



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITAÚNA DO SUL

===== ESTADO DO PARANÁ =====

RESOLUÇÃO N° 02/2026

Súmula: Aprovar o Plano Municipal de Saúde
– PMS 2026-2029.

O Conselho Municipal de Saúde de Itaúna do Sul, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Lei Municipal nº 823/2010 de 10/11/2010, em reunião realizada no dia 05 de março de 2026 às 09h00, no Hospital Municipal de Itaúna do Sul.

Resolve:

Art. 1º - Aprovar o Plano Municipal de Saúde – PMS 2026-2029, conforme anexo I, da presente resolução;

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor, em 05 de março de 2026.

Itaúna do Sul, 05 de março de 2026.

MARCOS ADRIANI NAVARRO
PRESIDENTE CMS



ITAÚNA DO SUL

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2026 - 2029

SUMÁRIO

Apresentação.....	02
Identificação.....	03
Diagnóstico Situacional.....	05
Organização e Funcionamento da Política Municipal de Saúde.....	11
Ações e Estratégias (Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores).....	13
Considerações Finais.....	33

APRESENTAÇÃO

O presente Plano Municipal de Saúde tem por objetivo nortear a Política Municipal de Saúde para o quadriênio de 2026 a 2029, no qual estão apresentadas as diretrizes para a atuação do gestor municipal de saúde, objetivos, metas e ações prioritárias que propiciarão à população de Itaúna do Sul, qualificação dos serviços de saúde, ampliação do acesso e a otimização da rede de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.

O financiamento no setor saúde instituído com Lei 8080 de 19/09/90, (Lei Orgânica da Saúde - LOS), atualmente com a Lei complementar nº 141 de 134 de janeiro de 2012, encontra-se fortalecido como instituição de valores mínimos e normas de cálculos a serem aplicados.

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Caracterização do Município

Prefeito Municipal: Gilson José de Góis.

Vice-Prefeito: Gustavo Henrique da Silva Santos Narciso.

Secretário de Saúde: Raquel Cristina da Costa Côrrea.

Presidente do Conselho Municipal de Saúde: Marcos Adriani Navarro.

Equipe de Elaboração

Equipe Técnica

Priscilla Martins Ril – Enfermeira da ESFI e Vig. Epidemiológica.

Ana Paula de Oliveira – Enfermeira da ESF II e Coordenadora da APS Municipal.

Colaboradores

Secretaria Municipal de Saúde

Conselho Municipal de Saúde

Vigilância Sanitária e Controle de Endemias

Equipes de Saúde Bucal

Assistência Farmacêutica

Composição do Atual Conselho Municipal de Saúde.

Gestor de Saúde	
Titular	Suplente
Raquel Cristina da Costa Côrrea	Alex Junior da Silva
Prestador de Serviço de Saúde	
Titular	Suplente
Janicler Lilian Pereira Guilhem	Gislayne Priscila de Paulo
Profissionais de Saúde	
Titular	Suplente
Dilzete Chaves Pereira Prates	Ezenilda dos Santos
Fabiani Minuci Leite Souza	Maiara Gabrieli Machado Manegheloo
Usuários	
Titular	Suplente
Marcos Adriani Navarro	Alan de Almeida Codatto
Valmir de Santana	Leandro Cavalcante de Almeida
Osmar Pereira da Silva	Edna Aparecida Carvalho
Gelson Mota da Silva	Claudemir Celestrino

Relação dos nomes dos conselheiros municipais de saúde e segmentos que representam.

Nome do Conselheiro	Gestor	Prestador	Trabalhador	Usuário	Nome da Entidade	T	S
Raquel Cristina da Costa Côrrea	X				Gestor	X	
Alex Junior da Silva	X				Gestor		X
Marcos Adriani Navarro				X	Primeira Igreja Batista de Itaúna do Sul	X	
Alan de Almeida Codatto				X	Primeira Igreja Batista de Itaúna do Sul		X
Janicler Lilian Pereira Guilhem		X			APAE	X	
Gislayne Priscila de Paulo		X			APAE		X
Valmir de Santana				X	Igreja Assembleia de Deus	X	
Leandro Cavalcante de Almeida				X	Igreja Assembleia de Deus		X
Osmar Pereira da Silva				X	Igreja Evangélica de	X	

					Itaúna do Sul - IEIS		
Edna Aparecida Carvalho				X	Igreja Evangélica de Itaúna do Sul - IEIS		X
Gelson Mota da Silva				X	Associação Água para todos Zimará e São Paulo Paraná	X	
Claudemir Celestrino				X	Associação Água para todos Zimará e São Paulo Paraná		X
Dilzete Chaves Pereira Prates			X		Profissionais de Saúde	X	
Ezenilda dos Santos			X		Profissionais de Saúde		X
Fabiani Minuci Leite Souza			X		Profissionais da Saúde	X	
Maiara Gabrieli Machado Manegheloo			X		Profissionais da Saúde		X

2. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.

2.1. Análise da Situação Atual na Saúde.

Perfil Demográfico e Socioeconômico.

População por faixa etária e sexo.

FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
< 01	15	11	26
01 – 04	85	66	151
05 – 09	115	110	225
10 – 14	112	112	224
15 – 19	119	113	232
<u>20 – 39</u>	<u>463</u>	<u>419</u>	<u>882</u>
40 – 49	231	220	451
50 – 59	220	254	474
<u>60 – 69</u>	<u>198</u>	<u>219</u>	<u>417</u>
<u>70 – 79</u>	<u>113</u>	<u>144</u>	<u>257</u>
<u>80 anos e mais</u>	<u>60</u>	<u>84</u>	<u>144</u>
		TOTAL	3.483

Fonte: SYSSAUDE 02/2026

Data da consulta: 23/02/2026.

Famílias Cadastradas: 1.285 famílias Fonte: SYSSAUDE 02/2026.

Destacamos que a maior concentração populacional está na faixa etária de 20 a 39 anos, com 882 pessoas. Já entre os idosos, ou seja, aqueles com 60 anos

ou mais, observa-se um crescimento contínuo: em 2020 eram cerca de 630, em 2025 chegaram a 714 e, atualmente, em fevereiro de 2026, totalizam 818 pessoas.

A atividade econômica predominante localmente é a agricultura (plantio de mandioca e cana de açúcar) e a pecuária. Caracterizado basicamente por pequenas propriedades, demonstrando a presença maciça de pequenos produtores. (IPARDES, 2024).

Situação Epidemiológica.

Em 2022 a 2025 o agravo de maior notificação, deste município foi dengue, no ano de 2023, tivemos mais de 375 casos notificados e mais de 214 casos positivos. E em 2025 assim com várias cidades do Estado do Paraná também passamos por uma epidemia de dengue, superando o ano de 2023, com 642 casos notificados e mais de 273 casos confirmados, e tivemos um óbito por este agravo em 2025.

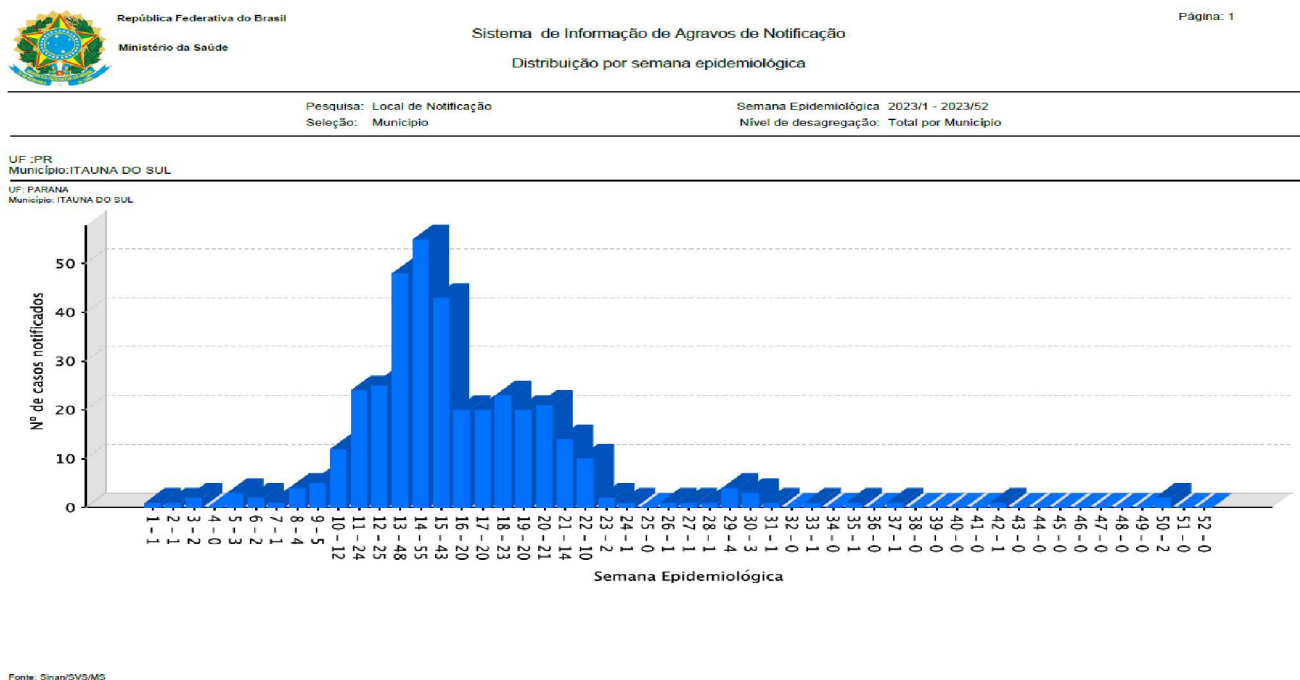


Gráfico 01. Distribuição de casos de dengue notificados em 2023 por semana epidemiológica. Fonte: Sinan/SVS/MS, 2025.

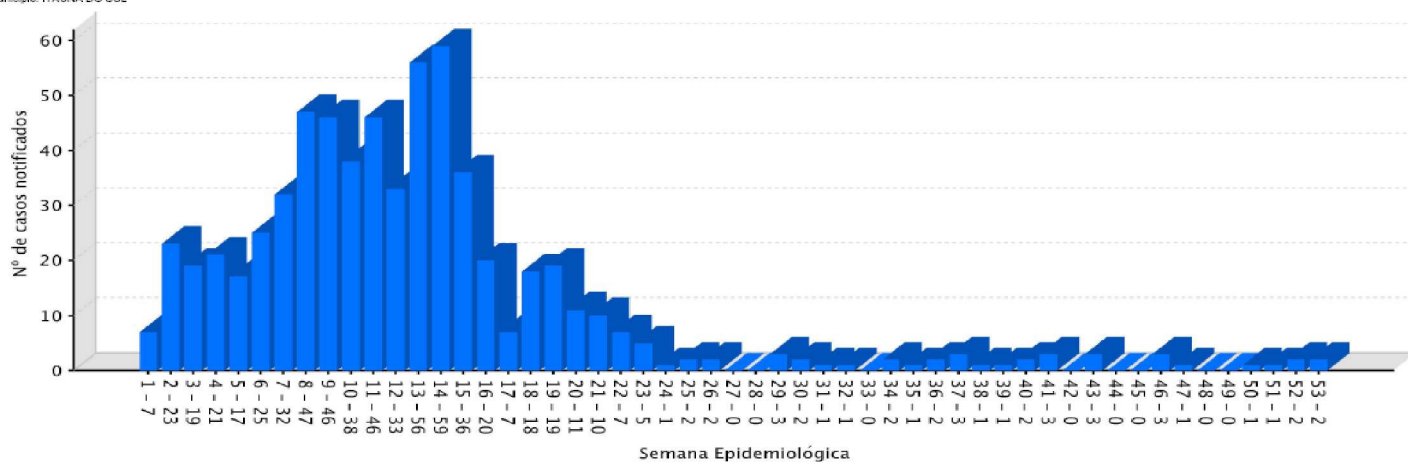


Pesquisa: Local de Notificação
Seleção: Município

Semana Epidemiológica: 2025/1 - 2025/53
Nível de desagregação: Total por Município

UF: PR
Município: ITAUNA DO SUL

UF: PARANA
Município: ITAUNA DO SUL



Fonte: Sinan/SVS/MS

Sinan/SVS/MS, 2025.

Em relação ao perfil de morbimortalidade em Itaúna do Sul foram registradas 170 declarações de óbitos no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) no período entre 2022 a 2025, tendo maior número de óbitos o ano de 2022, com 93 óbitos, observa-se um aumento de percentual de 82,79% das declarações de óbitos preenchidas, em comparação aos quatro anos anteriores, onde foram registrados os demais óbitos.

Dos óbitos registrados ressaltamos:

- 25,29% tiveram como causa básica doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX da Classificação Internacional de Doenças (CID-10).
- 22,35% foram decorrentes de neoplasias (Tumores) (Capítulo II).
- 13,5% relacionaram-se Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas (Capítulo IV).
- 12% tiveram origem em Doenças do aparelho respiratório, (Capítulo X).

Entre essas causas destacam-se: hipertensão arterial (primária e secundária), infarto agudo do miocárdio, diabetes mellitus, asma, doenças pulmonares obstrutivas crônicas, neoplasia maligna da próstata e da mama, entre outras.

A tabela 01 demonstra a quantidade de óbitos totais dos grupos de doenças de acordo com o CID-10 entre o período de 2022 a 2025.

Tabela 01. Demonstrativo da mortalidade do Município no período entre 2022 e 2025 segundo as causas básicas de acordo com os capítulos do CID-10.

Capítulos do CID	Período				
	2022	2023	2024	2025	Total
I Algumas doenças infecciosas e parasitárias.	02	01	01	02	06
II Neoplasias (Tumores).	13	09	07	09	38
III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários.	00	00	01	01	02
IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas.	11	04	05	03	23
V Transtornos mentais e comportamentais.	01	00	02	03	03
VI Doenças do sistema nervoso.	00	00	02	03	05
VII Doenças do olho e anexos.	00	00	00	00	00
VIII Doenças do ouvido e da apófise mastóide.	00	00	00	00	00
IX Doenças do aparelho circulatório.	11	05	13	14	43
X Doenças do aparelho respiratório.	03	03	06	03	14
XI Doenças do aparelho digestivo.	02	00	00	00	02
XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo.	00	01	00	00	00
XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo.	00	00	00	00	00
XIV Doenças do aparelho geniturinário.	01	02	01	00	04
XV Gravidez, parto e puerpério.	00	00	00	00	00
XVI Algumas afecções originadas no período perinatal.	00	01	00	00	01
XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas.	00	00	00	00	00
XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte.	05	03	01	01	09
XIX Lesões, envenenamentos e algumas outras conseqüências de causas externas.	00	00	01	01	02
XX Causas externas de morbidade e de mortalidade.	04	05	03	05	15
XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde.	00	00	00	00	00
Total	53	34	42	41	170

Fonte: Sistema de informação sobre Mortalidade (SIM) Local-Jan/2026.

Ainda destacamos entre os óbitos ocorridos de 2022 até 2025:

- 42% foram da faixa etária de 30 a 69 anos, faixa considerada de mortalidade prematura.
- Dentro desse grupo 30% destes óbitos, tiveram como causa básica principal Doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX do CID-10).
- Já as Neoplasias (tumores) (Capítulo II) aparecem em primeiro lugar, representando 38% das causas morte nessa faixa etária.

Tabela 02. Demonstrativo da mortalidade prematura (30 a 69 anos de idade) no período entre 2022 e 2025 segundo as causas básicas de acordo com os capítulos do CID-10.

Capítulos do CID	Período				
	2022	2023	2024	2025	Total
I Algumas doenças infecciosas e parasitárias.	00	01	00	02	03
II Neoplasias (Tumores).	07	03	07	07	24
III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários.	00	00	00	00	00
IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas.	02	02	04	00	08
V Transtornos mentais e comportamentais.	01	00	00	00	01
VI Doenças do sistema nervoso.	00	01	01	00	02
VII Doenças do olho e anexos.	00	00	00	00	00
VIII Doenças do ouvido e da apófise mastóide.	00	00	00	00	00
IX Doenças do aparelho circulatório.	02	02	04	06	14
X Doenças do aparelho respiratório.	00	00	04	01	05
XI Doenças do aparelho digestivo.	01	00	00	00	01
XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo.	00	01	00	00	01
XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo.	00	00	00	00	00
XIV Doenças do aparelho geniturinário.	00	00	00	00	00
XV Gravidez, parto e puerpério.	00	00	00	00	00
XVI Algumas afecções originadas no período perinatal.	00	00	00	00	00
XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas.	00	00	00	00	00
XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte.	00	03	01	00	04
XIX Lesões, envenenamentos e algumas outras conseqüências de causas externas.	00	00	00	00	00
XX Causas externas de morbidade e de mortalidade.	02	02	01	03	08
XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde.	00	00	00	00	00
Total	15	15	22	19	71
% em relação a óbitos totais	28%	44%	52%	46%	41%

Fonte: Sistema de informação sobre Mortalidade (SIM) Local-Jan/2026.

Entre 2022 a 2025, os óbitos de Mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) representam 2,35% de total de mortes. No entanto, nenhum desses casos foi classificado como óbito materno. Por isso a taxa de mortalidade materna ficou zerada neste período, conforme demonstrado na tabela 03 abaixo.

Tabela 03. Relação da quantidade de Óbitos de mulheres em idade fértil com Óbitos maternos confirmados no período de 2022 a 2025.

Variantes	Período				
	2022	2023	2024	2025	Total
Óbitos de mulheres em idade fértil (10-49 anos).	01	01	01	01	04
Óbitos Maternos confirmados.	00	00	00	00	00

Fonte: Sistema de informação sobre Mortalidade (SIM) Federal-Jan/2026.

Foram registrados o total de 170 óbitos apresentado uma distribuição que reflete uma prevalência masculina; sendo que 98 óbitos se referem a homens e representa aproximadamente 57,6% do total de casos.

Em relação a ocorrência relativa às mulheres totalizam 72 registros; que corresponde à cerca de 42,4%.

Essa diferença entre os sexos ficou ainda mais evidenciada no ano de 2023 com uma variação percentual que chegou a 76,47%, conforme mostrado na figura 03. Em resumo: os homens morram em maior proporção que as mulheres, e essa discrepância foi especialmente marcante no ano de 2023.

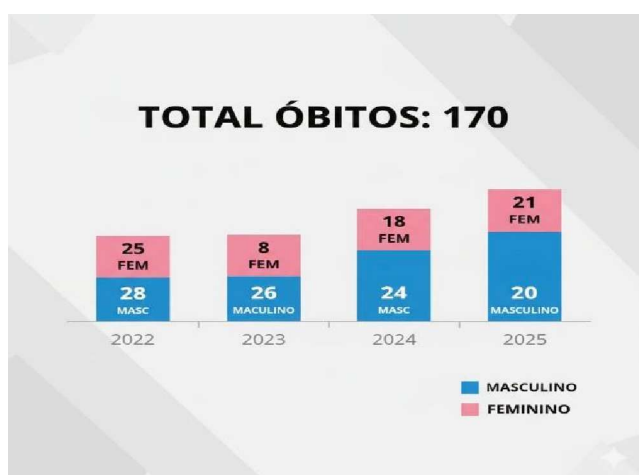


Figura 03. Distribuição de óbitos do período entre 2022 e 2025 de acordo com o sexo, SIM, 2025.

2.2 Organização e Funcionamento da Política Municipal de Saúde.

Hoje a Secretaria de Saúde possui as seguintes instituições vinculadas a ela que executam e prestam as ações de saúde no município:

- Secretária Municipal de Saúde e Laboratório de Análises Clínicas Municipal.
- Unidade Básica de Saúde Mista (Nis II + ESF II), com atendimento odontológico.
- Unidade de Atenção Primária à Saúde da Família (UAPSF + ESF I), com atendimento odontológico e sala de vacina;
- Hospital Municipal (vinculado ao Programa HOSPSUS).
- Farmácia Básica (vinculada a UBS Nis II).
- Clínica de Fisioterapia.

Além das instituições já mencionadas possui duas equipes de Estratégia Saúde da Família Modalidade I, e realiza diversas ações estabelecidas pelo SUS, dentro da APS, como atendimento: à Saúde da Mulher e da Criança, Imunização, Saúde do Idoso, acompanhamento das pessoas que convivem com Condições Crônicas, como hipertensão e diabetes, Vigilância em Saúde entre outros.

Ressalta-se que este município não possui equipes de Saúde Bucal atuante desde 2023; desde este período é realizado atendimento odontológico na APS em ambas UBSs.

O departamento de saúde utiliza sistema de informação terceirizado (SYSSAUDE), já implantando com prontuário eletrônico, e demais atendimentos na APS vinculados ao e-SUS (PEC centralizador). A farmácia básica, hospital municipal e laboratório municipal também utilizam estes sistemas para atendimento na APS.

Este município também utiliza os diversos sistemas de informação do SUS (SIM, SINAN, SIPNI, e-SUS-PEC, SINASC, Notifica Covid-19 entre outros) para poder organizar de forma sistematizada suas ações.

Os atendimentos nas UBSs são realizados por atendimento programado/por agendamento (desde outubro/2023) e também por demanda imediata e as ações são geradas pautadas em cima dos programas vigentes e estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

No Hospital Municipal o atendimento se volta às urgências e emergências, no entanto também não podemos deixar de dizer que o hospital realiza diversos atendimentos de forma eletiva a população.

O atendimento de média e alta complexidade do município, firma contrato com outras instituições e entidades de saúde, tanto de caráter público, quanto privado. Até porque o próprio sistema nacional de saúde realiza essa prática para então ofertar determinados serviços aos usuários do próprio SUS de maneira gratuita.

No Consorcio Intermunicipal de Saúde (AMUPAR – Associação dos Municípios do Noroeste do Paraná), são atendidas as diversas especialidades, como angiologia, pediátrica, neurologia, ginecologia, oftalmologia, ortopedia, dermatologia, cardiologia entre outros, e também oferece a realização de exames especializados, como ultrassonografias, ressonâncias magnéticas, mamografias, endoscopia, assim como exames laboratoriais que não são realizados pelo laboratório de análises clínicas municipal.

O município também conta com os hospitais referenciados, para o atendimento de média e alta complexidade: Santa Casa de Paranavaí, Hospital do Câncer, Hospital Santa Rita e Hospital Universitário em Maringá, João de Freitas na cidade de Arapongas, em Curitiba e região metropolitana os hospitais, Pequeno Príncipe, Angelina Carron e Waldemar Monastier.

Ressalta-se que, desde 2024, houve a reorganização de atendimentos de cirurgias eletivas, bem como partos de gestantes de risco intermediário, tendo como referência a cidade de Loanda, na Casa de Saúde e Maternidade Santa Catarina.

Composição da Frota de Veículos da Secretaria de Saúde

Iniciamos o ano de 2026 apresentando esta composição de frota:

Veículos.	Total
Ambulância.	04
Van.	04
Carros (Secretaria/ESF/Endemias/VigiaSUS).	14

3 – AÇÕES E ESTRATÉGIAS (DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES).

DIRETRIZ 01: Atendimento integral e qualificação à Rede da Atenção Primária à Saúde (APS) e Equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF).

OBJETIVOS: organizar e estruturar a rede de APS e equipes de ESF no município, a fim de garantir o acesso da população aos serviços com qualidade, equidade, visando a resolutividade dos problemas, assim como priorizar as necessidades em saúde população.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Executar agenda programada de serviços no atendimento da APS e equipes eSF, com acolhimento de forma humanizada e escuta inicial dos usuários.	>50 e <=70%	Pontuação: Mais Acesso (C1) – Novo Financiamento da APS	- Atender de forma programada nas UBS, contemplando as diversas demandas em saúde da APS e das equipes de eSF, por meio da execução de consultas, visitas e atendimentos domiciliares, bem como da realização de grupos de educação em saúde conforme a carteira de serviços ofertada, reorganizando também os atendimentos de demanda espontânea. - Adquirir equipamentos e fazer manutenções (conforme necessidade) para aos atendimentos através de prontuário eletrônico (sistema terceirizado=e-SUS). - Realizar acolhimento humanizado com escuta inicial priorizando as necessidades em saúde dos usuários atendidos.
- Manter a cobertura das equipes de ESF em 100%.	100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	- Manter o quadro de funcionários completo (equipe mínima) atuante nas equipes de ESF.
- Atualizar continuamente o cadastro das pessoas e famílias no sistema de informação da Atenção Básica (sistema terceirizado=e-SUS AB).	100%	% cadastrado realizados	- Cadastrar e atualizar todas as pessoas atendidas na área de cobertura das equipes de ESF. - Informar/alimentar o sistema mensalmente com os dados coletados pelos membros das equipes de ESF. - Adquirir e fazer manutenção dos equipamentos de informática (conforme necessidade) para realizar o envio regular de

			informação no sistema PEC do e-SUS AB.
- Cumprir parâmetros mínimos dos Indicadores relacionados aos Componentes de Qualidade previstos no novo financiamento da APS.	>50 a 75%	Pontuação: Componente de Qualidade- Novo Financiamento da APS	- Realizar atendimento na APS priorizando protocolos e rotinas para atingirmos os parâmetros dos novos indicadores de desempenho da APS.
- Acompanhar as famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.	92%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	- Visitar as famílias beneficiárias informando sobre a importância do acompanhamento das condicionalidades do programa, como: vacinas em dia; pré-natal e avaliação antropométrica.
- Organizar assistência prestada na rede de saúde mental no município.	60%	% de usuários atendidos	- Identificar os usuários que apresentam transtornos mentais e/ou distúrbios que são atendidos pelas equipes de ESF. - Realizar classificação/estratificação de risco em saúde mental. - Elaborar plano de cuidado compartilhado com as famílias dos usuários em tratamento psiquiátrico. - Acompanhar no domicílio de forma contínua e programada. - Trabalhar ações de promoção à saúde, visando à reinserção dos usuários à sociedade, assim como ações de prevenção aos agravos psiquiátricos. - Garantir atendimento de média complexidade aos usuários que necessitam de encaminhamento aos centros de referências.
- Implementar e manter ativo Núcleo de Segurança do Paciente.	-----	Realizar reuniões de acordo com Plano Municipal	- Executar e consolidar as medidas e/ou ações do plano. - Realizar capacitação dos profissionais da APS.
- Implantar Programa de Tabagismo.	-----	Fazer adesão (01)	- Buscar junto ao órgão competentes informação para aderir ao programa e realizar capacitação dos profissionais. - Realizar adesão ao Programa de Tabagismo e assim ofertar o serviço aos usuários.
- Implantar terapias integrativas/alternativas.	-----	Fazer adesão (01)	- Buscar junto ao órgão competentes informação para

			ofertar terapias integrativas/alternativas aos usuários, tais como: acupuntura, terapia comunitária integrativa (roda de conversas e apoio psicossocial, musicoterapia, arteterapia, práticas de auriculoterapia entre outras.
- Realizar Feira de Saúde.	Realizar 01 encontro.	01 encontro	- Promover uma Feira de Saúde afim de realizar ações/medidas de prevenção de doenças e promoção de saúde. - Abordar temas que estimulem a conscientização da população de forma geral.
- Assegurar atendimento às pessoas portadoras de deficiência atendidas nos estabelecimentos de saúde do município.	90%	Atender demanda	- Reorganizar os atendimentos nos serviços de saúde do município, para promover o cuidado integral às pessoas com deficiência. - Capacitar os profissionais de saúde do município para realizar atendimento de forma integral. - Promover e executar as ações preconizadas na linha de cuidado às pessoas com deficiência. - Garantir e realizar encaminhamento aos centros de referência para atendimento especializado.
- Adquirir 02 veículos para as equipes ESF.	02	Adquirir 02 veículos	- Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA. - Renovação da frota e manutenção dos já adquiridos.
- Adquirir 01 Van para transporte dos usuários.	01	Adquirir van	- Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA. - Renovação da frota e manutenção dos já adquiridos.
- Adquirir 02 Ambulâncias para transporte dos usuários.	02	Adquirir ambulâncias	- Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA. - Renovação da frota e manutenção dos já adquiridos.
- Adquirir 01 Ônibus com 42 lugares para transporte dos usuários.	01	Adquirir ônibus	- Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA.
- Adquirir 01 Micro-ônibus com 42 lugares para transporte dos usuários.	01	Adquirir micro-ônibus	- Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA.

DIRETRIZ 02: Atenção à Saúde da Mulher e da Criança (Cuidado Materno-Infantil).

OBJETIVOS: organizar a rede de Atenção à Saúde da Mulher e da Criança no município; fortalecer e ampliar as ações de prevenção à saúde da mulher nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Monitorar o cuidado no desenvolvimento infantil conforme as boas práticas e os indicadores estabelecidos pelo novo financiamento da APS (C2).	>50 e >=75%	Pontuação: Componente de Qualidade – C2 Desenvolvimento Infantil Novo Financiamento da APS	<ul style="list-style-type: none"> - Visitar no domicílio todas as crianças até 5º dia, (após o parto pelos membros das equipes de ESF), para orientar sobre a consulta puerperal da criança e manter visita mensais de acordo com os parâmetros do C2. - Agendar consulta presencial programada/cuidado contínuo até 30º dia de vida. - Realizar a estratificação de risco de todas as crianças cadastradas pelas equipes de ESF, conforme os critérios estabelecidos na ficha de estratificação de risco em prontuário eletrônico. - Executar plano de cuidado para o acompanhamento de forma integral e contínua das crianças de risco intermediários e alto risco. - Acompanhar e registrar os atendimentos puerperais mensalmente com no mínimo 09 consultas até os 02 anos de vida. - Vacinar 75% das crianças menores de 02 anos de acordo com calendário vacinal vigente. - Realizar puericultura das crianças até 05 anos de idade, no mínimo 01 consulta a cada 06 meses, a fim de acompanhar o desenvolvimento infantil.
- Monitorar o cuidado na gestação e puerpério conforme as boas práticas e os indicadores definidos pelo novo financiamento da APS (C3).			<ul style="list-style-type: none"> - Cadastrar 100% as gestantes do município pelas equipes de ESF no 1º trimestre de gestação. - Fazer busca ativa nas famílias, a fim de captar precocemente as gestantes atendidas pelas equipes de ESF.

	<p>>50 e >=75%</p>	<p>Pontuação: Componente de Qualidade – C3 Gestação e Puerpério Novo Financiamento da APS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cadastrar as gestantes captadas no e-SUS. - Agendar e registrar as consultas programadas/cuidado contínuo nas UBS's, a fim de garantir o pré-natal a todas as gestantes cadastradas nas equipes de ESF, com no mínimo de 07 consultas durante o período de gestação. - Realizar busca ativa de gestantes faltosas atendidas pelas equipes de ESF. - Acompanhar de forma integral e contínua no domicílio gestantes e puérperas e recém-nascidos conforme necessidade e de acordo com os parâmetros C3. - Realizar visita no domicílio até o 5º dia, (após o parto, pelos membros das equipes de ESF), para acompanhamento dos cuidados à puérpera e recém-nascidos.
<ul style="list-style-type: none"> - Estratificar todas as gestantes atendidas/cadastradas, bem como encaminha-las aos centros de referência para atendimento. - Elaborar e/ou seguir plano de cuidado para as gestantes de alto risco atendidas no centro de referência, assim como as gestantes de risco intermediários. 	<p>100%</p>	<p>% de gestantes estratificadas de risco de acordo com os critérios estabelecidos na linha de cuidado Materno-infantil</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar estratificação de risco de todas as gestantes cadastradas pelas equipes de ESF, conforme os critérios estabelecidos na ficha de estratificação de risco em prontuário eletrônico na 1ª consulta de pré-natal. - Executar plano de cuidado para o acompanhamento de forma integral e contínua das gestantes de risco intermediários e alto risco.
<ul style="list-style-type: none"> - Garantir a realização 100% dos exames do pré-natal nos trimestres da gestação (1º, 2º e 3º), conforme protocolo da linha guia de cuidado Materno-Infantil (exames laboratoriais e de imagem). - Garantir, realizar e avaliar 100% dos exames para detecção de sífilis nos trimestres da gestação (1º, 2º e 3º). 	<p>>50 e >=75%</p>	<p>Pontuação: Componente de Qualidade – C3 Desenvolvimento Infantil Novo Financiamento da APS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar e garantir no laboratório municipal e conveniados os exames solicitados conforme protocolos para linha de cuidado Materno-Infantil. - Agendar em tempo oportuno o exame de imagem, priorizados às gestantes junto aos prestadores de serviços. - Realizar e avaliar no mínimo 03 exames de sífilis para gestantes nos trimestres da gestação (1º, 2º e 3º) e assegurar tratamento nos

			casos positivos das gestantes e dos parceiros. - Orientar sobre a importância das vacinas de acordo com o calendário vacinal para gestantes.
- Realizar atendimento/consultas e avaliações odontológicas às gestantes.	>50 e >=75%	Mais de 70% de gestantes atendidas Pontuação: Componente de Qualidade – C3 Desenvolvimento Infantil Novo Financiamento da APS	- Garantir o acesso das gestantes ao atendimento, consultas e avaliação na SB. - Registrar as avaliações odontológicas durante o período da gestação.
- Diminuir o índice de gravidez na adolescência (faixa etária 10 a 19 anos) atingindo 12%.	17%	Proporção de gravidez em adolescente (10 a 19 anos)	- Realizar ações educativas sobre métodos contraceptivos e planejamento familiar, nas escolas e instituições que assistem aos adolescentes no município.
- Incentivar o parto normal.	40%	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	- Promover ações educativas sobre as vantagens do parto normal e seus benefícios na rotina do pré-natal e nos grupos de gestantes atendidas pelas equipes de ESF.
- Incentivar ao aleitamento materno, de forma exclusiva para as crianças até os 06 meses.	90%	Taxa de prevalência de aleitamento materno exclusivo em menores de 04 meses	- Promover ações educativas sobre as vantagens e benefícios do aleitamento materno na rotina do pré-natal e nos grupos de gestantes atendidas pelas equipes de ESF.
- Garantir 100% a oferta de vacinas tanto para gestantes quanto para as crianças, conforme calendário vacinal.	100%	% de índice vacinal das gestantes e crianças	- Vacinar todas as gestantes e crianças conforme calendário vacinal.
- Promover ações de educação em saúde, buscando parcerias com as instituições e órgãos como CRAS, pastoral da criança e escolas.	Realizar 04 ações	04 ações.	- Realizar ações de educação em saúde junto às gestantes. - Realizar ações de promoção a saúde, oportunizando as campanhas e mobilizações, como: Semana do Aleitamento Materno; Outubro Rosa; Prevenção de gravidez na adolescência entre outros.
- Monitorar o cuidado na prevenção do câncer na mulher conforme as boas práticas e os indicadores definidos pelo novo financiamento da APS (C7).	>50 e >=75%	Pontuação: Componente de Qualidade – C7 Prevenção do Câncer na Mulher Novo Financiamento da APS	- Aumentar a cobertura de exames de prevenção ao câncer de colo uterino: 01 exame realizado, solicitado e avaliado nos últimos 36 meses, priorizando a faixa etária de 25 a

			<p>64 anos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar busca ativa/rastreamento das mulheres na faixa etária prioritária. - Realizar atendimento em horários e dias estratégicos para coleta de exames de papanicolau para melhor atender essa população. - Promover ações educativas junto à população feminina, enfatizado a importância de realizar o exame para prevenção de câncer de colo do útero. - Incentivar as crianças e adolescentes do sexo feminino (09 a 14 anos) a tomar a vacina de HPV.
<p>- Ofertar em quantidade e qualidade exames de mamografia para rastreamento e prevenção ao câncer de mama nas mulheres a partir dos 40 anos.</p>	<p>>50 e >=75%</p>	<p>Pontuação: Componente de Qualidade – C7 Prevenção do Câncer na Mulher Novo Financiamento da APS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar busca ativa/rastreamento das mulheres a partir dos 40 anos, assim como das mulheres com risco elevado para câncer de mama. - Registrar, solicitar e avaliar os exames de rastreamento para câncer de mama em prontuário em especial na faixa etária de 50 a 69 anos. - Promover ações educativas junto à população, enfatizado a importância de realizar o auto-exame das mamas para prevenção do câncer de mama.
<p>- Manter em zero o coeficiente de mortalidade materna.</p>	<p>Manter em Zero</p>	<p>Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar as ações previstas para o pré-natal de qualidade seguindo a linha de cuidado a atenção materno-infantil. - Estratificar todas as gestantes atendidas pelas equipes de ESF. - Visitar todas as puérperas até o 5º dia após o parto e agendar consulta nas UBS. - Captar precocemente as gestantes nas áreas de cobertura das equipes de ESF. - Vacinar todas as gestantes conforme calendário de vacina. - Investigar 100% dos óbitos ocorridos em mulheres em idade fértil.

<p>- Reduzir o coeficiente de mortalidade infantil.</p>	<p>Manter em Zero</p>	<p>Taxa de mortalidade infantil</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar as ações previstas para o pré-natal de qualidade seguindo a linha de cuidado a atenção materno-infantil. - Estratificar todas as crianças atendidas pelas equipes de ESF. - Visitar todas as crianças até o 5º dia após o parto e agendar consulta nas UBS. - Acompanhar o desenvolvimento de todas as crianças até 05 anos de idade. - Vacinar todas as crianças conforme calendário de vacina. - Incentivar o aleitamento materno. - Investigar 100% dos óbitos fetais e infantis.
<p>- Garantir 100% de atendimento nos serviços de saúde (Nis II, UAPSF e Hospital Municipal) às mulheres vítimas de violência.</p>	<p>100%</p>	<p>Notificar 100% dos casos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Manter os profissionais capacitados e preparados para realizarem acolhimento/atendimento nos serviços de saúde, para que executem os protocolos de atendimento á mulheres vítimas de violência. - Notificar todos os casos de violência contra as mulheres. - Acompanhar de forma integral às mulheres vítimas de violência.

DIRETRIZ 03: Atenção à Saúde Bucal.

OBJETIVOS: organizar a atenção à Saúde Bucal (SB), realizando ações de promoção da saúde e prevenção dos agravos em saúde bucal.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
<p>- Manter em 100% a cobertura de atendimentos nas equipes de SB.</p>	<p>100%</p>	<p>Cobertura populacional estimada pelas equipes de SB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Manter o quadro de funcionários completo (equipe mínima) atuante nas equipes de SB, evitando a rotatividade de funcionários no setor. - Realizar manutenção dos equipamentos e instrumentos odontológicos de forma periódica. - Manter e/ou adquirir equipamentos e instrumentos dentários quando necessário.
<p>- Manter atendimento</p>			<p>- Realizar triagem para</p>

odontológico na UBS e UAPSF nos diversos ciclos da vida, sempre visando à prevenção de índices de dentes perdidos, obturados e cariados.	100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de SB	classificação em SB e agendamentos necessários ao atendimento. - Realizar atendimento para adultos, crianças, adolescentes e idosos, priorizando as necessidades em saúde de cada pessoa nos diferentes ciclos da vida. - Realizar atendimento nos grupos prioritários, gestantes, hipertensos, diabéticos, portadores de necessidades especiais entre outros.
- Promover ações de educação em saúde, buscando parcerias com as instituições e órgãos como CRAS, pastoral da criança e escolas.	-----	-----	- Realizar ações de educação em saúde para os diversos grupos prioritários e os vários ciclos da vida, conscientizando-os de hábitos alimentares saudáveis, prevenção de cárie e promoção da saúde bucal. - Manter parcerias com as diversas instituições no município, tanto públicas quanto privadas. - Realizar as atividades de educações em saúde envolvendo os membros das equipes de ESF, como os ACS.
- Garantir acesso ao atendimento odontológico no centro de especialidades de referencia em odontologia (CEO).	-----	-----	- Realizar avaliação odontológica aos usuários e encaminhar em tempo oportuno ao CEO.
- Manter ações de prevenção e diagnóstico precoce ao câncer de boca.	-----	-----	- Realizar ações de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de boca junto a população atendida na APS e equipes ESF. - Realizar ações educativas visando esclarecer a população atendida aos sinais e sintomas precoces de câncer de boca.

DIRETRIZ 04: Atenção à Assistência Farmacêutica.

OBJETIVOS: garantir de assistência farmacêutica no município, facilitando o acesso aos medicamentos disponíveis no âmbito do SUS.

DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Garantir e ampliar o elenco de medicamentos da Farmácia Básica.	100%	% demanda atendida	- Garantia e manter a aquisição de medicamentos na área de atenção básica quando necessários e aquisição de medicamentos por ordem judiciária.
- Manter e aprimorar o descarte de resíduos de medicamentos da Farmácia Básica.	-----	-----	- Executar ações previstas no Plano de Gerenciamento de Resíduos.
- Implantar e fortalecer a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT).	-----	Implantar comissão	- Instituir CFT por Portaria. - Atualizar REMUME - Realizar reuniões periódicas. - Revisão da farmacoterapia
- Fortalecimento da rede de frio (Garantir conservação adequada de medicamentos termolábeis)	-----	Adquirir	- Aquisição de gerador. - Adequar rede elétrica. - Implantar Plano de Contingência. - Realizar capacitação da equipe. - Realizar monitoramento contínuo de temperatura.
- Ampliar equipe farmacêutica e implantar serviços clínicos.	-----	-----	- Realizar contratação de recursos humanos. - Implantar consulta farmacêutica. - Acompanhar os pacientes portadores de doenças crônicas.

DIRETRIZ 05: Atenção à Vigilância em Saúde.

OBJETIVOS: organizar e estruturar a vigilância em saúde municipal, para desenvolver ações de forma integral e contínua nas vigilâncias: sanitária, epidemiológica, ambiental e saúde do trabalhador.

DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Manter 100% das ações de vigilância epidemiológicas consideradas necessárias no município.	100%	Realizar 100% das ações	- Monitorar e notificar de forma contínua os registros e procedimentos nos sistemas de informação da vigilância epidemiológica (GAL, SINAN, SIM e SINASC). - Realizar educação em saúde junto à população.

			<ul style="list-style-type: none"> - Manter parceiras com as entidades pública e privadas para melhorar as condições de saúde no município. - Promover capacitação, treinamentos e/ou cursos para os membros que compõe a VISA.
- Manter 100% as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias no município.	100%	100%	<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar de forma contínua os registros e procedimentos do SIASUS. - Realizar educação em saúde junto à população. - Manter parceiras com as entidades pública e privadas para melhorar as condições ambientais no município. - Promover capacitação, treinamentos e/ou cursos para os membros que compõe a VISA.
- Manter o percentual de 100% de análises realizadas no SISAGUA.	100%	Proporção de análises realizadas em amostras de água	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar coleta de amostras de água nos pontos estratégicos e enviá-las para análise, de acordo com os critérios de coleta e acondicionamento das amostras.
- Realizar 06 ciclos de visitas domiciliares previsto.	04 ciclos	Realizar 06 ciclos de visitas domiciliares em 100% dos domicílios	<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar as ações de índice de infestação por <i>Aedes aegypti</i>. - Manter a integração e parceria entre os Agentes de Combate de Endemias/ACE e os Agentes Comunitários de Saúde/ACS das equipes de ESF. - Capacitar os membros das equipes de controle vetorial.
- Reduzir a incidência de casos de dengue e índice de infestação predial (abaixo de 1%).	Abaixo de 1%	% de casos de dengue notificados e índice de infestação predial	<ul style="list-style-type: none"> - Executar as ações de controle mecânico, químico, biológico do mosquito nas localidades do município. - Manter o centro de preparação de inseticidas do município. - Executar ações para diagnóstico precoce em parceria com os outros estabelecimentos de saúde do município. - Realizar ações de educação em saúde e campanhas educativas em parcerias com as entidades públicas e privadas e as equipes de ESF.
- Monitorar e intensificar as ações e atividades previstas			<ul style="list-style-type: none"> - Executar as ações e atividades previstas no Plano de

no Plano de Contingência Municipal para Enfrentamento de Epidemias de Dengue, Zika e Chikungunya.	100%	Número de ações realizadas	Contingência Municipal para Enfrentamento de Epidemias de Dengue, Zika e Chikungunya.
- Monitorar e intensificar as ações e atividades previstas no Plano Municipal de Atenção a Saúde dos Trabalhadores.	100%	Número de ações realizadas	- Executar as ações contempladas no Plano Municipal de Atenção a Saúde dos Trabalhadores. - Capacitar os profissionais envolvidos no atendimento e preenchimento das fichas de notificações. - Investigar os agravos de notificação referentes a saúde do trabalhador. - Realizar visitas periódicas nas empresas do município e fazer orientações necessárias.
- Preencher de forma adequada o campo "ocupação" em todas as fichas de agravos relacionados ao trabalho.	100%	Proporção de fichas preenchidas no campo ocupação nas notificações relacionadas ao trabalho.	- Realizar treinamento dos profissionais responsáveis pelo preenchimento das notificações.
- Investigar 100% os óbitos (infantil, fetal e de mulheres em idade fértil) ocorridos no município.	100%	Proporção de óbitos infantil, fetal e mulheres em idade fértil. Em caso de zero óbitos, a meta será considerada realizada.	- Realizar as investigações em tempo oportuno como manda a legislação, dos óbitos infantil, fetal e de mulheres em idade fértil.
- Encerrar as investigações de notificações de doenças compulsórias, registradas no Sinan/net.	100%	Proporção de doenças de notificação compulsória registradas no Sinan/net.	- Fazer a retroalimentação contínua das fontes de notificação.
- Atingir 90% cobertura vacinal, da população (crianças, adultos, idosos e gestantes) atendida pelas equipes de ESF.	90%	Número de doses de vacinas realizadas	- Realizar vacinação de rotina nas faixas etárias preconizadas, conforme calendário vacinal, assim como as campanhas nacionais. - Realizar busca ativa através de visitas domiciliares, pelos ACS das equipes de ESF para os faltosos, a fim de regularizar as carteirinhas de vacina. - Realizar capacitações com os membros das equipes de ESF, a fim de atualizar as informações sobre o calendário vacinal, quando necessário.

- Garantir o funcionamento da sala de vacina em 100%.	-----	-----	- Manter a estrutura da sala de vacina de acordo com as normas e protocolos vigentes. - Realizar capacitações dos profissionais atuantes na sala de vacina. - Realizar controle de estoque e dispensa dos imunobiológicos através do sistema de informação. - Registrar atendimento/doses aplicadas dos imunobiológicos em sistema de informação e-SUS AB (sistema terceirizado). - Realizar cadastramento para solicitação de Imunobiológicos Especiais via CRIE/GESUS.
- Implantar o Plano de Monitoramento de Agrotóxico no Município.	-----	-----	- Executar as ações propostas no Plano de Monitoramento de Agrotóxico no Município.
- Manter monitoramento e vigilância para Febre Amarela e as demais arboviroses.	-----	-----	- Realizar monitoramento em conjunto com a Vigilância Sanitária dos casos suspeitos de Febre Amarela. - Realizar busca ativa na população municipal para ampliar cobertura vacinal da FA. - Notificar e investigar todos os casos suspeitos atendidos nos serviços de saúde do Município.
- Adquirir e manter equipamentos em perfeito funcionamento, assim EPI's e EPC's	100%	Adquirir equipamentos	- Adquirir novos equipamentos e fazer manutenções (conforme necessidade).

DIRETRIZ 06: Atenção e Vigilância às Condições Crônicas.

OBJETIVOS: realizar acompanhamento de todos os grupos e usuários atendidos nas equipes de ESF, que convivem com condições crônicas, tais como hipertensão arterial sistêmica (HAS), Diabetes <i>Mellitus</i> (DIA) entre outras.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Monitorar o cuidado a pessoa com Diabetes (DIA) conforme as boas práticas e os indicadores definidos pelo novo financiamento da APS (C4).	>50 e >=75%	Pontuação: Componente de Qualidade – C4 Cuidado a Pessoa com Diabetes	- Realizar estratificação de risco de todos as pessoas que convivem DIA atendidas pelas equipes de ESF do município, conforme critérios estabelecidos na ficha de estratificação de risco.

		<p>Novo Financiamento da APS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar consultas agendadas/programadas/cuidado contínuo pelo menos 01 consulta, com médico ou enfermeiro, com diagnóstico de DIA nos 06 meses anteriores a data do fim de cada quadrimestre. - Realizar pelo menos 01 solicitação de exame de hemoglobina glicada a cada quadrimestre. - Garantir que 100% das solicitações de exames e consultas estejam devidamente registradas, solicitadas e avaliadas no sistema de informação e-SUS AB (sistema terceirizado). - Estabelecer protocolos para agendamento de consultas agendadas/programadas/cuidado contínuo a essa população. - Realizar acompanhamento no domicílio desta população, através das visitas mensais dos ACS. - Realizar registros/anotações em prontuário de atendimento de dados antropométricos e SSVV em todos os atendimentos a essa população.
<p>- Monitorar o cuidado a pessoa com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) conforme as boas práticas e os indicadores definidos pelo novo financiamento da APS (C5).</p>	<p>>50 e >=75%</p>	<p>Pontuação: Componente de Qualidade – C5 Cuidado a Pessoa com Hipertensão Novo Financiamento da APS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar estratificação de risco de todos as pessoas que convivem HAS atendidas pelas equipes de ESF do município, conforme critérios estabelecidos na ficha de estratificação de risco. - Realizar consultas agendadas/programadas/cuidado contínuo pelo menos 01 consulta, com médico ou enfermeiro, com diagnóstico de HAS nos 06 meses anteriores a data do fim de cada quadrimestre com solicitação de exames afim de avaliar os diversos fatores de risco e complicações. - Garantir que 100% das solicitações de exames e

			<p>consultam estejam devidamente registradas, solicitadas e avaliadas no sistema de informação e-SUS AB (sistema terceirizado).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar acompanhamento no domicílio desta população, através das visitas mensais do ACS. - Estabelecer protocolos para agendamento de consultas agendadas/programadas/cuidado contínuo a essa população. - Realizar registros/anotações em prontuário de atendimento de dados antropométricos e SSVV em todos os atendimentos a essa população.
- Promover campanhas de prevenção às Condições Crônicas.	02 ações.	Realizar 01 ação semestralmente	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar ações educativas juntos aos grupos que convivem com as doenças crônicas, buscando a promoção da saúde desses usuários. - Estabelecer parcerias para desenvolver de forma efetiva as ações preventivas às Condições Crônicas.

DIRETRIZ 07: Atenção à Saúde do Idoso.

OBJETIVOS: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa, com estímulo ao envelhecimento ativo.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Monitorar o cuidado integral a Pessoa Idosa conforme as boas práticas e os indicadores definidos pelo novo financiamento da APS (C6).	>50 e >=75%	Pontuação: Componente de Qualidade – C6 Cuidado a Pessoa Idosa Novo Financiamento da APS	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar estratificação de risco junto à população idosa cadastradas pelas equipes de ESF. - Registrar os dados da estratificação de risco no Sistema de Informação da Pessoa Idosa no Paraná (SIPI). - Realizar consultas agendadas/programadas/cuidado contínuo pelo menos 01 consulta, com médico ou enfermeiro nos 06 meses anteriores a data do fim de cada quadrimestre com solicitação de exames afim de

			<p>avaliar os diversos fatores de risco e complicações a essa população.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Garantir que 100% das solicitações de exames e consultas estejam devidamente registradas, solicitadas e avaliadas no sistema de informação e-SUS AB (sistema terceirizado). - Realizar vacinais de acordo com o calendário vacinal vigente para pessoa idosa, em especial a vacina de influenza ao menos uma dose anual e/ou nos últimos 12 meses. - Realizar acompanhamento no domicílio desta população, através das visitas mensais do ACS. - Estabelecer protocolos para agendamento de consultas agendadas/programadas/cuidado contínuo a essa população. - Realizar registros/anotações em prontuário de atendimento de dados antropométricos e SSVV em todos os atendimentos a essa população.
<p>- Promover campanhas de prevenção junto às pessoas idosas.</p>	<p>02 ações.</p>	<p>Realizar 01 ação semestralmente</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar ações educativas junto ao grupo da terceira idade, buscando a promoção da saúde desses usuários. - Estabelecer parcerias para desenvolver de forma efetiva as ações de promoção em saúde e prevenção de agravos trabalhando temáticas como: prevenção de quedas, campanha de vacinação, estímulo a autonomia e independência dos idosos, entre outros temas.

DIRETRIZ 08: Atenção a Educação Permanente.

OBJETIVOS: ofertar cursos e treinamentos, aos profissionais que integram o setor saúde, qualificando-os e capacitando-os para melhor atender a população do município.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Promover curso e treinamentos aos profissionais que integram o setor saúde.	04 capacitações	Participar de 04 capacitações	- Facilitar e/ou encaminhar a participação dos profissionais da saúde em cursos e treinamentos, sendo elas regionais e estaduais. - Ofertar/realizar capacitações aos profissionais da saúde.

DIRETRIZ 09: Atenção a Rede de Urgência e Emergência.

OBJETIVOS: fortalecimento da rede de Urgência e Emergência a nível municipal.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Manter atendimento dos usuários que necessitam da rede de urgência e emergência.	100%	% atendimento	- Garantir o pagamento mensal de cota da manutenção da Rede de urgência e emergência SAMU – Noroeste. - Realizar capacitação dos profissionais da saúde para atualizações e procedimento em urgência e emergência.
- Adquirir equipamentos novos para atendimento de urgência e emergência.	-----	aquisição de equipamentos	- Adquirir novos equipamentos e fazer manutenções (conforme necessidade).

DIRETRIZ 10: Atenção a Rede Hospitalar.

OBJETIVOS: fortalecimento da rede de atenção hospitalar municipal.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Manter atendimento no Hospital Municipal em tempo integral.	-----	-----	- Reorganizar rotina de trabalho e fluxo de atendimento no hospital municipal. - Contratar profissionais para manter funcionamento de forma adequada do Hospital Municipal. - Aquisição de equipamento novos, quando necessário. - Realizar manutenção dos equipamentos existentes. - Informatizar a rede de atenção hospitalar municipal. - Captar recursos nas esferas

			(municipal, estadual e federal), para realização das manutenções das estruturas necessárias.
- Manter o Programa HOSPSUS (Programa de Apoio aos Hospitais Públicos e Filantrópicos do Paraná) em funcionamento.	60%	60% das ações	- Executar os protocolos necessários para a execução das ações do programa.
- Ampliação da frota de veículos para atendimento hospitalar.	01	Adquirir 01 ampliar	- Aquisição de ambulância para atender de forma integral e contínua a população.
- Aquisição de equipamentos e mobiliários Hospitalares.	01	Adquirir	- Adquirir novos equipamentos e fazer manutenções (conforme necessidade). - Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA.
- Concluir reforma da ampliação da sala do gerador.	01	Realizar reforma	- Adequar e melhorar a estrutura para maior segurança, manuseio e/ou funcionamento do equipamento.
- Concluir a reforma da lavanderia do Hospital.	01	Realizar reforma	- Adequar e melhorar a estrutura para maior segurança, manuseio e/ou funcionamento dos equipamentos. - Realizar ampliação nas dependências da rouparia. - Assegurar medidas de higiene para controle de infecções.

DIRETRIZ 11: Atenção a Rede de Média Complexidade.

OBJETIVOS: oferecer assistência em saúde de média complexidade através dos serviços fornecidos pelo consórcio.

DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Garantir 100% o acesso da população municipal aos serviços de Média Complexidade.	-----	-----	- Garantir transporte e apoio adequado aos usuários dos serviços de saúde. - Garantir e manter o acesso às consultas e serviços de apoio, diagnóstico e tratamento (SADT), aos usuários municipais. - Garantir o agendamento junto ao Central de Regulação Leitos. - Realizar a manutenção necessária para os agendamentos nos sistemas de informação vigente (IDS e CARE).

<p>- Diminuir filas de esperas para atendimentos de especialidades junto aos centros de referencias.</p>	<p>-----</p>	<p>-----</p>	<p>- Executar protocolos disponíveis e seguir as prioridades de cada usuário encaminhado, conforme especialidades. - Discutir junto ao Consorcio de Saúde (quando necessário) a oferta de vagas das especialidades de acordo com a realidade do município.</p>
--	--------------	--------------	--

DIRETRIZ 12: Fortalecimento da Gestão.

OBJETIVOS: consolidar o processo de qualificação da gestão municipal e demais setores da área de saúde no âmbito municipal como fisioterapia, laboratório municipal e outros setores.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
<p>- Manter atendimento de fisioterapia no município.</p>	<p>90%</p>	<p>Realizar 90% das ações</p>	<p>- Reorganizar rotina de trabalho e fluxo de atendimento da clínica de fisioterapia. - Aquisição de novos equipamentos para a sala de fisioterapia. - Ampliar carga horário de atendimento para 40hrs (contratar recursos humanos). - Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA.</p>
<p>- Manter atendimento no Laboratório Municipal.</p>	<p>90%</p>	<p>Realizar 90% das ações</p>	<p>- Reorganizar rotina de trabalho e fluxo de atendimento do laboratório municipal. - Adquirir novos equipamentos e tecnologias para realização dos exames solicitados. - Ampliar oferta de exames laboratoriais a população atendida. - Capacitação dos profissionais para melhor atender aos usuários. - Contratação de recursos humanos para manter atendimento, quando necessário.</p>
<p>- Manter quadro de funcionário.</p>	<p>-----</p>	<p>Realizar contratações quando necessário</p>	<p>- Realizar contratações através de concurso público e processo seletivos, quando necessários. - Evitar a rotatividade de funcionário, garantindo melhor atendimento nos diversos setores.</p>

- Executar as ações da ouvidoria municipal.	-----	Realizar 100% das ações	- Realizar as atividades previstas para o funcionamento adequado da ouvidoria municipal. - Acolher, analisar e responder as demandas e sugestões encaminhadas a Ouvidoria Municipal.
- Concluir a reforma da Secretaria de Saúde.	01	Realizar reforma	- Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA. - Adequar estrutura e melhorar a acessibilidade aos usuários atendidos.
- Concluir a reforma das UBS's.	02	Realizar reforma nas 02 UBS's	- Buscar recursos junto ao Ministério da Saúde e SESA. - Adequar estrutura e melhorar a acessibilidade aos usuários atendidos.

DIRETRIZ 13: Qualificação da gestão do financiamento em saúde.

OBJETIVOS: qualificar os processos de gestão do financiamento em saúde.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Aplicar no mínimo 15%, das receitas líquidas de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	Aplicar no mínimo 15%	% de aplicação	- Executar o orçamento total previsto na LOA municipal. - Acompanhar as receitas líquidas de impostos vinculados à saúde. - Alimentação do SIOPS municipal. - Realizar a prestação de contas de forma transparente, como previsto na Lei.

DIRETRIZ 14: Fortalecimento do controle social no SUS.

OBJETIVOS: melhorar a qualidade dos serviços oferecidos.			
DESCRIÇÃO DAS METAS	Meta 2026 a 2029	Indicadores para Monitoramento e Avaliação da Meta	AÇÕES 2026-2029
- Manter estrutura do Conselho Municipal de Saúde.	-----	-----	- Realizar reuniões mensais com os conselheiros de saúde. - Realizar ações de educação permanente junto aos conselheiros de saúde. - Promover capacitações aos novos conselheiros.
- Manter a fiscalização, avaliação e a execução: PPA, LDO, LOA, PES, PAS,	-----	-----	- Analisar e discutir os instrumentos de gestão para adequá-los a realidade

o Relatório quadrimestral e RAG.			orçamentária municipal.
- Realizar uma conferência municipal de saúde.	01 01	Realizar conferencia no período de vigência do Plano Realizar conferencia	- Organizar a conferencia municipal, de acordo com a data estabelecida/prevista pelos órgãos competentes.
- Manter a realizar da prestação de contas a cada quadrimestre.	01 a cada quadrimestre	Realizar prestações de contas	- Apresentar o relatório ao conselho municipal de saúde e comunidade a cada quadrimestre.
- Manter disponíveis junto aos meios de comunicação as informações em saúde do município. (Portal Transparência).	-----	-----	- Realizar a inserção de dados e informação em saúde no Portal da Transparência. - Facilitar e melhorar o acesso para a população aos dados e informações em saúde disponibilizadas no site da SMS e mídia social.

4 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Plano Municipal de Saúde (PMS) para o quadriênio 2026 a 2029 tem por objetivo programar as ações e serviços de saúde a serem realizadas por este município, e para tal foi realizada uma análise dos resultados obtidos dos anos anteriores, efetuando-se algumas correções e implantando outras ações para garantir o atendimento necessário a população com o objetivo de prevenir e controlar doenças e outros agravos à saúde da população.

Sabemos que os desafios para alcançarmos as metas estabelecidas dependerá do esforço de todos os diversos atores envolvidos neste processo, independe do setor, ou seja, gestão, APS, assistência hospitalar, vigilância em saúde ou outro setor, vale ressaltar também que a cada elaboração da Programação Anual de Saúde (PAS), estará permite o ajuste e a redefinição das metas, objetivos e ações estabelecidas neste PMS, para que possamos melhorar e aperfeiçoar nossos serviços de saúde e alcançarmos as metas aqui estabelecidas.

José Gilson de Gois
Prefeito Municipal

Raquel Cristina da Costa Corrêa
Secretária Municipal de Saúde