

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS)

2021

**PRUDENTÓPOLIS PR,
Dezembro de 2021**

ADELMO LUIZ KLOSOWSKI
PREFEITO

OSNEI STADLER
VICE-PREFEITO

MARCELO HOHL MAZURECHEN
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

EQUIPE TÉCNICA

Camila Szymanski Tluski Siqueira
Coordenação de Atenção Primária à Saúde e Planejamento

Michelle Ternoski Lemos
Departamento de Atenção à Saúde

Rogério Klosowski
**Departamento de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria
Ouvidoria Municipal SUS**

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE 2017- 2021

GESTOR MUNICIPAL

Marcelo Hohl Mazurechen

Rogério Klosowski (suplente)

Camila Szymanski Tluski Siqueira

Luiz Carlos Mendes Ferreira Junior

PRESTADORES DE SERVIÇOS PÚBLICOS E PRIVADOS

Joana Carla Caldas

Caroline Schomberger

Lilian Ayres do Prado

Maria Cecilia F.Penteado

TRABALHADORES DE SAÚDE

Maria Odete Senakevich

Aleksander Pedrinho Denczuk

Valdir Krik

Amauri Ortiz Mosquer

Jociano Marconato

Zalita Cristina Zaias da Rocha

Cidiane Rodekenicz

Eni Antunes

USUÁRIOS

Pedro Gilmar de Andrade

Casimiro Reynaldo Barboza

Estefano Kotsko

Filomena Diva Maia Koslouski

Divanzir Batista

Gustavo Luís de Cesaro

Claudia Fornazari

João do Nascimento

Emilio Puretz

Maria Aparecida Zak

Maxwel Alexandre da Silva Suchodolak

Luana Stefani Schirlo Ternovski

Neuza Kohut Bastitel

APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) tem por objetivo operacionalizar as intenções quadrienais descritas no Plano Municipal de Saúde (PMS). A PAS elaborada refere-se a operacionalização do ano de 2021 das metas contidas no PMS 2018-2021, além de prever de forma geral os recursos orçamentários a serem executados no exercício.

O PMS 2018-2021 é uma importante ferramenta de gestão para a definição e implementação de todas as iniciativas e compromisso com determinadas políticas públicas de saúde no âmbito da gestão municipal do SUS.

Desta forma, a PAS 2021 constitui-se em um instrumento de gestão que demonstra a operacionalização, no respectivo exercício, das ações e metas expressas no PMS 2018-2021. A PAS descreve metas e ações e respectivamente recursos financeiros planejados mediante a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) que subsidia o planejamento orçamentário do município.

A efetivação de todos os componentes da PAS e o cumprimento dos mesmos é de responsabilidade da gestão municipal através dos serviços de saúde, serviços de apoio inscritos e equipe de colaboradores. O investimento financeiro para possibilitar a efetivação da PAS é de responsabilidade conjunta dos órgãos Federal, Estadual e Municipal, de forma tripartite. Por meio deste instrumento, a agenda da gestão municipal da saúde conta com sistema de informação para a execução e apuração dos resultados anuais das metas propostas para o quadriênio pelo PMS, a serem apresentados nos Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas (RQPC) e no Relatório Anual de Gestão (RAG).

PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA 2021

PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA 2021	
ATIVIDADES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	188.000,00
ATENÇÃO BÁSICA	20.559.400,00
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	3.446.000,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1.580.000,00
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	17.000,00
GESTÃO DO SUS	10.000,00
INVESTIMENTOS NA REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE	19.000,00
TOTAL	25.819.400,00

DIRETRIZES

- DIRETRIZ 01: Fortalecimento das redes de atenção à saúde (atenção à Rede Mãe Paranaense, Saúde Mental, Saúde Bucal, e Saúde do Idoso).
- DIRETRIZ 02: Fortalecimento da Rede Municipal de Urgência e Emergência.
- DIRETRIZ 03: Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência (PcD)
- DIRETRIZ 04: Qualificação da Atenção Primária à Saúde
- DIRETRIZ 05: Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde
- DIRETRIZ 06: Fortalecimento da Gestão dos serviços próprios.
- DIRETRIZ 07: Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS.
- DIRETRIZ 08: Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica.
- DIRETRIZ 09: Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde.
- DIRETRIZ 10: Fortalecimento da Participação da Sociedade e Controle Social no SUS.
- DIRETRIZ 11: Fortalecimento, Organização e Otimização da atenção especializada e ambulatorial.
- DIRETRIZ 12: Gestão dos serviços de apoio, manutenção e reparo dos próprios da SMS.
- DIRETRIZ 13: Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania.

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 01: Fortalecimento das redes de atenção à saúde (atenção à Rede Mãe Paranaense, Saúde Mental, Saúde Bucal, e Saúde do Idoso)				
OBJETIVO 1: Otimizar, Organizar e qualificar, de maneira articulada e resolutiva, as redes de atenção à saúde.				
	Ação 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
1.1.1	Ampliar o número das gestantes SUS 7 ou mais consultas de pré-natal	90%	Proporção de gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	PAB Variável MS PAB Fixo MS Recurso livre fonte 303 SMS
1.1.2	Vincular gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	80%	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Incentivo Financeiro de Qualidade ao Parto (IQP) SESA
1.1.3	Manter em 0% ao ano o Coeficiente de Mortalidade Materna	0%	Coeficiente da Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos	APSUS Custeio SESA Recurso livre fonte 303 SMS
1.1.4	Reduzir em 15% ao ano o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em relação ao ano anterior	15%	Coeficiente da Mortalidade Infantil/1.000 nascidos vivos	APSUS Custeio SESA APSUS investimento SESA Recurso livre -fonte 303 SMS

1.1.5	Realizar 3 testes de sífilis ou VDRL para todas as gestantes SUS	03	Nº de testes de sífilis por gestante	PAB Fixo MS Apsus custeio SESA Recurso livre-Fonte 303 SMS
1.1.6	Manter serviço de referência conveniado ou credenciado para o procedimento de laqueadura tubária e vasectomia	01	Nº de mulheres ou parceiros com acesso ao procedimento conforme critérios estabelecidos	Recurso livre fonte 303 SMS
1.1.7	Aumentar para 90% a cobertura de vacinal das gestantes	90%	Proporção de gestantes vacinadas	Vigia SUS SESA
1.1.8	Manter a consulta de enfermagem as gestantes SUS	100%	N.º de consultas de enfermagem a gestante	PAB FIXO MS PAB Variável MS PMAQ MS Recurso Livre fonte 303
1.1.9	Garantir o acesso das gestantes as medicações básicas durante a gestação e puerpério	100%	N.º de medicações distribuídas as gestantes e puérperas	Recurso livre fonte 303 SMS
1.1.10	Descentralizar 100% do atendimento a gestante e criança menor de 1(um) ano para as equipes de APS	100%	N.º de gestantes atendidas pelas equipes de APS	PAB Fixo MS PAB Variável MS PMAQ MS APSUS Custeio Recurso Livre fonte 303

1.1.11	Manter as ações de promoção ao aleitamento materno	100%	N.º de ações de educação em saúde realizada	APSUS custeio SESA
1.1.12	Implementar o atendimento integral a criança até 5 dia de vida	100%	N.º de visitas domiciliar realizadas	PAB Variável MS PAB Fixo MS recurso livre 303
1.1.13	Implantar a consulta de puericultura até 5 anos de idade	100%	N.º de consultas de puericultura realizada	PAB Variável MS PAB Fixo MS Recurso livre Fonte 303 APSUS Custeio
1.1.14	Implantar gestão de caso para todas gestantes e crianças estratificadas intermediário e alto risco	70%	N.º de gestão de caso realizadas	PAB Variável MS PAB Fixo MS APSUS Custeio SESA
1.1.15	Garantir atendimento pelo médico obstetra a 100% das gestantes estratificadas como risco intermediário e alto risco	01	N.º de consultas realizadas pelo obstetra	Recurso livre fonte 303 SMS
1.1.16	Reduzir 18,37% o índice de gravidez na adolescência.	18,37%	Proporção de gravidez na adolescência.	PAB Fixo MS PAB Variável MS APSUS Custeio SESA
1.1.17	Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) no Município, em relação ao ano anterior	2%	Proporção de parto normal - gestantes SUS	PAB Variável MS PAB Fixo MS

				Recurso livre fonte 303 SMS APSUS Custeio SESA
1.1.18	Manter a oferta de no mínimo de 3(três) USG obstétrica durante o pré-natal	100%	Percentual de gestantes que realizaram três USG obstétrica	Recurso livre fonte 303 SMS
1.1.19	Implantar o programa de planejamento familiar no município	01	N.º de consultas realizadas pelo obstetra	APSUS Custeio SESA
1.1.20	Ampliar para 67% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal na APS.	67%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	PAB Variável custeio MS R\$ 2.230,00 PAB Variável MS investimento por equipe R\$7.000,00
1.1.21	Reduzir em 10% o percentual exodontia em relação aos procedimentos restauradores	10%	Proporção de exodontias/procedimentos restauradores	PAB Variável custeio MS Brasil sem miséria MS Recurso livre 15%
1.1.22	Adquirir equipamentos e material permanente à 05 equipes de saúde bucal	1	Nº de equipamentos e materiais adquiridos	PAB Variável investimento MS Recurso livre fonte 303 SMS

1.1.23	Desenvolver 96 encontros com atividades de música, esporte e lazer para os funcionários dos CAPS	24	Número de encontros realizado	Fonte 496 CAPS MS
1.1.24	Realizar capacitação para 100% dos membros da equipe de limpeza quanto ao uso de EPI's e a maneira correta de realizar a limpeza da instituição de saúde	100%	Número de capacitação	Fonte 496 CAPS MS
1.1.25	Elaborar 4 (quatro) projetos para Apoio técnico à Associação Prudentopolitana de Saúde Mental para o fortalecimento do protagonismo social e político dos usuários através da associação	01	Número de projetos elaborados	Fonte 496 CAPS MS
1.1.26	Ofertar 4(quatro) capacitações para as equipes de saúde mental, APS, instituições hospitalares do município, pronto atendimento, bombeiros e polícia militar sobre urgências e emergências psiquiátricas	01	Número de capacitações realizadas	Fonte 496 CAPS MS
1.1.27	Realizar de 28 campanhas educativas dentro de temáticas da saúde mental como: Luta Antimanicomial, Prevenção ao Suicídio, Saúde do Homem, Saúde da Mulher, Prevenção do abuso de Álcool e outras Drogas	07	Número de campanhas realizadas	Fonte 496 CAPS MS

1.1.28	Manter a cobertura e a manutenção das ações de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) = 2	100%	Taxa de cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) por 100mil habitantes	Fonte 496 CAPS MS
1.1.29	Realizar 96 ações de matriciamento na atenção primária em saúde.	24	N.º de matriciamento realizado	Fonte 496 CAPS MS
1.1.30	Realizar 96 encontros de supervisão clínica institucional para as equipes de saúde mental da SMS	24	N.º de encontros de supervisão clínica institucional realizado	Fonte 496 CAPS MS
1.1.31	Realizar e/ou participar de 16 encontros/Eventos/Congressos de capacitação	04	Número de encontros	Fonte 496 CAPS MS
1.1.32	Adquirir 2000 ampolas de medicamentos clopixon	500	Número de medicamentos adquiridos	Fonte 496 CAPS MS
1.1.33	Ampliar para 90% de idosos cadastrados no Programa de Atenção Integral à Saúde do Idoso de Prudentópolis - PAISIP/HIPERDIA	80%	Proporção de idosos cadastrados no PAISIP através do levantamento dos relatórios mensais realizados pelas UBSF	Fonte recurso livre SMS

1.1.34	Identificar e avaliar 100% dos idosos cadastrados no PAISIP, através do instrumento de estratificação de Risco - VES 13.	80%	Proporção de idosos estratificados	Fonte recurso livre SMS
1.1.35	Aumentar o número de visitas domiciliares ao idoso frágil e de risco de fragilidade.	5%	Proporção de idosos acompanhados pela visita domiciliar	Fonte recurso livre SMS
1.1.36	Realizar assistência aos idosos hipertensos e diabéticos	100%	N.º de idosos atendidos	Fonte recurso livre SMS
1.1.37	Ofertar e incentivar os idosos para a adesão ao Programa Municipal de Combate ao Tabagismo	01	N.º de idosos inscritos no programa de tabagismo	Fonte recurso livre SMS

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 02: Fortalecimento da Rede Municipal de Urgência e Emergência				
OBJETIVO 1: Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivos da Rede.				
	Ação 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de Recurso
2.1.1	Realizar protocolo de acolhimento com classificação de risco para todas as equipes de APS	01	Percentual de unidade de saúde com protocolo implantado.	Recurso livre fonte 303 SMS
2.1.2	Realizar protocolo de atendimento de urgência e emergência para as equipes de APS	01	Percentual de unidade de saúde com equipes capacitadas	APSUS Custeio SESA Recurso livre fonte 303 SMS
2.1.3	Realizar protocolo (POPs) para o transporte interinstitucional de urgência e emergência da SMS	01	Nº de protocolo (POPs) realizado	Recurso livre fonte 303 SMS
2.1.4	Disponer de materiais e equipamentos necessários para Ambulância de suporte básico de vida (tipo B)	01	Nº de ambulâncias equipadas para Suporte Básico de Vida (tipo B)	Recurso livre fonte 303 SMS
2.1.5	Aderir ao SAMU regional no município	01	Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	Recurso livre fonte 303 SMS

2.1.6	Dispor de carrinho de emergência com materiais e equipamentos nas unidades de saúde da APS	100%	Nº de unidades de saúde da família com carrinho de emergência equipado	APSUS Custeio SESA Recurso livre fonte 303 SMS
-------	--	------	--	---

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 03: Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência (PcD)

OBJETIVO 1: Articular a promoção, prevenção, assistência, adaptação e reabilitação para pessoas com deficiência nos pontos de atenção à saúde.

	Ação 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
3.1.1	Realizar Teste do Pezinho em 100% dos nascidos vivos pelo SUS no Município	100%	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do pezinho	FEPE SESA
3.1.2	Realizar Teste do coraçãozinho em 100% dos nascidos vivos pelo SUS no município	100%	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do coraçãozinho	Rede Mãe Paranaense SESA
3.1.3	Realizar Teste do olhinho em 100% dos nascidos vivos pelo SUS no Município	100%	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do olhinho	Recurso Livre fonte 303 SESA

3.1.4	Realizar Teste da orelhinha (Emissões otoacústicas) para triagem auditiva em 100% dos nascidos vivos em Hospitais e maternidades (Lei 12.303/2010 obrigatório a realização gratuita em todos os Hospitais e maternidades)	100%	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste de Emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva, nos hospitais da Rede Mãe Paranaense	Rede Mãe Paranaense SESA Recurso livre fonte 303 SMS
3.1.5	Realizar educação em saúde voltada a prevenção das deficiências à população através de grupos	10	Percentual de grupos de educação em saúde voltados a prevenção das deficiências	APSUS custeio SESA
3.1.6	Reestruturar as unidades de saúde com acessibilidade a pessoa com deficiência	100%	Percentual de unidades de saúde com acessibilidade	APSUS Investimento Recurso livre fonte 303 SMS
3.1.7	Apoio a unificação da estrutura física dos atendimentos de saúde especializados a pessoa com deficiência	100%	N.º de serviço de especializados unificados	Recurso livre fonte 303 SMS
3.1.8	Garantir a pessoa com deficiência o acesso a aquisição de órteses e próteses	100%	Livre demanda	Recurso livre fonte 303 SMS
3.1.9	Ampliar equipe de referência no atendimento do Programa Municipal de Órtese e Prótese	90%	Percentual de profissionais para compor a equipe	Recurso livre fonte 303 SMS

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 04: Qualificação da Atenção Primária à Saúde				
OBJETIVO 1: Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade Atenção primária à Saúde.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
4.1.1	Ampliar para 95% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária. Cálculo com base na estimativa de população.	98%	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	APSUS investimento SESA Recurso livre fonte 303 REQUALIFICA UBS MS
4.1.2	Ampliar para 90% a cobertura populacional estimada pela estratégia de EACS na atenção primária	98%	Cobertura populacional estimada pela estratégia de agente comunitário de saúde	PAB Variável MS Recurso livre fonte 303 SMS
4.1.3	Reduzir para 22% as internações por causas sensíveis da Atenção Primária	22%	Proporção de internações por causas sensíveis a Atenção Primária	PAB Variável MS PAB Fixo MS PMAQ MS APSUS Custeio SESA Recurso livre fonte 303

4.1.4	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano, na população-alvo	0,67	Razão entre exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos na população feminina na mesma faixa etária	PAB Variável MS PAB Fixo Média complexidade SESA
4.1.5	Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40, ao ano	0,40	Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nesta faixa etária	Recurso livre SMS Média Complexidade SESA
4.1.6	Manter o Programa Saúde na Escola e desenvolver 100% das ações propostas pelo programa	100%	Percentual de crianças e adolescentes sensibilizados	PAB Variável MS APSUS Custeio SESA
4.1.7	Adquirir uniforme e crachá para 100% das equipes de Saúde da Família da SMS	100%	Percentual de servidores da APS uniformizados	APSUS custeio SESA
4.1.8	Descentralizar 100% dos serviços de pré-natal, puericultura, hiperdia, PAISIP, planejamento familiar para as equipes de atenção básica	100%	Número de unidades de saúde com os serviços descentralizados	Emenda parlamentar MS APSUS custeio SESA Recurso livre fonte 303 SMS
4.1.9	Obter no mínimo 50% de adesão das Unidades de Saúde da APS no processo de Tutoria	50%	Percentual de adesão das UBS/Centro de Saúde no processo de Tutoria	APSUS custeio SESA

4.1.10	Implantar a política nacional de Atenção integral à saúde do homem e desenvolver as ações propostas na APS	100%	Percentual de homens atendidos pela PNAISH	APSUS custeio SESA
4.1.11	Manter e ampliar o Telesaúde nas ESF'S	50%	Percentual de Telesaúde implantado	PAB Variável MS
4.1.12	Obter no mínimo 50% de adesão das Unidades de Saúde da APS no programa Tutoria.	50%	Percentual de adesão das UBS/Centro de Saúde no processo de Tutoria	PMAQ MS
4.1.13	Implementar e descentralizar para APS o programa de atenção à saúde do adolescentes e jovens no município	100%	Percentual de adolescentes e jovens atendidos pelo programa	PAB Variável MS APSUS custeio SESA Recurso livre fonte 303 MS
4.1.14	Garantir equipe mínima completa de médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem, e ACS e cumprimento de carga horária 40horas semanais	100%	Nº de equipes de APS completas	PAB Variável MS Recurso livre fonte 303 SMS

4.1.15	Reordenar o atendimento em saúde mental dos casos considerados leves e moderados pelas equipes de APS conforme preconiza a Lei da RAPS (Portaria 3088/11)	100%	N.º atendimento de saúde mental realizado pelas APS	Recurso fonte 496 MS APSUS Custeio SESA
4.1.16	Reorganizar a atenção aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis da APS e serviços de apoio	100%	Serviço reorganizado	PAB Fixo MS APSUS Custeio SESA Recurso livre fonte 303 SMS.
4.1.17	Realizar campanhas educativas de promoção e prevenção a saúde a todos os grupos prioritários.	100%	N.º de campanhas realizadas	APSUS custeio SESA
4.1.18	Disponibilizar 1(um) profissional administrativo para cada unidade de saúde da família.	06	Percentual de profissionais contratados	Recurso livre fonte 303 SMS

4.1.19	Realizar dimensionamento de profissionais de enfermagem de acordo com a legislação COREN/COFEN	01	Percentual de profissionais de enfermagem	Recurso livre fonte 303 SMS
4.1.20	Manter 1(um) equipe de saúde de suporte básico na região norte no município período noturno e final de semana.	01	N.º de equipes de suporte básico.	Recurso livre fonte 303 SMS
4.1.21	Disponibilizar pela SMS atendimento médico pelo especialista Ginecologista no município	01	N.º de profissional contratado	Recurso livre fonte 303 SMS

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 05: Fortalecimento da Ações de Promoção da Saúde				
OBJETIVO 1: Promover a intersectorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à relacionados aos seus determinantes e condicionantes				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
5.1.1	Ampliar para 70% o acompanhamento nutricional das Crianças beneficiárias do Programa Leite das Crianças.	70%	Percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias do Programa leite das Crianças.	Recurso livre fonte 303 SMS
5.1.2	Manter o programa de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) nos serviços de saúde da APS.	100%	N.º de unidades de saúde que realizam o SISVAN	Recurso livre fonte 303 SMS
5.1.3	Manter em 78% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	78%	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Recurso livre 303 SMS
5.1.4	Manter o Programa de Benefício Eventual desenvolvido pelo setor de serviço social da secretaria de saúde	100%	Proporção de pessoas cadastradas no Programa - livre demanda	Recurso livre fonte 303 SMS

5.1.5	Reduzir em 40% o cadastro de crianças beneficiárias do programa "Leite Fonte de Vida.	10%	N.º de crianças cadastradas no programa.	Recurso Livre - fonte 303 SMS
5.1.6	Manter suplementação, alimentação enteral e leites especiais para pacientes com patologias.	100%	N.º de pacientes cadastrados no programa	Recurso Livre - fonte 303 SMS
5.1.7	Estruturar todos os serviços para atendimento integral às pessoas em situação de violência e desenvolver ações intersetoriais	80%	Percentual de atendimento realizado as pessoas em situação de violência	Fonte 497-2

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 06: Fortalecimento da Gestão dos serviços próprios.				
OBJETIVO 1: Investir em infraestrutura das Unidades Próprias.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
6.1.1	Concluir 2 unidades de saúde da família (ESF Jardim Delmira e ESF Vila Beraldo)	01	N.º de unidades concluídas	REQUALIFICA UBS MS Recurso Livre fonte 303 SMS
6.1.2	Construção sede própria UBS Barra Bonita	01	N.º de unidade de saúde construída	REQUALIFICA UBS MS APSUS investimento SESA Emenda parlamentar MS Recurso livre fonte 303 SMS
6.1.3	Ampliar e/ou reformar as unidades de saúde da família (ESF Ronda, ESF Ligação e ESF Esperança, UBS Marcondes, UBS Patos Velhos, UBS Cachoeirinha e UBS Capanema, ESF Ângela Maria Machado, UBS Herval, UBS Paraná, UBS Perobas)	04	N.º de unidades ampliadas e/ou reformadas	REQUALIFICA UBS MS APSUS investimento SESA Emenda parlamentar MS Recurso livre fonte 303 SMS

	Construir sede própria do CAPS AD	01	N.º unidade de saúde construída	Emenda Parlamentar MS Recurso livre fonte 303 SMS
6.1.4	Reforma e ampliação do CAPS I	01	N.º de serviço do CAPS I ampliado/reformado	Emenda parlamentar MS Recurso livre fonte 303 SMS Recurso livre fonte 303 SMS
6.1.5	Estruturar e reestruturar 100% das unidades de saúde da SMS com equipamentos e materiais permanentes	25%	Percentual de unidades de saúde equipadas	Emenda parlamentar MS Vigilância em saúde 497 Especificidades regionais 495 MS Vigia SUS SESA Saúde Mental fonte 496 MS Recurso livre fonte 303 SMS
6.1.6	Adquirir 1(um) veículo tipo VAN para transporte de paciente de média complexidade (Fisioterapia)	01	N.º de veículo adquirido	Emenda parlamentar MS APSUS transporte sanitário SESA Recurso livre fonte 303 SMS.
6.1.7	Estruturar e reestruturar 100% das unidades com equipamentos de informática.	100%	N. de equipamentos adquiridos	Recurso livre fonte 303 SMS
6.1.8	Adquirir 1(um) veículo para o serviço especializado	1	N.º de veículo adquiridos	Recurso livre fonte 303 SMS Transporte

				sanitário SESA Emenda parlamentar MS
6.1.9	Construir almoxarifado para o departamento de manutenção e reparos dos próprios da SMS	01	N.º de almoxarifado construído	Recurso livre fonte 303 SMS Emenda parlamentar MS
6.1.10	Construir ESF Vila das Flores	01	N.º de serviço de saúde construído.	Recurso livre fonte 303 SMS Emenda parlamentar MS
OBJETIVO 2: Aprimorar os processos de trabalho nos serviços próprios.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
6.2.1	Implantar agenda programada de consulta médica e enfermagem para os grupos prioritários	100%	N.º de consultas médicas e enfermagem agendada	APSUS Custeio SESA
6.2.2	Manter sistema de informação como instrumento de gestão	100%	N.º de sistema de informação	R\$ 112.00,00 ano Recurso livre fonte 303
6.2.3	Oferecer as equipes de saúde da família ESF Volantes rural auxílio alimentação para dos profissionais que fazem deslocamento por mais de 4 horas	100%	N.º de equipes com auxílio deslocamento	Recurso livre fonte 303 SMS PMAQ MS PAB Variável MS

6.2.4	Implantar cartão corporativo para pagamento dos gastos dos servidores em viagens	100%	N.º cartão corporativo implantado	Recurso livre fonte 303 SMS
6.2.5	Implantar ponto biométrico em todas as unidades de saúde da SMS	100%	N.º de ponto biométrico implantado	Recurso livre fonte 303 SMS
6.2.6	Implantar portal da transparência específico da Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	100%	Portal da transparência da SMS implantado	Recurso livre fonte 303 SMS
6.2.7	Implantar sistema de vigilância e monitoramento em todas as unidades de saúde	1	N.º de sistema de monitoramento implantado	Recurso livre fonte 303 SMS
6.2.8	Garantir o direito de adicional de insalubridade sobre o salário base para todos os servidores da SMS conforme avaliação técnica	100%	Percentual de serviços com adicional de insalubridade sobre o salário base	Recurso livre fonte 303 SMS
6.2.9	Implantar gratificação por responsabilidade de coordenador de unidade de saúde.	100%	Percentual servidores com gratificação por responsabilidade técnica	Recurso livre fonte 303 SMS
6.2.10	Estender o horário atendimento das unidades de saúde de forma a atender as demandas e necessidades da população adstrita.	100%	N.º de unidades de saúde com horário de atendimento estendido	APSUS Custeio SESA Recurso livre fonte 303 SMS
6.2.11	Realizar reuniões trimestrais para com funcionários da SMS para planejamento, articulação e motivação.	100%	N.º de reuniões realizadas	Recurso livre fonte 303 SMS
6.2.12	Garantir equiparação de salários e benefícios entre profissionais que emborra com regime de trabalho diferentes (estatutário e CLT), tem a	100%	Equiparação de salários e benefícios entre profissionais estatutário e CLT	Recurso livre fonte 303 SMS

	mesma formação e desempenham a mesma função na instituição.			
6.2.13	Disponibilizar pela SMS atendimento médico pelo especialista Ginecologista no município.	100%	N.º de profissional contratado.	Recurso fonte 303 SMS

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 07: Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS				
OBJETIVO 1: Manter o monitoramento e fiscalização dos serviços próprios e contratualizados, através dos serviços de regulação, controle, avaliação e auditoria municipal.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
7.1.1	Monitorar 100% dos serviços contratualizados e cadastrados no CNES	100%	N.º de serviços monitorados	Recurso livre fonte 303 SMS

7.1.2	Integrar as coordenadorias das unidades de saúde visando manter sempre atualizado o Banco de Dados do SCNES com as informações necessárias e pertinentes ao Sistema buscando manter e ampliar os serviços e ações desenvolvidas no município	100%	N.º de equipes integradas	Recurso livre fonte 303 SMS
7.1.3	Orientar o cumprimento das metas físico/orçamentária conforme credenciamento dos serviços.	100%	Percentual de metas cumpridas	Recurso livre fonte 303 SMS
7.1.4	Cumprir os calendários/cronogramas especificados pela 5ªRegional de Saúde e MS e orientar as unidades hospitalares no cuidado na realização das metas contratualizadas visando, contudo, a humanização do atendimento e o atendimento total às necessidades dos pacientes atendidos.	100%	Calendário/ cronograma cumprido.	Recurso livre fonte 303 SMS
7.1.5	Cumprir os calendários/cronogramas especificados pela 5ªRegional de Saúde e MS e orientar as unidades na readequação das programações físico-orçamentárias.	100%	N.º de calendário realizado.	Recurso livre fonte 303 SMS

7.1.6	Cadastrar faixas de AIH'S do município no sistema MV; Cadastrar e recalcular a PPI mensal; Cadastrar e recalcular a PPI mensal; Cadastrar e recalcular a programação individual assegurando a total utilização das cotas de AIH's mensais.	100%	N.º de cadastros realizados.	Recurso livre fonte 303 SMS
-------	---	------	------------------------------	-----------------------------

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 08: Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica				
OBJETIVO 1: Promover o acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
8.1.1	Ampliar em 5% ao ano a distribuição de medicamentos, e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento municipal	5%	Nº de unidades distribuídas	Recurso livre fonte 303 SMS Programa nac. de Qualificação da Assistência Farmacêutica (PARCELAS) MS

8.1.2	Manter o repasse de recursos financeiros ao Consórcio Intergestores Paraná Saúde para a execução de contrapartida do Componente Básico da Assistência Farmacêutica - CBAF, para aquisição de medicamentos	100%	N º de Convênios em execução	Recurso livre fonte 303 SMS Programa Nac. de Qualificação da Assistência Farmacêutica(PARCELAS) MS
8.1.3	Implantar farmácias satélites nas principais estratégias de saúde da família urbana e rural	01	Percentual de farmácias satélites implantadas na APS	Recurso livre fonte 303 SMS Programa nac. de Qualificação da Assistência Farmacêutica(PARCELAS) MS IOAF Custeio SESA IOAF investimento SESA
8.1.4	Manter os serviços de assistência farmacêutica das diferentes esferas; componente básico, estratégico e especializado (conforme protocolos clínicos e terapêuticos definidos por portarias do MS)	100%	Percentual de programas da assistência farmacêutica	Recurso livre fonte 303 SMS Programa nac. de Qualificação da Assistência Farmacêutica (PARCELAS) MS Programa de assistência farmacêutica SESA
8.1.5	Manter, adquirir, e dispensar os insumos dos benefícios eventuais desenvolvido pelo setor de serviço social da secretaria de saúde	100%	Percentual de benefícios eventuais dispensados.	Recurso livre fonte 303 SMS

8.1.6	Manter a oferta de medicamentos pelo programa Hiperdia na APS	100%	N.º de medicamentos disponibilizados pelo programa	Recurso livre fonte 303 SMS Programa nac. de Qualificação da Assistência Farmacêutica (PARCELAS) MS Programa de assistência farmacêutica SESA
8.1.7	Estruturar as farmácias das unidades de saúde da família do município e farmácia central	01	Nº de farmácias estruturadas	Recurso livre fonte 303 SMS IOAF Capital SESA
OBJETIVO 2: Qualificar a Assistência Farmacêutica.				
	Ações 2019	Meta 2019	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
8.2.1	Participar de congressos, eventos e especialização em assistência farmacêutica no SUS	01	N.º de participação em congressos e eventos	Recurso IOAF custeio SESA QUALIFAR-SUS Custeio MS
8.2.2	Capacitar os profissionais da APS, e serviços de apoio envolvidos na Assistência Farmacêutica no município	01	Nº de capacitações realizadas	QUALIFAR-SUS MS IOAF SESA Custeio
8.2.3	Realizar o plano de aplicação do recurso QUALIFAR -SUS custeio	100%	Plano de aplicação QUALIFAR-SUS realizado	Recurso QUALIFAR-SUS MS

8.2.4	Realizar a plano de aplicação dos recursos do incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica - IOAF	100%	Plano de aplicação IOAF realizado	Recurso IOAF custeio SESA Recurso IOAF capital SESA
-------	--	------	-----------------------------------	--

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 09: Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde				
OBJETIVO 9: Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso

9.1.1	Enviar regularmente a informação de notificação (Individual, epizootia, surto ou negativa) conforme semana epidemiológica de notificação (52 semanas/Ano)	100%	Número de semanas epidemiológicas com pelo menos uma informação de notificação: (Individual, surto, epizootia ou negativa). Número de semanas epidemiológicas com informação	FONTES 497 E 497-1
9.1.2	Encerrar no mínimo 80% das investigações de doenças de notificação imediata (DNCI)	80%	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60(sessenta) dias após notificação	FONTES 497 E 497-1
9.1.3	Investigar no mínimo 65% dos óbitos fetais.	65%	Proporção de óbitos fetais investigados	FONTES 497 E 497-1
9.1.4	Investigar e digitar em ficha síntese no módulo SIM-WEB no mínimo 75% dos óbitos infantis	100%	Nº de óbitos maternos declarados ocorridos nos meses e investigados (em até 120 dias)	FONTES 497 E 497-1
9.1.5	Investigar no mínimo 94% dos óbitos de mulher em idade fértil	94%	Nº de óbitos de MIF e investigados (em até 120 dias)	FONTES 497 E 497-1
9.1.6	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95%	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida maior ou igual a 95%	FONTES 497 E 497-1

9.1.7	Realizar coleta de amostra biológica para todo caso suspeito de doença exantemática (Sarampo/Rubéola) conforme protocolo específico	100%	Nº total de casos suspeitos de doenças exantemáticas com encerramento por laboratório	FONTES 497 E 497-1
9.1.8	Investigar 90% dos casos suspeitos de coqueluche	90%	Nº total de casos de coqueluche com investigação encerrada	FONTES 497 E 497-1
9.1.9	Aumentar para $\geq 95\%$ a coleta de amostras biológicas de casos suspeitos para meningite e/ou doença meningocócica	95%	Percentual de amostrar de casos suspeitos para meningite e/ou doença meningocócica	FONTES 497 E 497-1
9.1.10	Realizar a vigilância de contatos intradomiciliares em 90% dos casos novos de hanseníase diagnosticados	90%	Percentual de visitas intradomiciliares realizadas	FONTES 497 E 497-1
9.1.11	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 85%	85%	Proporção de cura de casos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	FONTES 497 E 497-1
9.1.12	Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 85%	85%	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	FONTES 497 E 497-1

9.1.13	Aumentar a proporção de investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera para 90%	90%	Proporção de contatos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	FONTES 497 E 497-1
9.1.14	Manter dados atualizados semanalmente no sistema SIVEP DDA.	100%	Número de casos registrados por semana epidemiológica, no município no SIVEP DDA, divididos pelo total de semana epidemiológica no ano x 100	FONTES 497 E 497-1
9.1.15	Atingir a cobertura vacinal para a) BCG- ID $\geq 90\%$ b) Vacina Oral de Rotavírus Humano (VORH) $\geq 90\%$ c) Pentavalente (DTP+Hib+HepB) $\geq 95\%$ d) Vacina contra Poliomielite $\geq 95\%$ e) Vacina Pneumocócica Conjugada (PnC10v), $\geq 95\%$ f) Vacina Meningocócica Conjugada C (MnC) $\geq 95\%$ g) Febre amarela * (para as áreas com recomendação da vacina) 100% Em crianças de um ano de idade Vacina tríplice viral 95% Em crianças de 6 meses a <2 anos de idade (CV em campanha anual). Influenza (INF) $\geq 80\%$	95%	Percentual de cobertura vacinal	FONTES 497 E 497-1

9.1.16	Reduzir a Transmissão Vertical de Sífilis 0,5/1000 nascidos vivos	0,5	Número de Casos Novos de Sífilis Congênita notificados no SINAN	FONTES 497 E 497-1
9.1.17	Reduzir para menos de 01 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos	00	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.000hab.	FONTES 497 E 497-1
9.1.18	Aumentar em 10% a realização de testes rápido ou convencionais por diagnóstico de HIV/AIDS, sífilis e Hepatites Virais	10%	Número de testes realizados na população	FONTES 497 E 497-1
9.1.19	Ampliar em 20% anualmente, o número de Unidades de Saúde notificando	20%	Número absoluto de unidades de Saúde com notificação de violência doméstica, sexual e outras violências	FONTES 497 E 497-1
9.1.20	Atingir 95% a notificação dos casos suspeitos dos agravos de Notificação Compulsória que no município	95%	Nº de unidades notificadoras	FONTES 497 E 497-1

9.1.21	Realizar no mínimo 1 (um) capacitação técnica em vigilância epidemiológica, no ano, de acordo com as prioridades locais	01	N.º de capacitações realizadas	FONTES 497 E 497-1
9.1.22	Atingir 100% de casos suspeitos de LVH notificados submetidos ao diagnóstico laboratorial num prazo entre 16 e 30 dias do início dos sintomas	100%	Nº de casos confirmados de LV com Local Provável da Fonte de Infecção (LPI) investigado.	FONTES 497 E 497-1
9.1.23	Manter 0% o número de óbitos por dengue no município	0%	Número absoluto de óbitos por dengue no ano	FONTES 497 E 497-1
9.1.24	Realizar no mínimo 4 (quatro) ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclo	04	Número de imóveis visitados nos municípios em, pelo menos, 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	FONTES 497 E 497-1
9.1.25	Monitorar da circulação do vírus da raiva por meio do envio para o LACEN/PR, de 0,1% de amostras biológicas da população canina estimada	100%	Nº de amostras de animais encaminhadas para diagnóstico laboratorial.	FONTES 497 E 497-1

9.1.26	Verificar o cumprimento de pelo menos 50% da meta referente ao parâmetro “Coliformes totais” e 100% da meta referente aos parâmetros “cloro residual livre” e “turbidez”, preconizado na Diretriz Nacional do Plano de Amostragem definido para o município	100% 50%	N.º de resultados de análises de Vigilância alimentados no SISAGUA de cada quadrimestre de acordo com o prazo estabelecido	FONTES 497 E 497-1
9.1.27	Atingir 100% dos dados no SISAGUA referentes ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano até o último dia do mês subsequente. Dados estes dos Relatórios de Controle (parâmetros mensal e semestral) e Resultados das análises realizadas de Vigilância (Plano de Amostragem)	100%	Proporção de dados no SISAGUA	FONTES 497 E 497-1
9.1.28	Verificar através do SISOLO o cumprimento da meta de pelo menos uma área suspeita de conter solo contaminado cadastrada no município durante o referido ano	01	Nº de Cadastro (s) no SISOLO, alimentado dentro do ano corrente	FONTES 497 E 497-1

9.1.29	Verificar o cumprimento de pelo menos uma inspeção anual em 80% dos Sistemas de Abastecimento de água – SAA e 20% das Soluções Alternativas Coletivas – SAC situadas em regiões não atendidas por SAA, existentes no município e cadastrados no SISAGUA.	80% SAA 20% SAC	Nº de SAA's inspecionados durante o ano no município / nº total de SAA's cadastrados no SISAGUA Nº de SAC's inspecionados durante o ano no município / nº total de SAC's cadastrados no SISAGUA	FONTES 497 E 497-1
9.1.30	Plano de Ação elaborado e ações sendo executadas, de acordo com as metas anuais planejadas, sendo de 30% das metas alcançadas de ações executadas no 1.º trimestre, 60% no 2.º trimestre e 100% no terceiro trimestre	100%	Número de ações executadas no trimestre	FONTES 497 E 497-1
9.1.31	Realizar 100% das Inspeções sanitárias do grupo 1 (acompanhada do respectivo relatório ou outro documento que descreva as ações realizadas na inspeção) de acordo com a demanda e avaliação de risco quanto aos estabelecimentos ou ramos de atividades a serem inspecionados no trimestre.	80%	Nº de inspeções sanitárias do grupo 1 realizada	FONTES 497 E 497-1

9.1.32	Realização de ações de informação, educação e comunicação em vigilância sanitária para a sociedade e setor regulado, de acordo com o plano de ação. Realização de 100% das ações e comunicação planejadas no quadrimestre. Deve ser prevista, no mínimo, 1 (uma) ação de informação, educação e comunicação em Vigilância Sanitária por quadrimestre	03	Nº ações educativas e comunicação em vigilância sanitária realizadas no Quadrimestre	FONTES 497 E 497-1
9.1.33	Atendimento de 80% das denúncias, reclamações e solicitações oriundas da Ouvidoria Municipal ou da Regional de Saúde e demais demandas recebidas nos meses de avaliação do quadrimestre	80%	Número total de atendimento de denúncias, reclamações e solicitações da Ouvidoria Municipal.	FONTES 497 E 497-1
9.1.34	Realizar 100% de coleta de amostras de produtos de interesse à saúde, de acordo com a demanda ou investigação em curso, encaminhando para análise no LACEN/PR e laboratórios conveniados ou contratados, pertencentes à Rede SESLAB, dentro do quadrimestre	100%	Número de amostras coletadas no quadrimestre / Número de amostras programadas para coleta no quadrimestre X 100.	Fonte 497 e 497-1

9.1.35	Realização de cursos de capacitação para os servidores ou possibilitar que os mesmos participem de cursos de capacitação promovidos (grupo técnico, videoconferências, congressos, simpósios, seminários) em 100% dos casos, exceto nos casos excepcionais, devidamente justificados	100%	Número de cursos e capacitações realizadas no período	Fonte 497 E 497-1
9.1.36	Realizar inspeções sanitárias por ano em 50% dos estabelecimentos do grupo 2, exceto aqueles elencados como sendo 100%	50%	Nº de estabelecimentos inspecionados	FONTES 497 E 497-1
9.1.37	Realizar 80% a 100% dos projetos arquitetônicos analisados e com parecer técnico, conforme demanda, no quadrimestre	50%	Nº de estabelecimentos inspecionados	FONTE 497 E 497-1
9.1.38	Realizar coletadas de amostras em 80% dos casos notificados/ano	80%	Número de amostras coletadas	FONTE 497 E 497-1

9.1.39	Realizar coleta da amostra clínica para 100% dos surtos identificados/notificados no ano	100%	Número de surtos de DRA investigados, com coleta de amostras clínicas	FONTE 497 E 497-1
9.1.40	Realizar 100% dos casos suspeitos de febre amarela, notificados dentro das 24h ao CEVA e ao CIEVS e investigados oportunamente	100%	Nº de casos suspeitos de Febre amarela, notificados em até 24h ao CEVA e ao CIEVS-PR	FONTE 497 E 497-1
9.1.41	Realizar em 100 % dos surtos, casos e óbitos suspeitos de doenças emergentes e reemergentes e/ou eventos inusitados notificados e investigados, com amostras coletadas, sempre que possível.	100%	Nº de eventos de notificação imediata, notificados em até 24h ao CIEVS PR, pelo município de ocorrência, no mês de referência	FONTE 497 E 497-1
9.1.42	Realizar as notificações dos agravos e doenças relacionadas ao trabalho, aumentando o número de notificações em 10% ao ano e preenchendo prioritariamente os campos ocupação, dados da empresa e descrição do acidente	10%	Número de agravos e doenças relacionadas ao trabalho notificados	Fonte 497 E 497-1

9.1.43	Realizar 100% das investigações dos acidentes aplicando o roteiro de investigação de acidentes graves, fatais e com crianças e adolescentes	100%	N.º de investigações de acidentes graves, fatais e com crianças e adolescentes realizados	Fonte 497 E 497-1
9.1.44	Acionar a rede de combate e erradicação do trabalho infantil, comunicando e enviando relatório de investigação ao conselho tutelar e a Regional de Saúde para posterior encaminhamento ao Ministério Público do Trabalho dos casos identificados no território	100%	Número de casos encaminhados/ total de casos registrados e/ou detectado x100	Fonte 497 e 497-1
9.1.45	Realizar inspeções sanitárias de ambientes e processos de trabalho em 100% dos estabelecimentos realizados pela DEVISAT	100%	Número de empresas inspecionadas	Fonte 497 e 497-1
9.1.46	Realizar pelo menos 1 inspeção ao ano nas empresas formuladoras e de síntese de agrotóxicos, existentes no território	01	Número de inspeções realizadas	Fonte 497 e 97-1

9.1.47	Realizar ações de inspeção de ambientes e processos de trabalho no ramo/atividade da construção civil e outras ações interinstitucionais de promoção à saúde com os devidos registros e/ou relatórios das ações/atividades realizadas	100%	Número absoluto de ações realizadas conforme demanda	Fonte 497 E 497-1
9.1.48	Realizar inspeções sanitárias e/ou outras ações interinstitucionais de promoção em saúde, com os devidos registros e/ou relatórios das ações/atividades realizadas	100%	Número absoluto de ações realizadas conforme demanda	Fonte 497 E 497-1
9.1.49	Realizar 100% de inspeções sanitárias de ambientes e processos de trabalho em mais um ramo / atividade elencada como prioridade municipal, a ser estabelecido conforme dados extraídos do diagnóstico realizado	100%	Número de inspeções na atividade priorizada	Fonte 497 E 497-1
9.1.50	Implantar 11 salas de vacinas nas unidades de saúde: Esperança, Barra Bonita, Capanema, Paraná, Papanduva de Cima, Jaciaba, Marcondes, Peróbas, Piquiri, Delmira e Beraldo	03	Número de sala de vacinas implantadas	Fonte 497 E 497-1

9.1.52	Solicitar a elaboração de projetos de ampliação da rede de esgoto para a empresa SANEPAR	100%	Percentual de aumento de cobertura da rede de esgoto	Recurso livre fonte 303 SMS
9.1.53	Viabilizar junto a prefeitura contratação de novos profissionais para compor a equipe multidisciplinar	01	N.º de profissionais contratados	Recurso livre fonte 303 SMS
9.1.54	Divulgar boletim epidemiológico 3 vezes ao ano	03	Número de boletins divulgados	Recurso livre fonte 303 SMS Fonte 497 E 497-1
9.1.55	Solicitar para a prefeitura municipal a contratação por meio de concurso público 6 agentes de endemias e eventuais substituições	03	Número absoluto: número de agentes de endemias contratados	Recurso livre fonte 303 SMS
9.1.56	Adquirir nove câmaras de vacinas para as unidades: Ligação, Patos Velhos, Tijuco Preto, Herval, Cachoeirinha, Delmira, Beraldo, Papanduva de Cima, Jaciaba	03	Número de câmaras adquiridas	Fonte 497 E 497-1 Emenda parlamentar MS

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 10: Fortalecimento da Participação da Sociedade e Controle Social no SUS

OBJETIVO 1: Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.

	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
10.1.1	Fiscalizar e avaliar a execução: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais e RAG	100%	Percentual de cumprimento de cada instrumento de gestão	Recurso livre fonte 303 SMS.
10.1.2	Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS, com atualização anual das informações.	100%	Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS, com atualização anual das informações.	Recurso livre fonte 303 SMS.
10.1.3	Avaliar as Solicitações de Pauta e Identificar as fragilidades do Controle Social no Município	12	Pauta previamente elaborada para todas as reuniões ordinárias. Demandas para o fortalecimento do CMS encaminhadas ao Pleno do CMS	Recurso livre fonte 303 SMS.

10.1.4	Encaminhar 100% das Atas e Documentos (Resoluções, Deliberações e Moções) alimentação do site da Prefeitura Municipal, para que sejam divulgadas em espaço próprio do CMS	100%	N.º de atas e documentos disponibilizados no site da prefeitura	Recurso livre fonte 303 SMS
10.1.5	Criar equipe de avaliação contínua dentro do conselho municipal de saúde	100%	Equipe de avaliação contínua criada	Recurso livre fonte 303 SMS
10.1.6	Manter Secretário Executivo à serviço do CMS em todas as ações realizadas	100%	Decreto de Nomeação do Secretário Executivo/Frequência do Secretário Executivo nas ações do CMS	Recurso livre fonte 303 SMS
10.1.7	Manter, pelo Órgão Gestor, o custo operacional do Conselho: serviços próprios e profissionais	100%	Manter em 100% as atividades do CMS	Recurso livre fonte 303 SMS
10.1.8	Manter a frequência mensal das reuniões ordinárias	≥ 12	≥ 12 reuniões por ano	Recurso livre fonte 303 SMS
10.1.9	Realizar ampla divulgação das ações do CMS	100%	Divulgação Realizada	Recurso livre fonte 303 SMS
OBJETIVO 2: Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde.				

	Ações 2019	Meta 2019	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
10.1.10	Elaborar, agendar e executar Capacitações aos Conselheiros, nos próximos anos, para uma eficaz participação no Controle Social.	≥ 01	Número de capacitações realizadas	Recurso livre fonte 303 SMS.

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

Diretriz 11: Fortalecimento, Organização e Otimização da atenção especializada e ambulatorial.				
OBJETIVO 1: Melhorar o atendimento de saúde da população no que se refere aos atendimentos ambulatoriais e especializados por meio da integração dos serviços.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
11.1.1	Unificar todos os serviços de atenção especializada da SMS	100%	N.º de serviços especializados unificados	Recurso livre fonte 303 SMS

11.1.2	Ampliar o atendimento de serviço especializado pela SMS	25%	N.º de atendimentos realizados	Recurso livre fonte 303 SMS
11.1.3	Aquisição de equipamentos especializados	100%	N.º de equipamentos adquiridos	Emenda parlamentar MS Recurso livre fonte 303 SMS
11.1.4	Ampliar o atendimento de fisioterapia para suprir a demanda existente	40%	N.º de atendimentos realizados	Recurso livre fonte 303 SMS MAC MS
11.1.5	Constituir equipe de apoio para o funcionamento básico do serviço especializado	100%	N.º de profissionais designados para o serviço	Recurso livre fonte 303 SMS
11.1.6	Implantar posto coleta de exames laboratoriais na região norte do município	1	N.º de posto coleta de exame na região norte	Recurso livre fonte 303 SMS Vigia SUS SESA Emenda parlamentar MS
11.1.7	Ampliar a ofertar de exames laboratoriais pelo Laboratório Municipal	100%	N.º de exames realizados	Recurso livre fonte 303 SMS

11.1.8	Manter a oferta de exame USG mamária diagnóstica ginecológica para suprir a demanda	100%	N.º de exames realizados	Recurso livre 303 fonte 303 SMS
11.1.9	Manter o Programa de Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada (ODP) Municipal	100%	Proporção de pessoas cadastradas no Programa (livre demanda)	Recurso livre fonte 303 SMS
OBJETIVO 2: Garantir a organização, de maneira articulada e resolutiva, e assegurar ao usuário do SUS acesso ao atendimento especializado conforme suas necessidades por meio de Consórcios, Convênios, Contratos e Tratamento Fora do Domicílio(TFD).				
12.2.1	Implementar a organização do processo de trabalho do atendimento ao usuário na recepção, e no agendamento do setor de regulação municipal	90%	N.º serviço de regulação municipal organizado	Recurso livre fonte 303 SMS
12.2.2	Manter o serviço de auditoria municipal	100%	N.º serviço de regulação municipal organizado	Recurso livre fonte 303 SMS
12.2.3	Implantar a central de agendamento informatizada de consultas, e exames de média e alta complexidade	100%	N.º serviço de regulação municipal organizado	Recurso livre fonte 303 SMS Emenda parlamentar MS

12.2.4	Implantar o acesso a consultas com especialistas a partir da organização da fila única municipal em conformidade com o princípio de equidade do SUS	100%	Fila única implantada	Recurso livre fonte 303 SMS
12.2.5	Viabilizar a ampliação de 15% da oferta de procedimentos e consultas de média e alta complexidade	5%	N.º de procedimentos e consultas de média e alta complexidade realizados	Recurso livre fonte 303 SMS. Contrato hospital POA SESA
12.2.6	Firmar parcerias com as instituições hospitalares do município a realização de mutirão de cirurgias eletivas para zerar a fila no município	01	N.º de procedimentos de cirurgia eletivas realizadas	Recurso média e alta complexidade SESA e MS

12.2.7	Manter e o serviço de TFD no município	100%	Serviço de TFD implementado	Recurso de média e alta complexidade SESA e MS
12.2.8	Manter contrato hospitalar para atendimento complementar de consulta médica procedimentos	01	N.º de contratos realizados.	Recurso livre fonte 303 SMS

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 12: Gestão dos serviços de apoio, manutenção e reparo dos próprios da SMS				
OBJETIVO 1: Garantir a manutenção dos equipamentos e próprios da SMS para a efetivação das ações e serviços realizados.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Fonte de recurso
12.1.1	Melhoria e ampliação da rede de internet em todas as unidades de saúde	100%	N.º de unidades de saúde com internet	Recurso livre fonte 303
12.1.2	Manutenção dos equipamentos de informática existentes	100%	N.º de equipamentos com manutenção realizada	Recurso livre fonte 303 APSUS custeio
12.1.3	Manutenção da frota de veículos existentes	100%	N.º de veículos com manutenção realizada.	Recurso livre fonte 303 APSUS custeio
12.1.4	Manutenção de equipamentos específicos da área da saúde	100%	N.º de equipamentos com manutenção realizada.	Recurso livre fonte 303 SMS APSUS Custeio SESA

12.1.5	Manter e implementar o serviço de manutenção externa e interna das unidades de saúde da SMS	100%	Serviço de manutenção externa e interna realizado.	Recurso livre fonte 303 SMS
12.1.6	Manter e implementar a manutenção dos serviços de limpeza externa nas unidades de saúde da SMS	100%	N.º de unidades de saúde com limpeza externa realizada	Recurso livre fonte 303 SMS

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 13: Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania				
OBJETIVO 1: Estruturar e capacitar a ouvidoria municipal, tornando-a um instrumento de gestão e cidadania.				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Recurso livre
13.1.1	Estruturar a ouvidoria municipal conforme o preconizado.	100%	Aprimoração da ouvidoria implantada	Recurso livre fonte 303 SMS
13.1.2	Capacitar e instrumentar o ouvidor municipal para manter a ouvidoria municipal de saúde em funcionamento.	100%	N.º de participação em capacitações e treinamento	Recurso livre fonte 303 SMS
13.1.3	Realizar campanhas de divulgação do serviço para a população.	100%	N.º de campanhas de divulgação realizadas	Recurso livre fonte 303 SMS

II. OBJETIVOS E METAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2021

DIRETRIZ 14: Gestão em Saúde no enfrentamento à Pandemia Coronavírus (Covid-19)				
OBJETIVO 1: Organizar a rede de atenção à saúde para o enfrentamento Pandemia da doença Coronavírus (Covid-19)				
	Ações 2021	Meta 2021	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Recurso livre
14.1.1	Manter o Comitê Técnico para o enfrentamento da pandemia Coronavírus (COVID-19) conforme decreto 180/2020.	36	N.º de reuniões realizadas.	Fonte 494 1019 1018 303
14.1.2	Prover e garantir estoques estratégicos de materiais e insumos (equipamento de proteção individual (EPI); oxímetro; termômetro; outros) para os serviços de saúde da SMS.	100%	N.º de materiais e insumos adquiridos.	Fonte 494 1019 1018 303

14.1.3	Capacitar e treinar os profissionais da Rede de Atenção à Saúde para o enfrentamento da pandemia COVID-19 via Web Conferência ou <i>in loco</i> , sempre quando necessário.	90%	Percentual de profissionais capacitados.	Fonte 494 1019 1018 303
14.1.4	Criar o Centro de Atendimento Covid-19 nas Unidades de Saúde UBS Centro de Saúde referência na área urbana e ESF Ligação.	02	N.º de Centro de atendimento específico para atendimento COVID-19	Fonte 494 1019 1018 303
14.1.5	Manter o monitoramento e acompanhamento à distância ou presencial de pacientes com condições crônicas do território pelas equipes de APS e apoio <i>via telefone ou visita domiciliar</i> durante a pandemia COVID-19	12	N.º de equipes de saúde da família que realizaram o monitoramento das condições crônicas durante a pandemia COVID-19	Fonte 494 1019 1018 303
14.1.6	Definir e organizar o fluxo atendimento aos usuários suspeitos de SG ou SRAG na rede de atenção à saúde.	23	N.º de serviços de saúde da rede de atenção à saúde reorganizados.	Fonte 494 1019 1018 303
14.1.7	Definir e organizar o fluxo transporte sanitário de pacientes com Síndrome gripal (SG) e SRAG.	1	Fluxo de transporte e logística definido para pacientes com Síndrome gripal (SG) e SRAG.	Fonte 494 1019 1018 303

14.1.8	Realizar o manejo clínico dos casos suspeitos de infecção pela COVID-19.	100%	Percentual de pacientes USR suspeitos pela COVID-19 atendidos.	Fonte 494 1019 1018 303
14.1.9	Orientar a população sobre medidas de prevenção e controle.	80%	População informada e orientada sobre as medidas de prevenção e controle.	Fonte 494 1019 1018 303
OBJETIVO 1: Vigilância em saúde no enfrentamento Pandemia da doença Coronavírus (Covid-19)				
	Padronizar o método de realização de identificação de suspeito de COVID, notificação, coleta de exames e diagnóstico do Novo Coronavírus (COVID-19).	1	POP de identificação de suspeito de COVID, notificação, coleta de exames do novo Coronavírus (COVID-19)	Fonte 494 1019 1018 303
	Realizar a coleta de exame RT-PCR.	100%	Percentual de pacientes Sintomáticos respiratórios (SR) para Covid-19 que realizaram o exame RT- PCR.	Fonte 494 1019 1018 303

	Realizar testagem rápida nos casos previstos no Protocolo Municipal testagem rápida.	100%	Percentual de pacientes que realizaram a testagem conforme critérios do POP testagem rápida.	Fonte 494 1019 1018 303
	Criar Central de Monitoramento de casos e contatos notificados suspeitos ou confirmados para COVID-19.	1	N.º de central de monitoramento de casos e contatos SR.	Fonte 494 1019 1018 303
	Realizar a aplicação de penalidades em estabelecimentos em situações de descumprimento dos decretos municipais relacionados à COVID-19.	100%	Percentual de penalidades aplicadas, quando necessário.	Fonte 494 1019 1018 303