puérperas até o 5º dia após o parto Denominador: número de puérperas cadastradas no Sistema municipal

Manter o percentual de óbitos maternos em 0,0	0	Promover o planejamento familiar e anticoncepção	Conforme rotina da UBS	Atenção Básica	Número de consultas realizadas para mulheres em idade fértil	Sistema municipal
Reduzir a mortalidade infantil para um dígito	0	Realizar reunião do comitê de mortalidade materno infantil para definição de ações de prevenção.	3 reuniões	Atenção Básica	Ações de prevenção de óbitos infantil	Livro Ata/ sistema municipal
Reduzir a mortalidade infantil para um dígito	0	Manter puericultura conforme protocolo de Atenção à Saúde da criança em 100% das Unidades Básicas de Saúde	02 unidades	Atenção Básica	Número de puericultura realizadas em cada unidade	Sistema Municipal
Reduzir a mortalidade infantil para um dígito	0	Realizar busca ativa dos faltosos na puericultura e vacinação	100% dos faltosos	Atenção Básica	Número de faltosos	Agendamento municipal/Sistema Municipal
Investigar os óbitos infantis e fetais	100%	Realizar investigação de todos os casos de óbito infantil e fetal	100%	Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica	Número de óbitos infantis investigados	SIM

Investigar os óbitos maternos	0	Realizar investigação de todos os casos de óbito materno	100%	Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica	Número de óbitos infantis investigados	SIM
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100%	Realizar investigação de óbito em mulheres e idade fértil	100% dos casos	Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica	Número de óbitos infantis investigados	SIM
Manter em 0,0% a incidência de sífilis congênita	0	Realizar teste rápido para HIV e Sífilis e laboratorial em todas as gestantes cadastradas.	3 trimestres	Atenção Básica	Número de gestantes que realizaram teste rápido e laboratorial nos 3 trimestres	Numerador: número de gestantes cadastradas x 3 (3 trimestres) Denominador: número de testes rápidos e exame laboratorial realizados em gestantes
Manter em 0,0% a incidência de	0	Ampliar o diagnóstico do parceiro sexual da gestante	Pré natal do parceiro	Atenção Básica	Número de parceiro	Sistema municipal/ E-SUS

sífilis congênita		durante o pré natal e tratar em tempo oportuno			de gestante que realizaram o pré natal do parceiro	
Manter em 0,0% a incidência de sífilis congênita	0	Tratar todos os parceiros de gestantes diagnosticadas com sífilis	100%	Atenção Básica	Número de parceiros tratados	Número de gestantes diagnosticadas conforme Vigilância Epidemiológica e número de parceiros tratados.

DIRETRIZ 4: Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de CRACK e outras drogas.

OBJETIVO: Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE

Prestar atendimento de saúde mental na atenção básica através dos profissionais da ament e ações da ESF..	400 pessoas	Realizar atendimento individual de psicologia aos pacientes do SUS	400 pessoas	Atenção Básica e Recurso Próprio.	Número de pacientes que receberam assistência em saúde mental na ESF e AMENT	Sistema municipal/ E-SUS
Prestar atendimento de saúde mental na atenção básica através dos profissionais da ament e ações da ESF..	400 pessoas	Manter Equipe de Saúde Mental (AMENT)	Realizar estratificação e acompanhamento dos pacientes de saúde mental cadastrados no município conforme os protocolos AMENT	Recurso Federal	Manutenção da AMENT	SAIPS/ 11ª RS

Realização de capacitação em saúde mental para equipe matricial e Atenção Básica.	2	Capacitações com os temas: A importância do autocuidado para conseguir cuidar do outro. Principais problemas psicológicos, ansiedade e depressão. Quando buscar ajuda. Estratégias de manejo em saúde mental: Estratificação e plano de cuidados.	1 capacitação para cada tema	Atenção Básica	Número de profissionais capacitados	Sistema municipal/ E-SUS
Acolhimento e classificação de risco para atendimento do público de saúde mental	50%	Realizar estratificação de risco dos pacientes de saúde mental cadastrados.	50% dos pacientes	Atenção Básica	Número de pacientes de saúde mental estratificados/ acompanhados.	Sistema municipal/ E-SUS

com oficinas e grupos.						
Acolhimento e classificação de risco para atendimento do público de saúde mental com oficinas e grupos.	50%	Realizar grupos específicos de saúde mental para pacientes e familiares	5 grupos no ano	Atenção Básica	Número de grupos realizados	Sistema municipal/E-SUS

DIRETRIZ 5: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO: Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção. Promover a qualidade de vida, estimulando a população a reduzir à vulnerabilidade e riscos à saúde relacionada a seus determinantes.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
----------	------	------	--------------	----------	---	-------

Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	345/100.000	Estratificar os hipertensos cadastrados	60%	Atenção Básica	Número de hipertensos estratificados	Numero: Número de hipertensos estratificados Denominador Número de hipertensos cadastrados
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças	345/100.000	Estratificar os diabéticos cadastrados	Estratificar 60% dos diabéticos cadastrados	Atenção Básica	Número de diabéticos estratificados	Numero: Número de diabéticos estratificados Denominador Número de diabéticos cadastrados

respiratórias crônicas).						
Capacitação de profissionais de saúde para a orientação da população para a promoção da qualidade de vida	1	Realizar capacitação de profissionais de saúde para a orientação da população para a promoção da qualidade de vida	1 palestra	Atenção Básica	Número de palestras realizadas	Sistema municipal

DIRETRIZ 6: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO I: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
Alcançar, em pelo menos 95%, as	95%	Realizar divulgação com carros de som, em mídias	Em todas as campanhas	Vigilância Epidemiológica		Contratação dos serviços pela SMS

coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.		socias, rádios, etc, nas campanhas de vacina			Contratações de serviços de divulgação	
Alcançar, em pelo menos 95%, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95%	Realizar educação em saúde nas salas de espera das UBS através de multimídia.	Na rotina das UBSs	Atenção Básica	Realização de educação em saúde	Unidades Básicas de Saúde

Alcançar, em pelo menos 95%, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95%	Realizar verificação do calendário vacinal das crianças do território na puericultura.	Na rotina das UBSS	Atenção Básica	Puericulturas realizadas	Sistema municipal
Alcançar, em pelo menos 95%, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95%	Implementar o programa nacional de imunizações.	Vacinar as crianças < 2 anos do município. Cobertura de 90%	Recurso Federal, Estadual e Municipal	Metas de vacinas alcançadas	numerador: crianças com a vacina em dia < 2 anos segundo Sistema Municipal Denominador: crianças < 2 anos no mesmo período segundo Sistema municipal

Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100%	Distribuir medicamentos próprios para TB conforme disponibilização do MS;	100% dos casos confirmados	Disponibilização do MS	Número de Medicamento distribuído	Cadastro de acompanhamento das equipes de Saúde da Família/ Vigilância Epidemiológica
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100%	Ofertar consulta com médico da ESF para os casos confirmados	100% dos casos	Recurso próprio	Número de consultas para acompanhamento dos casos.	Cadastro de acompanhamento das equipes de Saúde da Família/ Vigilância Epidemiológica
Garantir a realização de exames anti-HIV nos	100%	Realizar teste rápido de HIV em todos os novos casos de TB	100%	Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica	Número de testes rápidos realizados	Vigilância Epidemiológica

casos novos de tuberculose						
Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96%	Preencher causa do óbito em todas as declarações de óbito	96%	Vigilância Epidemiológica	Número de declarações de óbito com causa básica definida	Vigilância Epidemiológica/ SIM
Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data	100%	Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100%	Vigilância Epidemiológica	Número de encerramentos em até 60 dias	SINAN

de notificação.						
Manter o número de serviço de saúde notificador de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100%	Notificar doenças e agravos relacionados ao trabalho	100%	Vigilância Epidemiológica	Número de notificações	SINAN
Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100%	Cadastro, Inspeção, Licenciamento, Investigação, Atividades Educativas, Gestão de Qualidade, e outros no Município.	600 atendimentos	Vigilância Sanitária	Número de ações de vigilância sanitária realizadas	DATASUS- Produção ambulatorial por local de atendimento. Quant. por ano de processamento e

						segundo procedimento.
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Realizar teste rápido ou exame laboratorial para HIV e Sífilis em todas as gestantes cadastradas.	3 trimestres	Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica	Número de testes rápidos ou exame laboratorial realizados	Numerador: número de gestantes cadastradas por período Denominador: número de testes rápidos e exames laboratoriais realizados em gestantes por período
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Realizar encaminhamentos de gestantes portadoras de HIV conforme protocolo do Mãe Paranaense	100%	Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica	Número de gestantes portadoras de HIV acompanhadas na	Setor de Atenção Básica Municipal

					referência de alto risco	
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Disponibilizar fórmula infantil para crianças expostas ao HIV até o 18º mês	100%	Recurso Municipal	Número de crianças expostas	Vigilância Epidemiológica
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Investigar e monitorar as crianças expostas ao HIV até 18 meses	100%	Vigilância Epidemiológica	Número de crianças expostas monitorada e investigada	Vigilância Epidemiológica
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0.	0	Realizar ações de prevenção e diagnóstico DST/AIDS com população de risco	1 x no ano	Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica	Número de ações desenvolvidas	Registro de testagem realizadas em populações de risco e sistema municipal

Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos em 0,0	0	Intensificar a coleta de teste rápido de HIV, sífilis, hepatite B e C na Unidade Básica de Saúde	Na rotina da UBS	Atenção básica/Vigilância epidemiológica	Número de exames realizados	Sistema de informação municipal
Manter a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	92%	Distribuir medicamentos próprios para hanseníase conforme disponibilização do MS;	100%	Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica	Número de pacientes tratados e curados	Controle da farmácia municipal
Manter a proporção de cura nas coortes de casos novos	92%	Ofertar consulta especializada para os casos confirmados	100%	Recurso Próprio	Número de pacientes acompanhados e curados	Agendamento municipal

de hanseníase						
Manter a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	92%	Acompanhar pacientes e comunicantes até 5 anos após a cura.	100%	Recurso Próprio	Número de pacientes acompanhados e curados	Vigilância epidemiológica
Manter a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	92%	Monitorar a qualidade do preenchimento das Fichas de Notificação Compulsória da Hanseníase	100% das notificações	Recurso Próprio	Número de fichas de notificação monitoradas	Vigilância epidemiológica
Manter em zero o	0	Executar o plano de contingência de dengue	Conforme necessidade	Atenção Básica, Vigilância	Aplicação do plano de contingência	

número absoluto de óbitos por dengue				Epidemiológica e Sanitária		Registros da Vigilância em Saúde
Garantir a realização de visitas domiciliares para controle da dengue.	6	Realizar os ciclos da LIRA	Executar 6 ciclos	Vigilância Sanitária	Número de ciclos concluídos	Sistema de Informação da Vigilância.
OBJETIVO II: Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde.						
Manutenção e aprimoramento da vigilância da qualidade da água de consumo humano	100%	Cumprir com os parâmetros estabelecidos pelo VIGIÁGUA	Realizar 100% de análise da água.	Vigilância Sanitária	Número de amostras de água analisadas	Unidades Básicas – Equipes de Saúde da Família. Vigilância em saúde

Manutenção da vigilância epidemiológica e do controle de zoonoses (raiva humana, leptospirose, hantavirose).	Manutenção do controle	Realizar capacitação sobre zoonoses para a equipe de saúde	1 palestra	Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária	Número de profissionais capacitados	Registros da Vigilância em saúde
Manutenção e aprimoramento da vigilância epidemiológica e do controle de doenças transmitidas por vetores (doença de Chagas, malária, febre amarela,	Manutenção do controle	Realizar capacitação sobre doenças transmitidas por vetores para a equipe de saúde	1 palestra	Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária	Número de profissionais capacitados	Registros da Vigilância em saúde

dengue, leishmaniose).						
Elaborar o Plano de contingência da dengue	01 plano	Revisar o plano existente	1 vez ao ano	Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária	Data da revisão	Vigilância em saúde
OBJETIVO III: Propor estratégias para promoção da Saúde do Trabalhador dos trabalhadores de saúde que atuam na atenção primária e na gestão municipal.						
Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do	01	Notificar os agravos da Saúde do trabalhador no SINAN e preencher campo de ocupação	100%	Vigilância Epidemiológica	Número de notificações	SINAN

trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador						
Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente	01	Investigar todas as ocorrências de acidentes de trabalho graves, fatais envolvendo crianças e adolescentes	100%	Vigilância Sanitária	Número de notificações	SINAN

em Saúde do trabalhador						
Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador	01	Realizar vigilância dos ambientes e processos de trabalho nos estabelecimentos assumidos pela vigilância sanitária municipal.	Periodicamente	Vigilância Sanitária	SIE VISA	SIE VISA

Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador	01	Realizar ações de saúde do trabalhador no ramo da construção civil.	Periodicamente	Vigilância Sanitária	SIE VISA	SIE VISA
Elaborar um plano de ação em saúde do	01	Realizar ações de saúde do trabalhador no trabalho rural.	Periodicamente	Vigilância Sanitária	SIE VISA	SIE VISA

trabalhador abordando os eixos principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador						
Elaborar um plano de ação em saúde do trabalhador abordando os eixos	01	Realizar vigilância dos ambientes e processos de trabalho nas empresas formuladoras e de sínteses de agrotóxico.	Periodicamente	Vigilância Sanitária	SIE VISA	SIE VISA

principais: Vigilância em saúde do trabalhador, Atenção à Saúde do trabalhador e Educação permanente em Saúde do trabalhador						
Capacitação semestral com os TS, abordando assuntos relacionados à Saúde do Trabalhador.	1	Realizar capacitações com a equipe de saúde	1 capacitação/ano	Vigilância Sanitária	Número de capacitações realizadas	Livro Ata do setor de Vigilância Sanitária

Instituir reuniões de Educação Permanente na Estratégia de Saúde da família (enfermeiros, médicos e ACS);	6 por ESF	Executar atividades de educação permanente	6 por ESF	Atenção Básica	Número de capacitações realizadas	Sistema municipal
Cessação do tabaco dos TS controle periódico de saúde (hipertensão, diabetes, obesidade, saúde mental, etc); à	50%	Realizar mobilização com os profissionais de saúde para realização de exames de preventivo, mamografia e atualização do calendário vacinal.	1 vez no ano	Atenção Básica/Vigilância Sanitária	Número de mobilização realizadas	Registros da Vigilância em Saúde e Atenção Básica

importância da atualização do cartão vacinal e preventivos de câncer de colo e mama.						
Cessação do tabaco dos TS controle periódico de saúde (hipertensão, diabetes, obesidade, saúde mental, etc); à importância da atualização do cartão vacinal e preventivos	50%	Realizar verificação de PA, HGT e IMC dos trabalhadores de saúde.	1 x no ano	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Número de colaboradores participantes	Sistema municipal

de câncer de colo e mama.						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

DIRETRIZ 7: Garantia e Fortalecimento da Política de assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO I: Melhorar a qualidade dos serviços, de oferta de medicamentos aos pacientes e qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município. Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS, em 100% dos serviços	100%	Disponibilizar entrega de medicamento nas UBS	2 Unidades de Saúde	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Entrega de medicamentos nas UBS garantindo a primeira dose de ATB na Unidade.	Farmácia municipal

farmacêuticos da Atenção Básica.						
Capacitação dos profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica.	3	Encaminhar profissionais às capacitações promovidas pela 11ª RS	Todas as capacitações oferecidas	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Número de capacitações com participação	Farmácia municipal
Fortalecer a estrutura física para a prestação de serviços para a operacionalização da Assistência Farmacêutica no município.	Mediante Políticas Públicas	Dispensar medicamentos da Farmácia Básica e Programas Especiais - Farmácia básica, - Planejamento familiar,	Atender a população, Disponibilizar 2.000.000 comp/frascos Disponibilizar 50.000 de comp/frascos medicamentos.	Assistência Farmacêutica Federal, Contrapartida Estadual e Contrapartida Municipal.	Número de comp/frasco distribuído.	Relatório da Divisão de Assistência Farmacêutica

		- Hipertensão, diabetes, - Medicamentos de controle especial. - Medicamentos excepcionais. - Suplementação para pacientes com câncer e gastrostomia.	Disponibilizar 900.000 comp/frascos de medicamento Disponibilizar 200.000 comp/frascos de medicamentos. Conforme disponibilização do MS. Disponibilizar conforme demanda.			
OBJETIVO II: Fortalecer as ações e serviços de Assistência Farmacêutica no município, de acordo com as políticas de medicamentos e de assistência farmacêutica nacional e estadual.						
Regular a oferta do	1					

elenco de medicamentos dos programas de saúde de responsabilidade do município.	Resumo	Ofertar medicamentos dos programas de saúde de responsabilidade do município.	Federal, Contrapartida Estadual e Contrapartida Municipal.	Número de comp/frasco distribuído.	Relatório da Divisão de Assistência Farmacêutica	Número de comp/frasco distribuído.
Regular a oferta do elenco de medicamentos dos programas de saúde conforme regionalização.	REREME	Ofertar medicamentos dos programas de saúde conforme regionalização	Federal, Contrapartida Estadual e Contrapartida Municipal.	Número de comp/frasco distribuído	Regional de Saúde	Número de comp/frasco distribuído.

DIRETRIZ 8: Aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, gestão do planejamento e da informação em saúde, gestão do trabalho e da educação na saúde, e aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão participativa e do Controle Social. Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios.

OBJETIVO: Fortalecimento e Aperfeiçoamento dos Processos de planejamento e informação em saúde, com vistas à melhoria do desempenho nos Serviços de Saúde.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
Elaborar os quatro instrumentos básicos de planejamento	04 instrumentos elaborados	Elaborar Plano municipal de saúde, Programação anual de saúde, Relatórios quadrimestrais, Relatório anual de gestão respeitando os prazos	4/4 anos (2017-2021) Anualmente Quadrimestralmente Anualmente	Municipal	Gestão em saúde através dos instrumentos elaborados	Arquivos da SMS/ digiSUS/ 11ª RS
Manter em funcionamento o prontuário	100%	Manter contrato com empresa fornecedora do serviço de prontuário eletrônico	Anualmente	Federal	Contrato Municipal	Contrato no setor de compras do município

eletrônico no município.						
Manter em funcionamento o prontuário eletrônico no município.	100%	Realizar capacitação dos colaboradores da SMS para utilização do sistema municipal	Sempre que necessário	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Número de capacitações realizadas	Contratação do serviço pela SMS
Elaborar projetos de investimentos.	Conforme disponibilidade do ministério da saúde	Aderir aos programas disponibilizados pelo MS	Conforme disponibilização	Municipal	Adesões realizadas	E-gestor
Qualificar e capacitar em planejamento os profissionais envolvidos com a gestão	02 profissionais	Encaminhar os profissionais envolvidos com a gestão para cursos de capacitação	2 capacitações	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Número de participações em cursos	SMS

DIRETRIZ 9: Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS e da despreciação dos vínculos de trabalho. Fortalecimento da Gestão do Trabalho e da Educação Permanente em Saúde

OBJETIVO I: Estabelecer política de incentivo e valorização dos servidores, evitando a precarização dos contratos de trabalho. Fortalecer e Aperfeiçoar os Processos de Educação em Saúde com Foco na Formação e na Educação Permanente, com vistas à melhoria do desempenho nos Serviços de Saúde, por meio da reorientação das práticas e ações de saúde de forma integral, contínua e permanente.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
Implementar ações de educação permanente para qualificação dos trabalhadores de saúde	Montar o projeto de implantação	Encaminhar profissionais para participar das capacitações realizadas pela 11ª RS ou videoconferência	Conforme disponibilização	Recurso municipal	Número de participação em capacitações	Controle da Secretaria de Saúde

Implementar ações de educação permanente para qualificação dos trabalhadores de saúde	Montar o projeto de implantação	Realizar capacitação para trabalhadores da saúde com tema "Humanização"	1 capacitação	Recurso municipal	Número de participação em capacitações	Controle da Secretaria de Saúde
Implementar ações de educação permanente para qualificação dos trabalhadores de saúde	Montar o projeto de implantação	Realizar capacitação para trabalhadores da saúde da unidade 24 horas com tema "Urgência e Emergência"	1 capacitação	Recurso municipal	Número de participação em capacitações	Controle da Secretaria de Saúde

Contratação dos profissionais da rede pública de saúde	Conforme plano de necessidades	Realizar contratação de profissionais para os serviços de saúde municipais	Conforme necessidade	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Número de contratações	RH do município
OBJETIVO II: Reequipamento da rede assistencial existente e implementação de novas unidades e adequação de recursos humanos.						
META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
- Adequação do consultório odontológico da Unidade Drº Ney Canziani	01	Compra de materiais e equipamentos de odontologia.	Consultório completo	Atenção Básica, recurso próprio	Equipamentos comprados	Setor de licitação municipal
Ampliação de 01 equipe de saúde bucal	01	Iniciar atendimentos odontológicos na UBS DR Nei Canziani	01 equipe de saúde bucal	Atenção Básica	Equipe homologada	Portaria do MS
Construção de um Pronto	01	Construção de um Pronto atendimento Municipal	01	Estadual e próprio	Construção concluída	Setor de licitação municipal

atendimento Municipal						
Implementar Farmácia Básica ou Posto de Medicamento nas UBS	02	Manter posto de medicamentos na UBS Dr Nei Canziani	01	IOAF, Atenção básica	Posto em funcionamento	Farmácia municipal
Implementar Farmácia Básica ou Posto de Medicamento nas UBS	Implementar Farmácia Básica ou Posto de Medicamento nas UBS	Implementar farmácia básica na UBS Dr Turiki Fukasi	01	IOAF, Atenção básica	Posto em funcionamento	Farmácia municipal

DIRETRIZ 10: Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável. Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania. Qualificação da Gestão do Financiamento em Saúde.

OBJETIVO I: Consolidar o efetivo exercício do controle social, garantindo que o Conselho de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento da política de saúde, inclusive em seus aspectos financeiros.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
Enviar os instrumentos de gestão (Plano de Saúde, PAS, RAG/SARGS US), para apreciação e aprovação do Conselho de Saúde.	04	Enviar os instrumentos de gestão (Plano de Saúde, PAS, RAG/SARGSUS), para apreciação e aprovação do Conselho de Saúde.	Todos os instrumentos	Enviados	Todos os instrumentos de gestão foram enviados	
Ampliar o percentual dos Conselhos de	100%	Realizar reuniões periódicas do COMUS	10 reuniões no ano	Realizada parcialmente	Foram realizadas 04 reuniões ordinárias e 04 audiências públicas.	

Saúde cadastrados no SIACS						
Ampliar o percentual dos Conselhos de Saúde cadastrados no SIACS	100%	Promover e facilitar a participação dos conselheiros de saúde em cursos e capacitações	Conforme disponibilização de cursos pelo MS e estado	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Total de conselheiros encaminhados aos cursos	SMS
Aplicar a receita própria do município em saúde, conforme preconizada na lei 141 e sua	Mínimo 15%	Aplicar minimamente 15% da receita do município na saúde	Nos 3 quadrimestres	Recurso municipal	Percentual de aplicação no ano	SIOPS

regulamentação.						
Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Manter em funcionamento o serviço de Ouvidoria	01	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Serviço de ouvidoria ativo na SMS	SMS
Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Manter Linha telefônica exclusiva, urnas seguras para acolhimento de demandas em cada Unidade de Saúde, promovendo maior acessibilidade, qualidade de atendimento e conforto ao cidadão	Nos 3 quadrimestres	Municipal	Serviço de ouvidoria ativo na SMS	SMS
Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Realizar divulgação nos meios de comunicação (rádio, internet, redes sociais)	Nos 3 quadrimestres	Municipal	Serviço de ouvidoria ativo na SMS	SMS

		Incentivo ao envolvimento dos demais trabalhadores de saúde na divulgação				
Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Manter as atividades da Ouvidoria como prioridade do ouvidor.	Nos 3 quadrimestres	Municipal	Serviço de ouvidoria ativo na SMS	SMS
Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Receber e responder todas as demandas no prazo estabelecido.	100%	Municipal	Número de demandas recebidas e respondidas	Setor de ouvidoria
Manter em funcionamento, 01 serviço de Ouvidoria	01	Elaborar instrumento de avaliação da qualidade dos serviços de saúde para os munícipes.	01 ao ano	Municipal	Serviço de ouvidoria ativo na SMS	SMS

OBJETIVO II: Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS. Consolidar o efetivo exercício do monitoramento das ações do SUS, garantindo que os preceitos do Pacto pela Saúde, sejam cumpridos.

META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE
Realizar reuniões com a equipe para construção do planejamento das ações propostas (programação anual de saúde)	02	Realizar reuniões com a equipe para construção do planejamento das ações propostas (programação anual de saúde)	02	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Número de reuniões realizadas	Livro Ata do setor de planejamento
OBJETIVO III: cumprimento da lei 141 e regionalização.						
META PMS	2025	AÇÃO	META DA AÇÃO	RECURSOS	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO	FONTE

Alimentação do Sistema Federal SIOPS – Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde	Alimentação do Sistema Federal SIOPS – Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde	Acompanhar alimentação do sistema pelo setor de contabilidade da Prefeitura	Até o mês de março	Próprio	Alimentação do SIOPS	SIOPS
Participação efetiva da Secretaria Municipal de Saúde de Peabiru nas reuniões da CIB – Regional e na CIB –	Participação efetiva da Secretaria Municipal de Saúde de Peabiru nas reuniões da CIB – Regional e na CIB – (Comissão	Participar das CIB regional e estadual	10 regional 5 estadual	Federal, Incentivo Estadual e Próprio	Número de participações em CIB	Numerador: Número de participações segundo o gestor Denominador: número de CIBs x100

Estadual (Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Paraná).	Intergestores Bipartite do Estado do Paraná).					
---	--	--	--	--	--	--

Diretriz 11: Ampliar o acompanhamento familiar na prevenção e promoção de saúde, mediante ações de conscientização, visando a melhora dos resultados em saúde e a qualidade de vida nas linhas de atenção da Atenção Básica.

Objetivo: Realizar ações de saúde tendo em vista o aumento da participação familiar nas linhas de atenção: saúde mulher, saúde do idoso, saúde mental e saúde da criança e do adolescente.

Realizar campanhas de coletas de preventivo em parceria com as empresas privadas,	01	Realizar campanhas de coletas de preventivo em parceria com as empresas privadas, comércio, indústrias, etc.	01	Atenção básica	Campanha realizada	Sistema municipal
--	-----------	--	-----------	-------------------	--------------------	-------------------

comércio, indústrias, etc.						
Realizar palestras com o tema saúde da mulher	01	Realizar palestras com o tema saúde da mulher	01	Atenção básica	Palestra realizada	Sistema municipal
Promover palestras em conjunto com o conselho tutelar para pais sobre os deveres da família	01	Promover palestras em conjunto com o conselho tutelar para pais sobre os deveres da família	01	Atenção básica	Palestra realizada	Sistema municipal
Realizar palestras sobre violência autoprovo cad	01	Realizar palestras sobre violência autoprovo cad e de tentativa de suicídio para o pais das escolas municipais e estaduais.	01	Atenção básica	Palestra realizada	Sistema municipal

a e de tentativa de suicídio para o pais das escolas municipais e estaduais.						
Realizar 1 visita ao mês para cada idoso frágil cadastrado pelo agente comunitário de saúde	100%	Realizar 1 visita ao mês para cada idoso frágil cadastrado pelo agente comunitário de saúde	100%	Atenção básica	Visitas realizadas	Sistema municipal
Criar Programa de Orientação para pacientes que	01	Criar Programa de Orientação para pacientes que passam por internamento psiquiátrico e suas famílias.	01	Atenção básica	Criar programa	Sistema municipal

passam por internamento psiquiátrico e suas famílias.						
Criar plano de manutenção de cadeiras de rodas.	01	Criar plano de manutenção de cadeiras de rodas.	01	Atenção básica	Plano criado	Sistema municipal