

# PROGRAMAÇÃO ANUAL DA SAÚDE 2025



## **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025 – PAS 2025**

Prefeito Municipal de Mandaguacu – Mauricio Aparecido da Silva  
Rua Bernardino Bogo, 175  
(44) 3245-8400  
[adm@mandaguacu.pr.gov.br](mailto:adm@mandaguacu.pr.gov.br)

Secretário Municipal de Saúde: Isabela Marques Saes Cesar  
Avenida Munhoz da Rocha, 1332  
(44) 3245-2990  
[sms@mandaguacu.pr.gov.br](mailto:sms@mandaguacu.pr.gov.br)

Presidente do Conselho Municipal de Saúde – Antônio Paz dos Santos  
Avenida Munhoz da Rocha, 1332  
Piso Superior  
(44) 3245-5210  
[mandaguacu.conselho.saude@hotmail.com](mailto:mandaguacu.conselho.saude@hotmail.com)

Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Resolução

Publicada no Órgão Oficial do Município

## **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025 – PAS 2025**

### **APRESENTAÇÃO**

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde com o objetivo de anualizar as metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na Programação Anual de Saúde, são detalhadas as metas anuais, identificados os indicadores para seu monitoramento; definidas as ações e previsão da alocação dos recursos orçamentários que, no ano de 2025, garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento do Plano de Saúde. Esta Programação segue a estrutura de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano Municipal de Saúde de Mandaguaçu 2022-2025, já aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde de Mandaguaçu, formalizado por meio da Resolução e publicada no Órgão Oficial do Município.

## SUMÁRIO

|  | Página |
|--|--------|
| 1.IDENTIFICAÇÃO  | 4      |
| 2. CALENDÁRIO DE ATIVIDADES  | 5      |
| 2.1 CALENDÁRIO DE ATIVIDADES POR SETOR   | 12     |
| 2.DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025 APLICÁVEIS À PAS 2025         | 29     |
| DIRETRIZ 1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE                                     | 29     |
| DIRETRIZ 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE                           | 31     |
| DIRETRIZ 3 – QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE                                 | 48     |
| DIRETRIZ 4 – FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE | 58     |
| DIRETRIZ 5 – FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS                            | 60     |

## IDENTIFICAÇÃO

| <b>PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>                    |  |
|--|--|
| O município tem Plano de Saúde?                    | Sim  |
| Período a que se refere o Plano de Saúde?          | 2022 - 2025  |
| Status   | Aprovado   |
| Data da Aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde | 30/06/ 2021  |
| Ato do Conselho de Saúde que avalia o PMS          | Resolução nº 09/2021, de 01/07/2021, publicada em 04/07/2021 |
| <b>PROGRAMAÇÃO DE SAÚDE 2025</b>                   |  |
| Status   |  |
| Data da Aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde |  |
| Ato do Conselho de Saúde que avalia a PAS 2025     |  |

**CALENDÁRIO DE ATIVIDADES DA SAÚDE 2025**

| <b>JANEIRO</b>   | <b>MÍDIAS SOCIAIS</b>                             |     |
|--|---|-----|
| <b>JANEIRO BRANCO - SAÚDE MENTAL</b>   |   |     |
| Mês todo   | SAÚDE MENTAL                                      | CSM |
| 20   | DIA DO FARMACÊUTICO                               | AF  |
| Último domingo do mês  | DIA NACIONAL DE COMBATE E PREVENÇÃO DA HANSENÍASE | VE  |
| <p>*O Brasil, segundo dados da Organização Mundial da Saúde (OMS) de 2017, é o país latino-americano com número recorde de casos de depressão.</p> <p>**O Brasil ocupa a segunda posição mundial em número de casos anuais e, por isso, a campanha promove a conscientização da população.</p> |   |     |

| <b>FEVEREIRO ROXO - LÚPUS, FIBROMIALGIA E MAL DE ALZHEIMER*</b>  |   |         |
|--|---|---------|
| <b>FEVEREIRO LARANJA - LEUCEMIA**</b>  |   |         |
| 1  | Semana Nacional de Prevenção da Gravidez na Adolescência ***                          | CSMC    |
| 20   | Dia Nacional de Combate às Drogas e Alcoolismo  | VE e SB |
| Mês todo   | Lúpus, Fibromialgia, Mal de Alzheimer e Leucemia (informativo doação de medula óssea) | VE      |
| <p>*As três doenças têm características distintas e são incuráveis. As ações ressaltam a importância do diagnóstico precoce e o tratamento correto.</p> <p>**Segundo dados do Instituto Nacional do Câncer (INCA) essa doença maligna, que possui 12 tipos, é a 9ª mais comum em homens e a 11ª entre mulheres.</p> <p>*** Todos os anos, é realizada na semana que inclui o dia 1º de fevereiro</p> |   |         |

**MARÇO - CÂNCER DE RIM\*****MARÇO LILÁS**

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | Dia Internacional da Mulher - Divulgação dos métodos anticoncepcionais disponíveis | AB e AF   |
|  | Dia Mundial de Combate à Tuberculose   | VE        |
|  | Dia da Saúde e da Nutrição   | NUTRI     |
|  | Março Lilás  | AB e CSMC |
| <p>*Essa doença maligna ocupa a terceira posição entre as doenças mais frequentes do aparelho geniturinário.</p> <p>**Segundo o Instituto Nacional de Câncer (INCA), o câncer colorretal tem apresentado um número crescente de casos no país.</p> |  |           |

**ABRIL AZUL - CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE O AUTISMO\***

|   |  |    |
|---|--|----|
| 14  | Dia do Técnico em Serviço de Saúde                         | AB |
| 26  | Dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão Arterial | AB |
| <p>*As campanhas de conscientização visam dar visibilidade ao transtorno e promover o auxílio aos portadores, pois no Brasil há mais de 2 milhões de autistas.</p> <p>**As campanhas realizadas nesse mês visam conscientizar os trabalhadores sobre a importância da prevenção de acidentes no exercício das suas funções.</p> |  |    |

**MAIO AMARELO - SEGURANÇA NO TRÂNSITO\*****MAIO CINZA - CÂNCER DE CÉREBRO\*\*****MAIO LARANJA - ABUSO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES\*\*\***

|    |   |         |
|----|---|---------|
| 5  | Dia Mundial de Higienização das Mãos  | AB      |
| 5  | Dia Nacional do Uso Racional de Medicamentos  | AF      |
| 8  | Dia das Mães  | CSMC    |
| 12 | Dia do Enfermeiro   | AB      |
| 18 | Dia Nacional da Luta Antimanicomial   | CSM     |
| 18 | Dia Nacional de Combate ao Abuso e à Exploração Sexual Infantil   | CSMC    |
| 28 | Dia Nacional de Redução da Mortalidade Materna  | CSMC    |
| 31 | Dia Nacional do Câncer de Boca e Dia Mundial Sem Tabaco: malefícios do tabaco. Informação sobre o grupo de tabagismo do município - narguilé e cigarro eletrônico | VE e SB |

\*A campanha de conscientização é necessária, pois segundo o Conselho Federal de Medicina (CFM) no Brasil a cada 1 hora são registradas 5 mortes por acidentes de trânsito.

\*\*O câncer cerebral está entre os 10 tipos que mais causam óbitos e, segundo dados do INCA, é responsável por 4% das mortes por câncer no Brasil.

\*\*\*A cor laranja foi escolhida para essa ação, pois faz referência à coloração da gérbera, uma flor comum no Brasil e que representa a fragilidade e vulnerabilidade.



**JUNHO VERMELHO - DOAÇÃO DE SANGUE\***

|    |                                 |    |
|----|---------------------------------|----|
| 5  | Dia Mundial do Meio Ambiente    | VA |
| 9  | Dia da Imunização               | VE |
| 14 | Dia Mundial do Doador de Sangue | VE |

\*Os dados do Ministério da Saúde estimam que 3 milhões de pessoas realizam transfusões de sangue anualmente e o número de doadores representa apenas 1,6% da população.

\*\*Em 5 de junho de 2019, o projeto de resolução PRS 52/2019, para criação de um calendário de atividades, foi aprovado pela Comissão de Meio Ambiente (CMA) do Senado.

**JULHO AMARELO - HEPATITES VIRAIS\*****JULHO VERDE - CÂNCER DE CABEÇA E PESCOÇO\*\***

|    |  |    |
|----|--|----|
| 27 | Dia Nacional da Prevenção de Acidentes do Trabalho | ST |
| 28 | Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais     | VE |

\*Segundo o Ministério da Saúde, entre 1999 e 2018 mais de 600.000 casos foram registrados para as hepatites A, B e C.

\*\*O câncer em órgãos dessas regiões acometem principalmente os homens e é um dos tipos que mais causam óbitos no Brasil.

| <b>AGOSTO DOURADO - ALEITAMENTO MATERNO*</b>  |   |            |
|---|---|------------|
| <b>AGOSTO VERDE CLARO - COMBATE AO LINFOMA**</b>  |   |            |
| 04 a 08   | Semana Mundial da Amamentação               | CSM e FONO |
| 5   | Dia Nacional da Saúde                       | AB         |
| 27  | Dia do Psicólogo                            | CSM        |
| 29  | Dia Nacional de Combate ao Fumo             | VE         |
| 31  | Dia do Nutricionista - Alimentação saudável | NUTRI      |
| <p>*A OMS recomenda o aleitamento materno de forma exclusiva até os 6 meses. O Brasil é reconhecido mundialmente pelas doações aos bancos de leite.</p> <p>**No Brasil, segundo o INCA, 4.000 mil morrem por ano devido a essa doença e o número de pessoas acometidas pela enfermidade dobrou nos últimos 20 anos.</p> |   |            |

| <b>SETEMBRO - PREVENÇÃO AO SUICÍDIO*</b>   |   |     |
|--|---|-----|
| <b>SETEMBRO VERDE - DOAÇÃO DE ÓRGÃOS**</b>   |   |     |
| Mês todo   | Setembro Amarelo - Mês da Prevenção do Suicídio | CSM |
| 21   | Dia Nacional de Luta da Pessoa com Deficiência  | AB  |
| 27   | Dia Nacional de Doação de Órgãos                | VE  |
| 28   | Dia Mundial de Luta contra a Raiva              | VA  |
| <p>*De acordo com dados da OMS, a cada 40 segundos uma pessoa comete suicídio no mundo e essa é a segunda causa que mais mata jovens no país.</p> <p>**Pela Lei nº 10.211 de 2001 a retirada dos órgãos e tecidos de um potencial doador só pode ser realizada com a autorização dos membros da família.</p> |   |     |

| <b>OUTUBRO - COMBATE AO CÂNCER DE MAMA*</b>  |  |      |
|--|--|------|
| Mês todo   | Outubro Rosa - Mês de prevenção do câncer de mama        | CSMC |
|  | Semana da Saúde Bucal (LEI)                              | SB   |
| 3º sábado do mês   | Dia Nacional de Combate à Sífilis e à Sífilis Congênita  | CSMC |
| 4  | Dia Nacional do Agente Comunitário de Saúde              | AB   |
| 10   | Dia Mundial da Saúde Mental                              | CSM  |
| 15   | Dia Mundial de Lavar as Mãos                             | AB   |
| 18   | Dia do Médico  | AB   |
| 25   | Dia Nacional da Saúde Bucal e Dia do Cirurgião- Dentista | SB   |
| *Esse tipo de câncer é uma das doenças que mais se manifesta em mulheres no Brasil e no mundo. |  |      |

| <b>NOVEMBRO VERMELHO- CÂNCER DE BOCA</b>  |  |      |
|---|--|------|
| <b>NOVEMBRO AZUL- CÂNCER DE PRÓSTATA*</b>   |  |      |
| <b>NOVEMBRO AZUL - DIABETES**</b>   |  |      |
| Mês todo  | Novembro Azul - Mês Mundial de Combate ao Câncer de Próstata | AB   |
| Mês todo  | Novembro Vermelho- Câncer de Boca                            | SB   |
| 14  | Dia Nacional do Diabetes                                     | AB   |
| 17  | Dia Mundial do Combate a Prematuridade                       | CSMC |
| 25  | Dia do Doador de Sangue                                      | VE   |
| Penúltimo sábado  | Dia Nacional de Combate à Dengue                             | VA   |
| *Esse tipo de câncer é a segunda causa que mais gera mortes entre homens.   |  |      |
| **Segundo dados do Ministério da Saúde, entre 2006 e 2016, no Brasil, houve um aumento de 60% no diagnóstico de pessoas com diabetes. |  |      |

**DEZEMBRO VERMELHO - AIDS\*****DEZEMBRO LARANJA - CÂNCER DE PELE\*\***

|          |   |    |
|----------|---|----|
| Mês todo | Dezembro Vermelho - Mês de Tratamento e Prevenção ao HIV/Aids | VE |
| Mês todo | Dezembro Laranja - Mês de Prevenção ao Câncer da Pele         | VE |
| 1        | Dia Mundial da Luta Contra a Aids                             | VE |
| 9        | Dia do Fonoaudiólogo  | AB |

\*Embora o número de casos mundialmente apresente diminuição, no Brasil houve um aumento de 21% nos casos de infecções no período entre 2010 e 2018.

\*\*Esse tipo de câncer é o que mais afeta pessoas no Brasil e no mundo, sendo registrado só no país 180 mil novos casos por ano. A principal causa do tumor é o excesso de exposição ao sol, especialmente em pessoas acima dos 40 anos.

### CALENDÁRIO DE ATIVIDADES

| DIRETORIA |           |               |  |  |             |
|-----------|-----------|---------------|--|--|-------------|
| Quadr.    | Mês       | Dia ou Semana | Evento                                   | Ação a ser realizada   | Observações |
| 1º        | JANEIRO   |               | Planejamento da execução Financeira 2025 | Reunião sobre Planejamento Financeiro da Saúde e Gestão de Recursos com Secretaria da Fazenda (SEF, CTB, CTBC, SIM); Secretaria de Administração (SAD, DAA, DAP, ADP, AJ e CC), Secretaria da Saúde (SS, DA, DAS, DVS, LC, GR, AF) e Prefeito/Vice |             |
|           | FEVEREIRO | 22            | Relatório Quadrimestral                  | 3º RDQA 2024   |             |
|           |           | 28            | Audiência Pública                        | 1ª Audiência Pública 2025  |             |
|           |           | 29            | Relatório Anual de Gestão                | RAG 2024   |             |
|           | MARÇO     |               |  |  |             |
| ABRIL     |           |               |  |  |             |
| 2º        | MAIO      |               | Relatório Quadrimestral                  | 1º RDQA 2025   |             |
|           |           |               | Audiência Pública                        | 2ª Audiência Pública 2025  |             |
|           | JUNHO     |               |  |  |             |
|           | JULHO     | 27            |  |  |             |
|           | AGOSTO    | 29            |  |  |             |
| 3º        | SETEMBRO  |               | Relatório Quadrimestral                  | 2º RDQA 2025   |             |
|           |           |               | Audiência Pública                        | 3ª Audiência Pública 2025  |             |
|           | OUTUBRO   |               | Planejamento Financeiro 2026             | Planejamento Financeiro da Saúde e Gestão de Recursos  |             |
|           | NOVEMBRO  |               | Confraternização                         | Confraternização Final do Ano  |             |
|           | DEZEMBRO  |               |  |  |             |

| Quadr. | Mês       | Evento  | Ação a ser realizada  | Resp.            | Obs.    |  |
|--------|-----------|---|---|------------------|---------|--|
| 1º     | JANEIRO   | Avaliação   | Avaliação do 3º RDQA 2024   | TODOS OS SETORES |         |  |
|        |           | Hanseníase  | Buscative de casos de cura e ativos e seus comunicantes   | AB e VE          |         |  |
|        |           | Saúde Mental Grupo Terapêutico e de Convivência     | Início de atividades em grupo nas UBS com apoio dasESF/ACS. Grupos terapêuticos e de convivência (artesanatos, horta, atividade física) sob supervisão do psicólogo da UBS. | AB e SM          |         |  |
|        | FEVEREIRO | Programa Saúde na Escola                            | Gravidez na adolescência  |                  | AB      |  |
|        |           |   | Orientação Higiene Bucal  |                  | SB      |  |
|        |           |   | Drogas e alcoolismo   |                  | AB e SB |  |
|        |           | Nutricionista                                       | Orientação aos pacientes (roda de conversa) para melhoria na qualidade de vida na fibromialgia através da alimentação   | NUTRI            |         |  |
|        |           | Caps Dia Nacional de Combate às Drogas e Alcoolismo | Palestra aos pacientes e familiares CAPS com tema “Álcool e Drogas: Há uma saída”<br>Atividades de sensibilização com CAPS e UBS – EAP e ESF/ Saúde Bucal                   | SM<br>AB<br>SB   |         |  |

|       |  |   |          |  |
|-------|--|---|----------|--|
|       | Lilás                                      | Intesificação das coletas de citopatológico e busca ativa.  | AB       |  |
| Março | Dia Mundial de Combate a Tuberculose       | Sensibilizar os profissionais para busca de sintomáticos respiratórios  | AB e VE  |  |
|       | Arrastão Dengue                            | Ação para arrastão de limpeza nos bairros (ação multisetorial – obras, meio ambiente)   | TODOS    |  |
|       | Dia internacional da Mulher                | Ação para as servidoras   | SMS      |  |
|       | Programa Saúde na escola                   | Orientação Higiene Bucal  | SB       |  |
|       | Caps Dia internacional da Mulher           | Atividade ao ar livre e palestra sobre a “Importância da Saúde mental nas mulheres” com lanches naturais.   | SM       |  |
| ABRIL | Dia Internacional de Combate a Hipertensão | Realização de atividades nas unidades básicas de saúde com profissionais especializados (cardio/nutri)  | AB<br>SB |  |
|       | Dia Mundial da Saúde                       | Ação intersetorial (carteira de serviços de saúde do município)   | TODOS    |  |
|       | Programa Saúde na escola                   | Orientação Higiene Bucal  | SB       |  |
|       | Caps Autismo                               | Psicoeducação com os pais de autistas do CAPS com tema central: “Orientação Parental no Autismo”<br>Capacitação em Saúde Mental (Autismo) para todos os servidores. | SM<br>AB |  |

|    |       |  |   |                  |  |
|----|-------|--|---|------------------|--|
| 2º | MAIO  | Avaliação  | Avaliação referente 1º RDQA de 2025   | Todos os setores |  |
|    |       | Conscientização sobre Segurança no Trânsito        | Ação de prevenção de acidentes de trânsito                                    | VE               |  |
|    |       | Programa Saúde na escola                           | Orientação Higiene Bucal  | SB               |  |
|    | JUNHO | Dia Mundial do Doador de Sangue                    | Campanha para Doação de Sangue. (Hemocentro)                                  | AB e VE          |  |
|    |       | Programa Saúde na escola                           | Orientação Higiene Bucal  | SB               |  |
|    |       | Dia da Imunização                                  | Campanha para atualização da vacinação  | AB<br>VE<br>SB   |  |
|    | JULHO | Dia Mundial de luta contra as hepatites virais     | Realização de testes rápidos nas empresas e na garagem e panfletagem e mídia. | AB e VE          |  |
|    |       | Dia Nacional da prevenção de acidentes no trabalho | Ação para os servidores (capacitação)   | AB               |  |
|    |       | Dia Mundial de Combate a Zoonoses                  | Ação nas unidades básicas de saúde  | AB               |  |
|    |       |  |   |                  |  |



|    |          |                                  |   |                   |  |
|----|----------|----------------------------------|---|-------------------|--|
|    | AGOSTO   | Agosto Dourado                   | Divulgação nas Redes Sociais sobre a campanha e incentivo a amamentação<br>Orientações em grupos de gestantes e puerperas sobre a importância do aleitamento materno em parceria com equipe multiprofissional (fonoaudiologia +assistência social)<br>- Visita Domiciliar pelas Equipes de atenção primária (ESF e EAP ) até o 5 dia de vida do RN , para apoio a amamentação | SMS<br>CSMC<br>AB |  |
|    |          | Programa Saúde na escola         | Orientação Higiene Bucal  | SB                |  |
|    |          | Campanha de vacinação            | Dia D (imunização)  | AB<br>SB<br>VE    |  |
| 3º | SETEMBRO | Dia Mundial de Luta contra Raiva | Ação nas unidades básicas para capacitação de notificação de atendimento antirrábico  | VE                |  |
|    |          | Setembro Amarelo                 | Yoga e meditação, dança circular, caminhada –<br>Atividades com a UBS e Saúde Bucal<br>Atividades com as escolas municipais<br>Brinde: garrafas de água personalizadas<br>Piquenique: realização de piquenique amarelo com atividades no parque Lagoa Dourada   | SM<br>SB<br>AB    |  |
|    |          | Programa Saúde na escola         | Orientação Higiene Bucal  | SB                |  |
|    |          | Avaliação                        | Avaliação referente ao 2º RDQA 2025   | Todos os setores  |  |

|          |   |  |            |  |
|----------|---|--|------------|--|
| OUTUBRO  | Outubro Rosa  | Busca Ativa das mulheres para Coletas do Preventivo de Cancer de Colo Uterino e Mamografia<br>Horários diferenciados de coleta nas UBS<br>Divulgação nas redes sociais sobre a Campanha e Horários de Coletas<br>Divulgação no comercio sobre a campanha | CSMC<br>AB |  |
|          | Programa Saúde na escola                              | Orientação Higiene Bucal   | SB         |  |
|          | Dia Nacional de Combate a Sífilis e sífilis congênita | Realização de teste rápido nas UBS   | CSMC<br>AB |  |
|          | Dia Mundial de Saúde Mental                           | Seminário de Saúde Mental<br>Mesa redonda: educação e saúde mental<br>Mesa redonda: políticas públicas<br>Teatro Caps  | SM<br>AB   |  |
| NOVEMBRO | Novembro Azul   | Ação com palestrante nas unidades básicas  | AB<br>SB   |  |
|          | Dia Nacional de Combate a Dengue                      | Programa Saúde na Escola Apitaco   | AB<br>VE   |  |
|          | Programa Saúde na escola                              | Orientação Higiene Bucal   | SB         |  |
|          | ILPI  | Inspeção nas ILPI  | VS         |  |

|          |                                 |  |    |  |
|----------|---------------------------------|--|----|--|
| DEZEMBRO | Dia Mundial do Diabetes         | Avaliação do pé diabético                              | AB |  |
|          | Dia Mundial de Luta contra AIDS | Testes rápidos do CEEBJA                               | AB |  |
|          | Confraternização Caps           | Confraternização final de ano com os pacientes do Caps | SM |  |

**DIRETRIZES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DA SAÚDE – 2022-2025 APLICÁVEIS À PAS 2025**

| <b>DIRETRIZ 1 – QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE</b>                                |   |  |   |                               |                               |
|--|---|--|---|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar o processo de gestão do financiamento em saúde</b> |   |  |   |                               |                               |
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>  | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>  | <b>Ações Programadas para 2025</b>  | <b>Responsável</b>            | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 1.1.1  | Ofertar capacitações e atualizações sobre financiamento em saúde  | Número de capacitações e atualizações sobre financiamento em saúde ofertadas                     | Realizar oficinas sobre Financiamento do SUS e Gestão de Recursos entre Departamento de Finanças (SEF, CTB, CTBC, SIM); Departamento de Administração (SAD, DAA, DAP, ADP, AJ e CC) e Departamento de Saúde (SS, DA, DAS, DVS, LC, GR, AF)  | Secretaria Municipal de Saúde | 122, 301, 304 e 305           |
| 1.1.2  | Avaliar a Execução Orçamentária e Financeira em cada quadrimestre | Número de itens classificados como adequados na avaliação da execução orçamentária quadrimestral | Realizar a avaliação da Execução Orçamentária da Saúde a cada quatro meses, utilizando os Parâmetros Referenciais para a Análise da Execução Orçamentária e Financeira das Ações e Serviços Públicos de Saúde, metodologia desenvolvida pela COFINS/CNS e o Economista Francisco R. Funcia. | Secretaria Municipal de Saúde |                               |

| <b>OBJETIVO Nº 1.2 - Estruturar a Rede Física de Assistência à Saúde de forma a garantir o acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado</b> |  |  |  |                               |                               |
|---|--|--|--|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nº</b>   | <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>      | <b>Ações Programadas para 2025</b>   | <b>Responsável</b>            | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 1.2.1   | Construir 1 Unidades de Saúde  | Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período   | Iniciar a construção da nova UBS Central   | Secretaria Municipal de Saúde |                               |
|   |  |  | Iniciar a construção de mais UBS no município (São Rafael)   |                               |                               |
|   |  |  | Captar recursos suficientes para a conclusão das obras   |                               |                               |
| 1.2.2   | Reformar as UBS da Vila Guadiana e Pulinópolis e Ampliar as UBS Parque Ouro Verde e Bela Vista | Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período   | Captar recursos suficientes  | Secretaria Municipal de Saúde | 122, 301                      |
|   |  |  | Retomada às obras da UBS Pulinópolis   |                               |                               |
|   |  |  | Concluir a ampliação da UBS Parque Ouro Verde  |                               |                               |
| 1.2.3   | Qualificar a base do SAMU já instalada para ampliação de recebimento de recursos               | Cumprimento do check-list da 15ª Regional de Saúde e SESA-PR | Concluir a obra (cobertura para as ambulâncias e fiação elétrica, internet e telefonia)                      | Secretaria Municipal de Saúde | 122, 301                      |
|   |  |  | Realizar manutenção preventiva e corretiva na estrutura do prédio  |                               |                               |
|   |  |  | Atualizar os protocolos assistenciais e de fluxo de urgência do SAMU   | RUE                           |                               |
|   |  |  | Iniciar e concluir reforma estrutural da UBS Vila Guadiana e trocar fiação elétrica, de internet e telefonia | Secretaria Municipal de Saúde |                               |

|       |  |  |   |                               |               |
|-------|--|--|---|-------------------------------|---------------|
| 1.2.4 | Reformar e dar manutenção à UBS Central, Vila Guadiana, Bela Vista, Ouro Verde e Pulinópolis | Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período | concluir reforma da UBS de Pulinópolis: piso, pintura, portas e telhado   | SMS                           | 122, 301      |
|       |  |  | Digitalizar prontuários antigos; adequar espaço físico e equipamentos para guarda intermediária de documentos; promover o descarte seguro; resgatar documentação pública e preservar o acervo histórico da Secretaria da Saúde. | Secretaria Municipal de Saúde |               |
| 1.2.5 | Construir uma sede para a Secretaria Municipal de Saúde                                      | Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período | Captar recursos suficientes   | Secretaria Municipal de Saúde | 122, 301, 302 |
|       |  |  | Destinar um local para abrigar a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde com controle de entrada e saída, quando da construção da sede.  |                               |               |
|       |  |  | Realizar manutenção da atual Secretaria, readequando as instalações das Vigilâncias (conserto do telhado)   |                               |               |
|       |  |  | Viabilizar um espaço exclusivo para as Vigilâncias  |                               |               |
|       |  |  | Viabilizar um espaço exclusivo para o Conselho Municipal de Saúde   |                               |               |
| 1.2.6 | Concluir a obra de ampliação da UBS Parque Ouro Verde  | Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período | Captar recursos suficientes (tentar reaver recursos perdidos por decurso de prazo e falta de alimentação do SISMOB.   | Secretaria Municipal de Saúde |               |

**DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da política nacional de promoção da saúde**

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Ações Programadas para 2025 | Responsabilidade | Subfunção Orçamentária |
|----|-------------------|--|-----------------------------|------------------|------------------------|
|----|-------------------|--|-----------------------------|------------------|------------------------|

|       |  |   |  |                                 |     |
|-------|--|---|--|---------------------------------|-----|
| 2.1.1 | Realizar acompanhamento do estado nutricional de crianças até 7 anos de idade, adolescentes, gestantes, adultos e idosos | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa família e SISVAN | Capacitar os profissionais para a qualidade de registro dessas informações nos sistemas vigentes.  | APS                             | 301 |
|       |  |   | Realizar busca ativa de crianças do público-alvo   | APS                             |     |
|       |  |   | Promover atividades educativas coletivas sobre alimentação saudável em escolas, através de mídias sociais e em parceria com universidades, Departamento de Esportes e outros.                        | Nutricionista e APS             |     |
|       |  |   | Realizar o acompanhamento do IMC das gestantes durante o Pré-Natal   | APS                             |     |
|       |  |   | Fazer o acompanhamento nutricional nas consultas de Puericultura   | APS                             |     |
|       |  |   | Montar Grupo de Adolescentes para tratar de assuntos como anorexia, bulimia, obesidade   | APS, Psicólogos e Nutricionista |     |
|       |  |   | Incluir o registro de dados de vigilância alimentar e nutricional, nas metas quantitativas e qualitativas, como condicionante para o recebimento do Incentivo de Desempenho (SISVAN e Bolsa família) | Secretaria Municipal de Saúde   |     |
| 2.1.2 | Implantar o PLANIFICASUS   | Número de Programa implantado   | Manter o PLANIFICASUS na UBS Bela Vista  |                                 | 301 |
|       |  |   | Manter o PLANIFICASUS na UBS Parque Ouro Verde   |                                 |     |
|       |  |   | Estabelecer a classificação de risco da família  | ESF                             |     |
|       |  |   | Conhecer as subpopulações alvo prioritárias  | ESF                             |     |
|       |  |   | Fazer a estratificação de risco das condições crônicas   | ESF                             |     |
|       |  |   | Implementar os fluxos internos   | UBS                             |     |
|       |  |   | Organizar os POP - Procedimentos Operacionais Padrão   | UBS                             |     |
|       |  |   | Promover matriciamento entre especialistas e generalistas, para prevenir agudização de doenças crônicas  | Coordenação de AB               |     |
|       |  |   | Implementar o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), elaborar o POP e capacitar as unidades.   | UBS                             |     |

| <b>OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar o acesso a ações e serviços de saúde</b> |  |  |   |                                     |                               |
|---|--|--|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nº</b>   | <b>Descrição da Meta</b>                       | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>                  | <b>Ações Programadas para 2025</b>  | <b>Responsável</b>                  | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 2.2.1   | Ampliar a cobertura de Atenção Básica em Saúde | Total de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Aumentar o quadro de trabalhadores para os cargos de auxiliares administrativos, farmacêuticos, psicólogos.   | Secretaria de Administração e Saúde | 122, 301                      |
|   |  |  | Alterar o quadro funcional do Plano de Carreiras, criando os cargos de auxiliar de farmácia, terapeuta ocupacional e técnico de vigilância sanitária. | Secretaria de Administração e Saúde |                               |
|   |  |  | Realizar concurso público para a contratação de cargos que se fizerem necessários.  | Secretaria de Administração e Saúde |                               |
|   |  |  | Realizar concurso para empregos públicos com carga horária de 40 horas, para as equipes da Estratégia de Saúde da Família.                            | Secretaria de Administração e Saúde |                               |
|   |  |  | Manter atualizado o Sistema Nacional de Cadastro de Estabelecimentos e Profissionais de Saúde (SCNES)   | Coordenação de AB                   |                               |
|   |  |  | Realizar, acompanhar e divulgar os indicadores dos programas Previne Brasil e Planifica SUS.  | Secretaria de Administração e Saúde |                               |



|   |   |  | Implementar equipe eMulti   | Secretaria Municipal de Saúde       |                        |
|---|---|--|---|-------------------------------------|------------------------|
|   |   |  | Executar serviços de manutenção preventiva da frota de veículos   | Secretaria Municipal de Saúde       |                        |
| 2.2.2   | Expandir a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica                             | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica               | Aumentar o quadro funcional de trabalhadores da saúde, com a contratação de odontólogos e pessoal auxiliar  | Secretaria de Administração e Saúde | 122, 301               |
|   |   |  | Instalar mais 1 um equipamento odontológico na Vila Guadiana  | Coordenação de SB                   |                        |
|   |   |  | Implantar 5 EAP/SB na Vila Guadiana   | Coordenação de SB                   |                        |
|   |   |  | Implantar 2 EAP/SB na UBS Parque Ouro Verde   |                                     |                        |
|   |   |  | Implantar 4 EAP/SB na UBS Bela Vista  |                                     |                        |
|   |   |  | Implantar EAP/SB na UBS central   |                                     |                        |
|   |   |  | Estabelecer metas quantitativas e qualitativas no atendimento de Saúde Bucal.   | Coordenação de SB                   |                        |
| 2.2.3   | Ampliar o número de equipes da Estratégia Saúde da Família                        | Número de equipes da Estratégia Saúde da Família implantadas                   | Implantar 5 novas equipes da ESF  | Coordenação de AB                   |                        |
| <b>OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer a linha de cuidado em saúde bucal</b> |   |  |   |                                     |                        |
| Nº  | Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                               | Ações Programadas para 2025   | Responsável                         | Subfunção Orçamentária |
| 2.3.1   | Número de pessoas com atendimentos de primeira consulta odontologica programatica | Cobertura de primeira consulta odontologica programada                         | Capacitar os profissionais para a qualidade de registro, aumento no quadro funcionarios, parceria com faculdades.<br>Promoção no Programa Saúde na escola, usuarios ESF e EAP , trabalho nas linhas de cuidado, grupos convivencia. | ESB                                 | 301-122                |
| 2.3.2   | Número de usuarios com tratamento odontologico concluido                          | Razão entre tratamento concluido e primeiras consultas odontologica programada | Capacitar os profissionais para a qualidade de registro, Aumento no quadro funcionarios, parceria com faculdades, monitoramento sistema.  | ESB                                 | 301-122                |

|        |  |   |   |     |         |
|--------|--|---|---|-----|---------|
| 2.3.3  | Número total de extrações dentárias, procedimentos preventivos e curativos               | Proporção de exodontias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos realizados   | Promoção em Saúde bucal, Capacitar os profissionais para a qualidade de registro, Aumento no quadro funcionários, parceria com faculdades. monitoramento sistema. | ESB | 301-122 |
| 2.3.4  | Número de gestantes com pré natal e atendimento odontológico na APS                      | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na APS  | Promoção em Saúde bucal, aumento no quadro funcionários, parceria com faculdades, trabalho nas linhas de cuidado, grupos convivência. monitoramento sistema.      | ESB | 301-122 |
| 2.3.5  | Número de participantes na ação coletiva de escovação dental supervisionada realizada    | Proporção de pessoas beneficiadas em ação coletiva de escovação dental supervisionada em relação ao total de pessoas cadastradas na APS                           | Promoção no Programa Saúde na escola, usuários ESF e EAP, trabalho nas linhas de cuidado, grupos convivência, capacitação servidores. monitoramento sistema.      | ESB | 301-122 |
| 2.3.6  | Número de crianças beneficiárias do Bolsa Família com atendimento odontológico realizado | Proporção de crianças beneficiárias do Bolsa Família com atendimento odontológico realizado na APS em relação ao total de crianças beneficiadas do Bolsa Família. | Promoção no Programa Saúde na escola, usuários ESF e EAP, controle pesagem Bolsa Família, monitoramento sistema.  | ESB | 301-122 |
| 2.3.7  | Numero total de atendimentos individuais realizado pela ESB                              | Proporção de atendimentos individuais pela ESB em relação ao total de atendimento odontológico  | Promoção no Programa Saúde na escola, usuários ESF e EAP, trabalho nas linhas de cuidado, grupos convivência, monitoramento sistema.                              | ESB | 301-122 |
| 2.3.8  | Total de procedimentos odontológicos individuais preventivo realizados                   | Proporção de procedimentos odontológicos individuais preventivo em relação ao total de atendimento odontológico individual  | Promoção no Programa Saúde na escola, usuários ESF e EAP, trabalho nas linhas de cuidado, grupos convivência, monitoramento sistema.                              | ESB | 301-122 |
| 2.3.9  | Numero de tratamentos restaurador atraumaticos realizado                                 | Proporção de tratamentos restauradores atraumaticos em relação ao total de tratamento restauradores   | Promoção no Programa Saúde na escola, usuários ESF e EAP, trabalho nas linhas de cuidado, grupos convivência, monitoramento sistema.                              | ESB | 301-122 |
| 2.3.10 | Número atendimentos domiciliar realizado pela ESB  | Proporção de atendimentos domiciliar realizado pela ESB em relação ao total de atendimento odontológico individual  | Busca ativa usuários ESF e EAP, trabalho nas linhas de cuidado, monitoramento sistema.  | ESB | 301-122 |
| 2.3.11 | Numero de agendamentos pela ESB em menos de 72horas                                      | Proporção de agendamentos pela ESB em ate 72horas   | Aumento no quadro funcionários, parceria com faculdades.  | ESB | 301-122 |

**OBJETIVO Nº 2.4 - Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama e colo de útero**

| Nº  | Descrição da Meta                   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                       | Ações Programadas para 2025   | Responsável                         | Subfunção Orçamentária |
|---|-------------------------------------|--|---|-------------------------------------|------------------------|
| 2.4.1   |                                     |  | Manter agenda de coleta (manhã e tarde) em todas as UBS, com ampla divulgação.  | UBS                                 | 301                    |
|   |                                     |  | Fazer revezamento entre as UBS para realizar coleta um sábado ao mês com atividades de saúde e ampla divulgação nas mídias, escolas, comércio e empresas do bairro (Sábado com mais Saúde na UBS) ou trabalhar com horário estendido em dias previamente acordados. | Coordenação da AB e Saúde da Mulher |                        |
|   |                                     |  | Garantir atendimento e encaminhamento em tempo oportuno, para mulheres com resultados alterados no citopatológico   | UBS e Coordenação de Especialidades |                        |
|   |                                     |  | Estabelecer fluxo de atendimento em caso de detecção de câncer de colo de útero, inclusive com apoio psicológico  | Coordenação da AB e Saúde da Mulher |                        |
|   |                                     |  | Encaminhar mulheres nessa faixa etária que procuram quaisquer tipos de atendimento na UBS (inclusive atendimento odontológico)  | Todos os setores da Saúde           | 301                    |
|   |                                     |  | Solicitar Mamografia de Rastreamento e ações de controle do câncer de mama na APS, com o envolvimento de psicólogos   | UBS                                 |                        |
| <b>OBJETIVO Nº 2.5 - Fortalecer a linha de cuidado materno-infantil</b> |                                     |  |   |                                     |                        |
| Nº  | Descrição da Meta                   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                       | Ações Programadas para 2025   | Responsável                         | Subfunção Orçamentária |
| 2.5.1   | Reduzir a Mortalidade Materna (RMM) | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Realizar Oficinas de capacitação para melhorar o Pré-Natal, com toda as equipes de Atenção Primária   | Coordenação de AB e Saúde da Mulher | 301                    |
|   |                                     |  | Implantar grupos de gestantes em todas as UBS   | UBS                                 |                        |
|   |                                     |  | Divulgar benefícios do parto normal em mídias informando sobre taxas elevadas de cesárea  | Coordenação de AB e Saúde da Mulher |                        |
|   |                                     |  | Fortalecer e ampliar as ações do Near Miss Materno.   | UBS                                 |                        |

|       |                                      |                          |  |                                     |          |
|-------|--------------------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|----------|
|       |                                      |                          | Fazer busca ativa das gestantes faltosas   | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Emitir alerta imediato às UBS, sobre as gestantes que faltaram em exames de imagem (Risco Intermediário e Alto Risco).   | Agendamento                         |          |
|       |                                      |                          | Realizar estratificação de risco de todas as gestantes ainda na 1º consulta de pré-natal e durante toda a gestação, em caso de intercorrências   | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Monitoramento das gestantes para atenção aos sinais vitais e resultados de exames  | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Realizar no mínimo 6 consultas de PN, em tempo hábil   | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Vincular as gestantes às UBS de referência e aos hospitais de referência para parto, no 1º atendimento.  | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Realizar busca de possíveis óbitos maternos dentre os óbitos de Mulher em idade Fértil (MIF), mediante análise de causas básicas de óbitos MIF que possam mascarar um possível óbito materno;  | VE                                  |          |
| 2.5.2 | Reduzir a Mortalidade Infantil (TMI) | Número de óbito infantil | Realizar capacitações para os profissionais da APS para melhoria na qualidade do Pré-Natal   | Coordenador de AB e Saúde da Mulher | 301, 305 |
|       |                                      |                          | Incentivo e capacitação para a entrevista domiciliar e preenchimento adequado da documentação de saúde da mulher e da criança (tais como carteira de pré-natal, prontuário de pré-natal da mulher) realizada pela equipe da atenção primária, ambulatório especializado e hospitais essenciais para complementar a investigação de óbitos infantis e fetais (PROVIGIA) |                                     |          |
|       |                                      |                          | Monitorar os recém-nascidos de risco   | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Visita aos Recém-nascidos até o 5º dia e garantia de consulta com pediatra em até 10 dias  | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Realizar acompanhamento mensal das crianças no 1º ano de vida, por meio de consultas de puericultura com a ESF e EAP.  | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Realizar consultas trimestrais a partir do 2º ano de vida.   | UBS                                 |          |
|       |                                      |                          | Realizar busca ativa das crianças com vacina em atraso e quando necessário acionar o conselho tutelar.   | UBS                                 |          |

|       |                        |   |   |  |     |
|-------|------------------------|---|---|--|-----|
|       |                        |   | Capacitar médicos e profissionais da APS, para o manejo da sífilis e da sífilis congênita   | Coordenador de AB e Saúde da Mulher                      |     |
|       |                        |   | Realizar Oficinas de capacitação para melhorar o Pré-Natal, com todas as equipes de Atenção Primária  | Coordenação de AB e Saúde da Mulher                      |     |
|       |                        |   | Busca ativa pelos ACS da ocorrência de óbitos fetais e infantis na área de abrangência das UBS.   | UBS  |     |
|       |                        |   | Criar o Comitê/Comissão ou Grupo Técnico Municipal de Prevenção da Mortalidade Materna e Infantil com Investigação oportuna até 120 dias após a ocorrência do óbito, qualificando a equipe para que alimentem os instrumentos criados para o monitoramento dos casos de mortalidade, para que sejam investigados em tempo oportuno. | Vig. Epidemiológica, Coordenador de AB e Saúde da Mulher |     |
|       |                        |   | Realizar a vigilância do óbito infantil e fetal e elaborar relatório das recomendações de medidas de prevenção e promoção à saúde.  | Vig. Epidemiológica                                      |     |
| 2.5.3 | Qualificar o Pré-Natal | Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação | Atualizar e capacitar todos os profissionais de saúde, reforçando a importância do cuidado com a gestante para evitar a transmissão vertical da sífilis e do HIV;   |  |     |
|       |                        |   | Garantir exames em tempo hábil e emitir alerta de faltosos  | Agendamento  |     |
|       |                        |   | Implementar protocolo de solicitação de exames p/ gestantes com histórico de coagulopatia.  | Coordenação de AB e Saúde da Mulher                      |     |
|       |                        |   | Monitorar a cobertura de pré-natal das gestantes diagnosticadas com sífilis ou HIV e Realizar tratamento adequado para gestante/parceiro.   | UBS  | 301 |
|       |                        |   | Promover rodas de conversa com Grupos de adolescentes e formar entre eles, agentes multiplicadores (Sábado com mais Saúde)  | UBS  |     |
|       |                        |   | Ampla divulgação do protocolo rede mãe paranaense para todos os profissionais periodicamente.   | Coordenação de AB e Saúde da Mulher                      |     |

|       |  |  |   |  |     |
|-------|--|--|---|--|-----|
| 2.5.4 | Reduzir a proporção de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias de 10 a 19 anos | Proporção de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias de 10 a 19 anos | Promover interface com as Secretarias de Educação, Saúde, Cultura e Esporte e poder público, executivo e legislativo, buscando ações para medidas legislativas; especialmente em relação a crianças em vulnerabilidade social                             | Coordenação de AB e Saúde da Mulher            | 301 |
|       |  |  | Estabelecer parceria com Instituições de Ensino Superior nas áreas de saúde, educação, esporte, cultura e entidades científicas;  | Secretaria de Saúde                            |     |
|       |  |  | Prestar orientações como rotina nas consultas de enfermagem e médica, sobre contraceptivos e DST  | UBS  |     |
|       |  |  | Confeccionar informativos para serem distribuídos nas visitas domiciliares pelos ACS, sobre os métodos contraceptivos ofertados pelo SUS  | Coordenação de AB e Saúde da Mulher            |     |
|       |  |  | Durante as consultas de PN, orientar sobre os benefícios do parto normal, tanto pra mãe quanto para o bebê.   | UBS  |     |
| 2.5.5 | Aumentar a proporção de Parto Normal   | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar     | Montar grupos de gestantes em todas as UBS, orientando benefícios do parto normal, explicar com clareza os riscos da cesárea, possibilidade de bebês prematuros, discutir o desejo de cesárea eletiva; incluir enfermeira obstetra e psicólogos no grupo. | Coordenação de AB, Saúde da Mulher e UBS       | 301 |
|       |  |  | Realizar rodas de conversas sobre semana mundial da prematuridade, de forma intersectorial (CMS, Assistência Social, Pastoral e políticas públicas para mulheres)   | Coordenação de AB, Saúde da Mulher e UBS       |     |
|       |  |  | Capacitar médicos e profissionais AB, para o manejo da sífilis e da sífilis congênita.  | Coordenação de AB e Saúde da Mulher e do Homem |     |
|       |  |  | Aumentar a coleta do teste rápido de sífilis das gestantes e parceiros  | UBS  |     |

|       |  |  |  |   |     |
|-------|--|--|--|---|-----|
| 2.5.6 | Garantir o tratamento dos casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade em tempo adequado | Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade que tiveram tratamento disponibilizado em tempo adequado | Potencializar as ações de promoções à saúde, prevenção e acesso à testagem, voltadas para as populações mais vulneráveis   | Coordenação de AB e Saúde da Mulher e do Homem e UBS                | 301 |
|       |  |  | Realizar capacitação de profissionais sobre os protocolos das Guias: Pré- Natal do Parceiro e Saúde do Homem e Rede Mãe Paranaense.  | Coordenação de AB e Saúde da Mulher e do Homem                      |     |
|       |  |  | Garantir VDRL quantitativo para crianças com diagnóstico de sífilis a cada 3 meses, até completar 1 ano de vida.   | Agendamento   |     |
|       |  |  | Acompanhamento sistemático pela puericultura, com atenção para a Sífilis Congênita Tardia (sintomas após os 2 anos)  | UBS   |     |
|       |  |  | Criar um comitê municipal de Sífilis (grupo de estudos e discussão dos casos)<br>Monitorar e qualificar o banco de dados do SINAN, incentivando a notificação dos casos em tempo oportuno. | Vig. Epidemiológica, Coordenação de AB e Saúde da Mulher e do Homem |     |
|       |  |  | Monitorar o tratamento das gestantes diagnosticadas com sífilis para que no mínimo 90% delas recebam o tratamento adequado.  | Assistência Farmacêutica  |     |
|       |  |  | Monitorar a cobertura de Terapia antirretroviral (TARV) nas gestantes HIV positivas  | UBS   |     |
| 2.5.7 | Manter o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos  | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | Realizar tratamento imediato para a gestante.  | UBS   | 301 |
|       |  |  | Acompanhamento em puericultura e consultas pediátricas para identificar, tardiamente, a transmissão vertical.  | UBS   |     |

| <b>OBJETIVO Nº 2.6 - Fortalecer a linha de cuidado em saúde mental</b>                               |  |  |   |  |                               |
|--|--|--|---|--|-------------------------------|
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>                              | <b>Ações Programadas para 2025</b>  | <b>Responsável</b>                                     | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 2.6.1  | Realizar 12 ações de matriciamento pelo CAPS com Equipes de Atenção Básica | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | Qualificar as equipes de atenção primária em saúde para o cuidado em saúde mental - Oficinas e Matriciamentos   | Coordenação de Saúde Mental e CAPS                     | 301, 302                      |
|  |  |  | Implementar estratificação de risco em 100% das UBS a todosos pacientes que necessitam de encaminhamento em saúde mental  | UBS  |                               |
|  |  |  | Identificar precocemente dependentes de álcool, drogas e transtornos mentais  | UBS  |                               |
|  |  |  | Acompanhar os pacientes que retornam das internações psiquiátricas  | CAPS   |                               |
|  |  |  | Estabelecer parcerias para atendimento multiprofissional individual ou em grupos, implementando planos de cuidado (Universidades)   | Secretaria de Saúde, Coordenação de Saúde Mental e UBS |                               |
|  |  |  | Promover atendimento multiprofissional individual e em grupo, implementar planos de cuidado   | Coordenação de Saúde Mental                            |                               |
|  |  |  | Aumentar o atendimento em psicologia, especialmente em grupos.  | Coordenação de Saúde Mental                            |                               |
|  |  |  | Implantar equipe multi para atendimento TEA (interação com a APAE)  | Coordenação de Saúde Mental                            |                               |
| <b>OBJETIVO Nº 2.7 - Fortalecer a linha de cuidado do idoso e dos portadores de doenças crônicas</b> |  |  |   |  |                               |
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>                              | <b>Ações Programadas para 2025</b>  | <b>Responsável</b>                                     | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
|  | Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos prematuros                         |  | Realizar a busca ativa de pessoas com fatores de risco para hipertensão e diabetes na comunidade (obesidade, antecedentes familiares, sintomas sugestivos da doença e de suas complicações, etc), tanto por meio de campanhas como pelo rastreamento; | UBS  |                               |



|       |  |   |  |  |     |
|-------|--|---|--|--|-----|
| 2.7.1 | de 30 a 69 anos pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)  | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | Realizar ações e intervenções conjuntas entre vigilância e atenção nos territórios para promover fatores de proteção e prevenir fatores de risco com foco na redução do excesso de peso, da inatividade física, do tabagismo e do uso abusivo de bebidas alcoólicas  | UBS  | 301 |
|       |  |   | Promover ambientes livres do tabaco  | UBS  |     |
|       |  |   | Realizar a estratificação de hipertensos e de famílias em relação a comorbidades   | UBS  |     |
|       |  |   | Capacitar novos profissionais para atuarem no programa Tabagismo, formando grupos em todas as UBS, garantindo o acesso dos usuários ao tratamento para cessação do tabagismo;  | Coordenação de AB                                    |     |
|       |  |   | Fortalecer ações de promoção de saúde, prevenção de agravos e melhoria da qualidade de vida, focadas nos 5 fatores de risco: Consumo de álcool, Tabagismo, IMC (obesidade), Consumo diário de frutas e vegetais e atividade física (Sábado com mais Saúde); <b>engajando a comunidade na adoção de estilos de vida saudáveis</b> | Coordenação de AB e UBS                              |     |
|       |  |   | Realizar ações intersetoriais para prevenção à iniciação do uso de produtos do tabaco e do álcool por crianças, adolescentes e jovens; e para enfrentamento dos determinantes de saúde, com setores da educação, do esporte, da cultura, da assistência social, da agricultura, do meio ambiente e outros                        |  |     |
|       |  |   | Garantir o acesso ao diagnóstico e tratamento do câncer em tempo oportuno.   | Agendamento  |     |
|       |  |   | Ações de educação em saúde com foco na prevenção de quedas, estimulando o autocuidado, para as equipes das ESF   | UBS  |     |
|       |  |   | Realização de mutirões de consultas e exames   | Secretaria de Saúde, Coordenação de AB e Agendamento |     |
|       | UBS  |   |  |  |     |
|       | Implementar ações de promoção de práticas corporais e atividades físicas e redução do comportamento sedentário utilizando o Guia de Atividade Física para a População Brasileira | UBS   |  |  |     |

|  |  |  |   |             |     |
|--|--|--|---|-------------|-----|
|  |  |  | Promover ações de educação permanente para o/as médico/as quanto correto ao preenchimento da Declaração de Óbito (DO) e redução de códigos Garbage. |             |     |
|  |  |  | Sensibilizar os médicos quanto ao preenchimento da Declaração de óbito (DO), atentando para o campo 37  |             |     |
|  |  |  | Realizar a aferição da pressão arterial em adultos com mais de 18 anos ao menos uma vez ao ano  | UBS         | 301 |
|  |  |  | Garantir o agendamento de consultas periódicas, especialmente aos grupos de difícil manejo da pressão arterial                                      | UBS         |     |
|  |  |  | Garantia de exames em tempo oportuno aos pacientes refratários  | Agendamento |     |

### DIRETRIZ Nº 3 - QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

#### OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar as ações de atenção e vigilância em saúde

| Nº    | Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta     | Ações Programadas para 2025   | Responsável                | Subfunção Orçamentária |
|-------|---|--|---|----------------------------|------------------------|
| 3.1.1 | Realizar as ações pactuadas no Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde – PROVIGIA-PR | Proporção de ações que alcançaram a meta preconizada | Investigar oportunamente todos os surtos de doenças transmissíveis e/ou inusitadas; emitir Boletim Epidemiológico e orientar as medidas de prevenção e controle | Vig Epidemiológica         |                        |
|       |   |  | Diagnosticar, encaminhar para o tratamento e acompanhar adequadamente os portadores das hepatites virais B e C  | UBS                        | 305                    |
|       |   |  | Realizar investigação e acompanhamento das crianças expostas à transmissão vertical da sífilis  | Vig. Epidemiológica e UBS  |                        |
|       |   |  | Realizar Plano de Contingência em Saúde para atendimento a situação de risco decorrente de desastres naturais e relacionados a produtos perigosos.              | Vigilâncias e Defesa Civil |                        |

|       |  |  |  |   |     |
|-------|--|--|--|---|-----|
|       |  | Capacitar os profissionais de saúde da vigilância em saúde, da atenção primária e das unidades de pronto atendimento do município, em cursos técnicos oferecidos pelo MS/SESA/SMS.   | MS/SESA/SMS  | 304                                     |     |
|       |  | Disponibilizar canais apropriados para registro e encaminhamento de demandas e pedidos de informações e reclamações referentes a ambientes determinantes e condicionantes de riscos à saúde advindos de fatores biológicos e não biológicos relacionados: vetores, hospedeiros e reservatórios de doenças, animais peçonhentos, zoonoses, água para consumo humano, solo, ar, desastres naturais e acidentes com produtos perigosos. | VISA   | 304                                     |     |
|       |  | Coletar amostras para dosagem de Acetilcolinesterase de 100% dos agentes de endemias expostos aos inseticidas Organofosforados   | Saúde do Trabalhador   | 304                                     |     |
| 3.1.2 | Encerrar a investigação dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN, em até 60 dias após a notificação | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.   | Capacitar os profissionais para o correto preenchimento dos instrumentos oficiais de notificação   | Vig. Epidemiológica                     | 305 |
|       |  |  | Identificar os profissionais que têm dificuldades no preenchimento das fichas de notificações obrigatórias, inclusive a Declaração de Nascidos, capacitá-los e monitorá-los. | Vig. Epidemiológica e Coordenação de AB |     |
|       |  |  | Monitorar regularmente o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) para encerramento oportuno dos casos  | Vig. Epidemiológica                     |     |
|       |  | Identificar os profissionais que têm dificuldades no preenchimento das fichas de notificações obrigatórias, inclusive a Declaração de Nascidos, capacitá-los e monitorá-los  |  |   |     |

| 3.1.3   | Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida | Proporção de registros de óbitos com causa básica definida  | Qualificar a equipe que compõe o comitê de investigação de mortalidade materna-infantil para que alimentem os instrumentos criados para o monitoramento dos casos de mortalidade para que sejam investigados em tempo oportuno |                           |                        |
|---|--|---|--|---------------------------|------------------------|
| 3.1.4   | Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil                     | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.                            | Manter a regularidade das investigações de óbitos através do Comitê  | Vig. Epidemiológica       | 305                    |
|   |  |   | Qualificar a equipe que compõe o comitê de investigação de mortalidade materna-infantil para que alimentem os instrumentos criados para o monitoramento dos casos de mortalidade para que sejam investigados em tempo oportuno |                           |                        |
| <b>OBJETIVO Nº 3.2 - Melhorar a cobertura vacinal</b> |  |   |  |                           |                        |
| Nº  | Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Ações Programadas para 2025  | Responsável               | Subfunção Orçamentária |
| 3.2.1   | Atingir cobertura vacinal mínima das vacinas Pentavalente e pólio    | Proporção das vacinas Pentavalente 3ª dose e Poliomielite 3ª dose para crianças menores de dois anos de | Realizar Campanhas Nacionais de acordo com o Calendário Nacional de Imunização, para alcançar 75 % da homogeneidade das coberturas vacinais SI-PNI (8 vacinas: BCG, VORH, Penta, Polio, Pneumo, Meningo, Tríplice e FA)        | Vig. Epidemiológica e UBS | 305                    |
|   |  | idade com cobertura vacinal preconizada   | Garantir o acesso à vacinação para o público em geral, disponibilizando transporte, horário diferenciado.  | UBS                       | 301                    |
|   |  |   | Promover cursos de educação permanente com os profissionais atuantes nas salas de vacinação;   | Dep. de Saúde             | 301                    |
|   |  |   | Realizar a busca ativa mensal dos faltosos   | Equipes e ACS             |                        |
|   |  |   | Microplanejamento. Vacinação Itinerante.   | Equipes e ACS             |                        |
|   |  |   | Realizar a manutenção periódica dos equipamentos de conservação de imunobiológicos Garantir uma rede de frio estruturada   | Vig. Epidemiológica       |                        |

|  |   |   | Monitorar os técnicos das salas de vacina, para que procedam à atualização diária do E-SUS (doses aplicadas e controle de estoques) SIES.<br>Estruturar as equipes ACS/ACE para que se tornem vigilantes da imunização, de forma a colaborar com orientação e busca ativa dos faltosos                                      | Vig. Epidemiológica e UBS                    | 305                    |
|--|---|---|---|--|------------------------|
|  |   |   | Produzir conteúdo de mídia com foco no custo benefício da vacinação em face dos possíveis Eventos Adversos Pós Vacinação  | UBS  | 301                    |
|  |   |   | Divulgação do calendário vacinal pelos ACS  | UBS  |                        |
| <b>OBJETIVO Nº 3.3 - Reduzir a transmissão de doenças infectocontagiosas</b> |   |   |   |  |                        |
| Nº   | Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                    | Ações Programadas para 2025   | Responsável                                  | Subfunção Orçamentária |
| 3.3.1  | Aumentar a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | Divulgar orientações e informações sobre a hanseníase para profissionais de saúde e população para diminuir a desinformação, o medo e o preconceito;  | Vig. Epidemiológica                          |                        |
|  |   |   | Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de <b>hanseníase</b> na atenção primária à saúde, através do rastreamento dos pacientes atendidos nas UBS.  | UBS  |                        |
|  |   |   | Atualizar os dados do boletim de acompanhamento de hanseníase no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e divulgar Boletim Mensal  | Vig. Epidemiológica                          | 305                    |
|  |   |   | Promover atualizações e treinamentos sobre hanseníase para evitar condutas equivocadas e propiciar subsídios à adequada orientação dos indivíduos acometidos, familiares e população  | Vig. Epidemiológica, Coordenação de AB e UBS | 305                    |
|  |   |   | Participação de pelo menos 90% de cada categoria profissional da área de saúde concursada/contratada pelo município, incluindo agentes comunitários de saúde, no curso on-Line Hanseníase na Atenção Primária do UNASUS, bem como de mais atualizações e capacitações on-line em hanseníase ofertadas/divulgadas pela SESA; |  |                        |

|       |  |   |   |   |     |
|-------|--|---|---|---|-----|
|       |  |   | Realizar suspeição, diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos casos novos de Hanseníase na atenção primária, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde, com fluxos de encaminhamento estabelecidos à atenção secundária, terciária, referências e equipe multiprofissional. | UBS   | 301 |
|       |  |   | Realizar exames dermatológicos e monitoramento de todos os contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase para o diagnóstico precoce de outros casos  | UBS   |     |
| 3.3.2 | Aumentar a cura dos casos novos de Tuberculose | Proporção de cura de casos novos de Tuberculose | Identificar e examinar os Sintomáticos Respiratórios (SR - todo usuário com tosse por 03 semanas ou mais) objetivando a detecção de casos novos de tuberculose.   | UBS   | 301 |
|       |  |   | Realizar a investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera; ou seja, toda pessoa que convive no mesmo ambiente com o caso índice no momento do diagnóstico da tuberculose.   | UBS   |     |
|       |  |   | Garantir a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose.  | UBS   |     |
|       |  |   | Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera, acompanhando o paciente conforme norma vigente e encerrando os casos por critério de cura.  | UBS   |     |
|       |  |   | Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose, acompanhando o paciente conforme normas vigentes e encerrar o caso por abandono em taxas inferiores a 5%, com supervisão diária da tomada do medicamento (Tratamento Diretamente Supervisionado-TDO).                               | UBS   |     |
|       |  |   | Diagnosticar e tratar casos de tuberculose de maior complexidade e droga resistente   | UBS   |     |
|       |  |   | Manter as ações intersetoriais para controle da Tuberculose, principalmente com o Departamento de Assistência Social (manter incentivos, cesta básica e vale transporte)  | Vig.<br>Epidemiológica,<br>Secretaria de<br>Saúde e<br>Assistência Social |     |

| <b>OBJETIVO Nº 3.4 - Qualificar as ações de Saúde do Trabalhador</b> |  |  |  |                             |                               |
|--|--|--|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>  | <b>Ações Programadas para 2025</b>   | <b>Responsável</b>          | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 3.4.1  | Identificar o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | Realizar Vigilância dos ambientes de trabalho em mais um (01) ramo/atividade a ser priorizado no território: construção civil, trabalho rural, agrotóxicos, indústria de transformação e prestação de serviços | VISA e VISAT                | 304                           |
|  |  |  | Qualificar o campo "ocupação" no Sistema ESUS para estabelecer nexo causal entre ocupação e o agravo   | UBS                         | 301                           |
|  |  |  | Divulgação em página informativa e educativa vinculada a Prefeitura sobre ações de Saúde do Trabalhador e Trabalho infantil permitido e proibido para o jovem aprendiz.  | VISAT                       | 304                           |
|  |  |  | Elaboração de material informativo e de divulgação das ações de Saúde do Trabalhador- RECURSOS PROVIGIA  | VISAT                       |                               |
|  |  |  | Monitorar a exposição à radiação através de exames dos funcionários da Radiologia  | VISAT                       |                               |
|  |  |  | Realizar exames periódicos de colinesterase nos profissionais das endemias   | VISAT                       |                               |
|  |  |  | Implantar uma política de cuidado à saúde física e mental do trabalhador da saúde municipal "Cuidar de quem cuida"   | Secretaria de Saúde         | 301                           |
|  |  |  | Monitorar a situação sorológica dos trabalhadores da rede pública municipal quanto as Hepatites B e C  | Vig. Epidemiológica e VISAT | 305                           |
|  |  |  | Investigar todas as ocorrências de trabalho graves/fatais envolvendo crianças e adolescentes   | VISAT                       |                               |
|  |  |  | Notificar e investigar Acidente de Trabalho Grave, aumentando a captura pela sensibilização das equipes  | VISAT e UBS                 |                               |
|  |  |  | Acompanhamento da aplicação do Roteiro de Investigação do CEST e lavratura de Termo de Intimação/Interdição  | VISA e VISAT                |                               |
|  |  |  | Monitorar a abertura novas empresas e/ou funcionamento irregular nas empresas de agrotóxicos (adubos orgânicos)  | VISA                        |                               |

|       |   |  |   |                      |               |
|-------|---|--|---|----------------------|---------------|
|       |   |  | Atender à demanda dos agricultores familiares por informações e conhecimentos relacionados ao beneficiamento e à agroindustrialização de alimentos seguros e de qualidade   | VISA                 | 304           |
|       |   |  | Ação conjunta às VISAT em outros ramos que forem demandados (casos, óbitos, rumores e denúncias), com aplicação de roteiro de investigação nas situações em que se aplica   | Vigilâncias em Saúde |               |
|       |   |  | Monitoramento e investigação de Acidente de Trabalho Grave através do MAPA - Modelo de Análise e Prevenção de Acidente de Trabalho  | VISAT                |               |
| 3.4.2 | Capacitar os trabalhadores da saúde visando prevenir e diagnosticar acidentes de trabalho | Percentual de trabalhadores capacitados em competências básicas de saúde ocupacional | Viabilizar a participação dos profissionais da VE, ST, VISA e APS, em cursos técnicos oferecidos pelo Ministério da Saúde/Estado/Município, para o desenvolvimento de ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador | Vigilâncias em Saúde | 301, 304, 305 |
|       |   |  | Educação permanente direcionada aos serviços de saúde (unidades notificadoras) quanto aos agravos de notificação, elaboração de material educativo e divulgação   | Vigilâncias em Saúde |               |

**OBJETIVO Nº 3.5 - Qualificar as ações de Vigilância Sanitária e Ambiental**

| Nº    | Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta             | Ações Programadas para 2025  | Responsável          | Subfunção Orçamentária |
|-------|---|--|--|----------------------|------------------------|
| 3.5.1 | Realizar 4 ciclos de visitas a imóveis para controle vetorial | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de | Revisar e divulgar planos de contingência (Dengue, Zika Vírus, ChikunGunya, Influenza, Sarampo e Covid 19)   | Vigilâncias em Saúde |                        |
|       |   |  | Informar os profissionais da Saúde sobre a existência de planos de contingência para situações de emergência em saúde pública, orientando sobre como agir nesses casos.  | Vigilâncias em Saúde |                        |
|       |   |  | Fomentar e organizar ações de intensificação de visitas a imóveis em territórios considerados vulneráveis segundo a Avaliação de Densidade Larvária (ADL) e com o cenário de transmissão, trabalhando aos finais de semana, se necessário. | Vig. Ambiental       | 122, 301, 304          |



|       |  |   |  |  |     |
|-------|--|---|--|--|-----|
|       | da dengue  | imóveis visitados para controle vetoria da dengue   | Sensibilizar, motivar e incluir a Equipe de Estratégia da Saúde da Família, em especial os Agentes Comunitários de Saúde para intensificar as ações de controle de vetores, em seu território  | Vig. Ambiental e Coordenação de AB                     |     |
|       |  |   | Aquisição de uniforme completo para os ACE, incluindo mochilas   | Vigilâncias em Saúde                                   |     |
|       |  |   | Intensificar as atividades de visitas a Pontos Estratégicos, Imóveis Especiais e Obras   | Vig. Ambiental   |     |
|       |  |   | Organizar arrastões de limpeza nos bairros, em parceria com o Departamento de Obras  | Vig. Ambiental e Secretaria de Obras                   |     |
|       |  |   | Realizar concurso público para a contratação de Agentes de Combate a Endemias (ACE), para completar a equipe de acordo com a população municipal   | Secretaria de Saúde                                    |     |
|       |  |   | Adquirir um veículo com tração 4x4   |  |     |
|       |  |   | Fortalecer parcerias intersetoriais (Guarda Mirim, Educação, Obras e outros), com vistas a ampliar as visitas e ações de vigilância e controle do Aedes aegypti  | Vig. Ambiental, Secretaria de Obras, Educação e outros |     |
| 3.5.2 | Monitorar a potabilidade da água de consumo humano | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Manter intensificação das coletas de amostras de água provenientes de soluções alternativas (poços), assim como suas análises laboratoriais junto ao Laboratório de Saúde Pública.   | VISA   |     |
|       |  |   | Efetuar a inspeção/vistoria com o intuito de verificar nas diversas formas de abastecimento de água para consumo humano, a existência ou não de fatores de risco sanitário, que poderão produzir agravo a saúde individual ou coletiva e/ao meio ambiente, devendo o Setor de Vigilância utilizar de roteiro específico e os instrumentos legais pertinentes a cada situação | VISA   | 304 |
|       |  |   |  |  |     |

| <b>OBJETIVO Nº 3.6 - Monitorar os casos de violência doméstica, sexual e outras</b>        |  |   |   |  |                               |
|--|--|---|---|--|-------------------------------|
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>                                   | <b>Ações Programadas para 2025</b>  | <b>Responsável</b>   | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 3.6.1  | Ampliar a notificação de violência doméstica, sexual e outras  | Número de Unidades de Saúde que notificam casos de violência doméstica, sexual e outras   | Capacitar intersetorialmente os profissionais para promoção da saúde, prevenção às violências e cultura de paz  | Vigilâncias em Saúde, CAPS, Coordenação de AB e demais setores | 301                           |
|  |  |   | Seguir os protocolos nas consultas médicas e de enfermagem  | UBS  |                               |
|  |  |   | Divulgar os fluxos de atendimento integral às pessoas em situação de violência sexual e de encaminhamentos  | UBS  |                               |
|  |  |   | Rodas de conversas com representantes da Assistência Social, CREAS, CAPS, Ministério Público, Delegacia e Polícia Militar, para ampliação das notificação das violências.   | Ação intersetorial   |                               |
| <b>DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE</b> |  |   |   |  |                               |
| <b>OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar a gestão de pessoas</b>                                    |  |   |   |  |                               |
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>                                   | <b>Ações Programadas para 2025</b>  | <b>Responsável</b>   | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 4.1.1  | Aumentar o nº de trabalhadores do SUS com vínculos protegidos, através da realização de concurso público | Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos | Dimensionar os recursos humanos por unidade de serviço para definir quadro ideal de funcionários  | Secretaria de Saúde e Coordenação de AB                        | 301                           |
|  |  |   | Adequar o quadro de pessoal e o Plano de Cargos e Salários, com a indicação de uma comissão especial da saúde para participar da mesa de discussões.  | Dep. Administrativo,   |                               |
|  |  |   | Reorganizar/estruturar o organograma dos cargos.  |  |                               |
|  |  |   | Criar cargos, hoje não contemplados no Plano de Cargos e Carreiras especificamente para a saúde, como: auxiliar de farmácia, educador físico, psicopedagogo, terapeuta ocupacional ou instrutor de trabalhos manuais e profissionais especialistas em Práticas Integrativas e Complementares em saúde |  |                               |

|  |   |   | <p>Criar grupo de trabalho formado por profissionais e gestores de saúde, para discutir e regulamentar o repasse de incentivos financeiros de programas federais, estadual e municipal para os profissionais de Saúde, independente do regime de contratação, considerando qualidade e produtividade no desempenho profissional, garantindo participação na mesa de negociação do Plano de Cargos e Carreiras</p> <p>Realizar concursos para pessoal estatutário e celetista 40 horas</p> <p>Contratar fisioterapeuta para atendimento domiciliar</p> <p>Contratar vigias para todos os pontos de atenção à saúde</p>  | Jurídico e Dep. de Saúde  |                               |
|--|---|---|--|---------------------------|-------------------------------|
| <b>OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecer a educação permanente em saúde</b> |   |   |  |                           |                               |
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>  | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b> | <b>Ações Programadas para 2025</b>   | <b>Responsável</b>        | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 4.2.1  |   |   | <p>Promover educação continuada com profissionais para o correto preenchimento dos registros de saúde, como a declaração de nascidos vivos e a declaração de óbito, além dos registros de atendimento no prontuário eletrônico, cartão de gestante e caderneta de saúde da criança</p> <p>Realizar cursos e treinamentos em rede de urgência e emergência, a todos os profissionais da saúde</p> <p>Capacitar os profissionais sobre a prática de aleitamento materno, dentre outros temas</p> <p>Qualificação dos profissionais para atendimento ao idoso</p> <p>Promover capacitações e matriciamentos periódicos com o CISAMUSEP, Universidades e outros, contemplando diversas especialidades e temas como: Pré-Natal, Manejo de doenças crônicas e Desmedicalização dos pacientes</p> | Coordenação de AB         |                               |
| 4.2.2  | Promover reuniões de equipe com momentos de trocas de experiência e aprendizagem em serviço | Número de atas de reuniões com registro de presença     | Registrar em ata com assinatura dos presentes, todas as reuniões de equipe realizadas  | Todos os setores da Saúde | 301, 304, 305                 |

| <b>DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS</b>  |  |   |  |                     |                               |
|--|--|---|--|---------------------|-------------------------------|
| <b>OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar o Controle Social no SUS</b>   |  |   |  |                     |                               |
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b> | <b>Ações Programadas para 2025</b>   | <b>Responsável</b>  | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 5.1.1  | Realizar oficinas e capacitações para conselheiros municipais de saúde | Número de Oficinas e capacitações realizadas            | Otimizar recursos que possibilitem a participação em cursos de relevância para o CMS   | Dep. de Saúde e CMS | 301                           |
|  |  |   | Manter atualizado o cadastro do conselho no SIACS  | CMS                 |                               |
|  |  |   | Indicar a participação dos Trabalhadores de Saúde e representantes da Gestão, nas reuniões do CMS  |                     |                               |
|  |  |   | Promover capacitação dos conselheiros municipais de saúde  |                     |                               |
| <b>OBJETIVO Nº 5.2 - Criar a Ouvidoria do SUS e desenvolver estratégias para que se efetive como um instrumento de gestão e de cidadania</b> |  |   |  |                     |                               |
| <b>Nº</b>  | <b>Descrição da Meta</b>   | <b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b> | <b>Ações Programadas para 2025</b>   | <b>Responsável</b>  | <b>Subfunção Orçamentária</b> |
| 5.2.1  | Implementar a Ouvidoria exclusiva da Saúde                             | Criar um Canal de Ouvidoria de Saúde                    | Indicar um Assessor Administrativo para atuar no Conselho de Saúde, conforme exigência normativa   | Dep. de Saúde       | 301                           |
|  |  |   | Investir em comunicação, por meio de mídias de massa, visando conscientização e senso de responsabilidade quanto à utilização adequada dos recursos do SUS.  | Dep. de Saúde e CMS |                               |
|  |  |   | Criar um canal de comunicação entre os representantes dos Trabalhadores no Conselho e demais trabalhadores da Saúde.   | Dep. de Saúde       |                               |
|  |  |   | Publicar nos órgãos de imprensa do Município as propostas aprovadas na Conferência Municipal de Saúde de Mandaguaçu, para que, os munícipes, possam acompanhar e futuramente cobrar as proposituras referentes ao âmbito municipal | CMS                 |                               |

