



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

PAS 2022

BARRACÃO/PR

Aprovada conforme Ata nº 04/21 e Resolução nº 05/2021 do CMS.



APRESENTAÇÃO

Segundo a PT 2135/2013 – GM/MS a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo Descrever as ações e seus respectivos recursos financeiros planejados, descrevendo os objetivos e metas atrelados a tais ações, tendo como conteúdo básico: Metas, Ações, Recursos. Sua validade é anual.

Na **Programação Anual de Saúde** o propósito é determinar o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da gestão do SUS” (§1º do Art. 3º). Os resultados e ações oriundos da Programação Anual devem compor o Relatório **Anual de Gestão**, “instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários” (Art. 4º da Portaria 3.332/2006).

O horizonte temporal da **Programação Anual de Saúde** coincide com o período definido para o exercício orçamentário, ou seja, um ano calendário. Portanto, as bases legais para sua elaboração são a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) a Lei Orçamentária Anual (LOA) e Plano Plurianual (PPA). É importante registrar que o Plano Plurianual – PPA – da esfera de governo correspondente deve ser compatível com o seu Plano de Saúde.

Em síntese, do ponto de vista da estrutura, a **Programação Anual de Saúde** conterà, minimamente, o seguinte formato:

- Definição das ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde;
- Definição dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da Programação.

A PAS de 2022 será monitorada de forma quadrimestral e a avaliação final ocorrerá no início de 2023 e integrará o Relatório Anual de Gestão.

Referências: Lei 141 de 13 de janeiro de 2012, Portaria 204 de 29 de janeiro de 2007, Portaria 837 de 23 de abril de 2009 e Portaria Nº 2.135, DE 25 DE SETEMBRO DE 2013 que Estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Embasado no Plano Estadual de Saúde do Paraná 2016-2019. E no Plano Municipal de Saúde 2018-2021. Será elaborado novo Plano Municipal de Saúde.



SUMÁRIO

1 . IDENTIFICAÇÃO	2
2. DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018-2021 APLICÁVEIS À PAS – 2022	
Diretriz 01 – Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense	5
Diretriz 02 –Fortalecimento da Rede de Urgências	7
Diretriz 03 –Fortalecimento da Rede de Atenção à saúde Mental	9
Diretriz 04 – Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Bucal.....	10
Diretriz 05 – Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Idoso.....	12
Diretriz 06 –Qualificação da Atenção Primária em Saúde.....	13
Diretriz 07 – Fortalecimento das Ações de promoção a Saúde	16
Diretriz 08 – Fort do desenvolvimento Regional da Atenção Básica	17
Diretriz 09 – Fortaleci Da Política De Assistência Farmacêutica.....	19
Diretriz 10 – Vigilância em Saúde	21
Diretriz 11– Fortalec. Da Gestão Do Trabalho e da Educ. Permanente Em Saúde ..	25
Diretriz 12 – Ouvidoria Como Instrumento De Gestão E Cidadania	28
Diretriz 13 – Fortalecimento do Controle Social no SUS.....	29
Diretriz 14 (nova diretriz): Enfrentamento à Pandemia da Covid-19	30
3. ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	32
4. ASSINATURAS DOS RESPONSÁVEIS PAS 2022.....	34



IDENTIFICAÇÃO

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE BARRACÃO

O município tem Plano Municipal de Saúde?	Sim
Período a que se refere o Plano Municipal de Saúde?	2018 a 2021
Status:	APROVADO

DATA DA APROVAÇÃO DO PMS PELO CMS:

27 de julho de 2017 Ata nº 8 /2017 e Resolução nº 05/2017

ATO DO CONSELHO DE SAÚDE QUE AVALIA O PAS 2022:

Ata nº 04/2021 e Resolução nº 05/2021 do CMS

2 - DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018-2021 APLICÁVEIS À PAS – 2022



DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANAENSE

OBJETIVO: Organizar e qualificar a atenção materno /infantil

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções orçamento
Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS), em relação ao ano anterior. Meta/ Previsão: 30%	Proporção de partos normais na região.	<ul style="list-style-type: none">- Estímulo ao estabelecimento de parceria para desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde de caráter intersetorial e interinstitucional, com vista a redução da taxa de cesariana.- Grupos de gestantes e profissionais – trabalhar o incentivo ao parto normal nos grupos e desde a primeira consulta;	301-Atenção Básica 302- Assistência Hospitalar e ambulatorial
Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal, sendo a 1ª até 20ª semanas de gestão. Meta/ Previsão: 83%	Proporção nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	<ul style="list-style-type: none">- Continuidade do processo de padronização da utilização da Carteira da Gestante, da Criança e Linha Guia.- Trabalho em equipe de conscientização da gestante sobre a importância das consultas;- Trabalho com equipe de saúde sobre importância de anotar no cartão da gestante as consultas de pré-natal, tanto médico quanto enfermeira.- Capacitação dos profissionais.- Conscientização das mulheres gestantes para iniciar precocemente o Pré-natal;- Reuniões mensais com grupos de gestantes;	301-Atenção Básica 302- Assistência Hospitalar e ambulatorial 303- Suporte profilático e terapêutico
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA SÍFILIS E HIV; Realizar 3 testes de sífilis e HIV nas gestantes. Meta/ Previsão: 60 % Indicadores Leila	Nº de testes de sífilis por gestante.	Monitoramento da realização dos testes de Sífilis nas gestantes. <ul style="list-style-type: none">- Oferecer e realizar o teste rápido no cadastro da gestante no segundo e terceiro trimestre;- Marcar na carteirinha a realização dos exames bem como nos sistemas de informação;	301-Atenção Básica
Reduzir o Número de óbitos maternos em relação ao ano anterior. Meta/ Previsão: 0%	Nº de óbitos maternos em determinado	Seguir as normativas da Rede mãe Paranaense; Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno	301-Atenção Básica 302- Assistência Hospitalar e



	período e local de residência.	Infantil	ambulatorial 303- Suporte profilático e terapêutico
Reduzir o número de mortalidade infantil em relação ao ano anterior. Meta/ Previsão: 0%	Número absoluto de mortalidade infantil. Menor de um ano.	Rede mãe Paranaense Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno Infantil; Atendimento humanizado e de qualidade a gestante evitando a mortalidade infantil.	301-Atenção Básica 302- Assistência Hospitalar e ambulatorial 303- Suporte profilático e terapêutico
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos Meta/ Previsão: 6%	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos	Trabalhar nas escolas no nono ano a prevenção de gravidez e sexualidade. PSE	301-Atenção Básica 302- Assistência Hospitalar e ambulatorial 303- Suporte profilático e terapêutico
Vincular 80% das gestantes SUS ao Hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco Meta/ Previsão: 80%	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para Realização do parto	Na estratificação de risco vincular a gestante ao Hospital de referência.	301-Atenção Básica 302- Assistência Hospitalar e ambulatorial
Ampliar Gestão de caso na atenção a gestante atingindo 100% das gestantes de risco Meta/ Previsão: 100%	Número de gestantes de risco em gestão de caso ao ano	Realizar gestão de caso para 100% das gestantes com infecção (ITU, vulvo, vaginite, dentária); Incluir as gestantes de risco intermediário e alto risco na gestão de caso.	301-Atenção Básica 302- Assistência Hospitalar e ambulatorial 303- Suporte profilático e terapêutico

Orçamento DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANAENSE

Assistência Hospitalar e ambulatorial: Próprio governo federal

Atenção básica: Próprio Governo Federal /Governo Estadual

DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA

OBJETIVO: Garantir acesso qualificado e resolutivo dos pacientes em situação de urgência e emergência aos serviços de referência da Rede de Atenção.



Meta		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções Orçamento
1	Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação ao ano anterior. Meta/ Previsão:21%	Número de óbitos por causas externas, exceto violências.	Desenvolver as ações de prevenção de acidentes em parceria com o Detran, Polícia Militar na temática do Maio Amarelo; Realizar ações nas escolas através do PSE; Trabalhar em parceria com a Saúde Mental em relação às questões álcool e drogas; Conscientizar quanto ao uso do celular ao dirigir;	301-Atenção Básica 302- Assistência Hospitalar e ambulatoria
2	Manter 100% da população com cobertura do SAMU Meta/ Previsão:100%	- percentual da população com cobertura do SAMU - 192	Manter a cobertura do SAMU para toda a população; Garantir o pagamento mensal da contrapartida em dia;	302- Assistência Hospitalar e ambulatorial
3	Implantar nas Unidades de Saúde a Classificação de Risco. Meta/ Previsão:1 %	- número de serviços de saúde com classificação de risco implantada.	-Capacitação dos profissionais e disponibilizar nas Unidades de Saúde material com orientações de Classificação de Risco (cartazes, banner, folhetos, vídeos); -Divulgar e instruir a população;	301-Atenção Básica
4	Ofertar um serviço qualificado em 100% da população em situação de violência (sexual, doméstica, autoprovocada) Meta/ Previsão:100%	Número de unidades notificadoras	Notificar 100% da população atendida no serviço de urgência, atenção básica, CREAS CRAS, Conselho Tutelar e outras; Trabalho em Rede com fluxo definido; Atender integralmente e de forma qualificada qualquer paciente em situação de violência;	301-Atenção Básica 305 – Vig. Epidemiológica
5	Manter contrato com Hospitais de Porta de Entrada: Dionísio Cerqueira, São Francisco e outros Meta:	% contratualizações	Contratualização Com Hospitais para um bom atendimento ao munícipes de Barracão;	302 – Assistência Hospitalar e ambulatorial



			-Conselho de Saúde ter conhecimento do andamento dos Hospitais;	
6	Manter o (TFD) Tratamento fora de domicílio Meta/ Previsão:	Transporte de pacientes para as referências: Pato Branco, Francisco Beltrão, Cascavel, Curitiba e outros.	Oferecer transporte ao pacientes que necessitam de TFD.	301 – Atenção Básica
7	Oferecer estadia nos caso de necessidade de ficar a noite na Referência Meta/ Previsão:	Pensão Cascavel (radioterapias) e Curitiba	Oferecer estadia ao pacientes que necessitam.	301-Atenção Básica

*Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA
Atenção básica: Próprio /Recurso federal
Assistência Hospitalar e Ambulatorial :Próprio /Recurso Federal*



DIRETRIZ 3: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL

OBJETIVO: Ampliar e qualificar o cuidado psicossocial no território

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções Orçamento
1 Manutenção dos CAPS: *Parceria com Dionísio Cerqueira/SC e Francisco Beltrão/PR *CAPS AD de Marmeleiro/PR Meta: 100%	Manter parceria	Manutenção dos Centros de Atenção Psicossocial em todas as suas modalidades.	301-Atenção Básica
2 Manter em 100% da população com cobertura do SIM/PR Meta:100%	- percentual de população com cobertura do serviço SIM/PR	Encaminhar o paciente com a estratificação de risco; Plano de cuidado compartilhado; Trabalho de forma integrada com o município;	301-Atenção Básica
4 Manter em 80% os pacientes acompanhados estratificados de acordo com o risco Meta:80%	- número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	Manter a estratificação de risco em todos os pacientes identificados conforme linha guia; Elaborar de um plano de cuidado individualizado para os pacientes com maior vulnerabilidade;	301-Atenção Básica
5 Realizar registros de ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental. Meta:40%	- número de registros das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental	Registrar de forma regular e consistente as ações realizadas pelos profissionais de saúde mental;	301-Atenção Básica
6 Manter o Comitê de Saúde Mental Meta:1%	Número de Comitê implantado	Fomentar as ações do comitê; Estabelecer um cronograma de reuniões; Articular parcerias com entidades e secretarias;	301-Atenção Básica
7 Realizar educação permanente Meta:3%	Número de ações de educação permanente em Saúde Mental.	Desenvolver ações de educação permanente em Saúde Mental.	301-Atenção Básica

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 3: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE Mental

Atenção básica: Próprio /Governo Federal



DIRETRIZ 4: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE BUCAL

OBJETIVO: Organizar de maneira articulada e resolutiva a atenção a saúde bucal por meio de ações de promoção a saúde, prevenção e controle de doenças bucais

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções Orçamento
Manter o percentual de cobertura de saúde bucal na AB. Meta/ Previsão:100%	100 % de cobertura de SB na AB	- Manter a cobertura em 100 % das ESB's do território no Município.	301- Atenção Básica
Reduzir em 10% o percentual de exodontia (2,5% ao ano) em relação aos procedimentos restauradores. Meta:2,5%	Percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	- Atendimento integral com ênfase na prevenção e não apenas no curativo; - Realizar busca ativa dos faltosos; - Implantação de serviço de endodontia; - Alimentar e utilizar os sistemas de informação para realizar levantamento epidemiológico e planejar ações;	301- Atenção Básica 303 – Suporte profilático e terapêutico
Realizar a implantação do atendimento clínico por quadrante (ART) Meta/ Previsão:1%	% de pacientes com tratamento concluído	Manter ESB completa de acordo com a Linha Guia de SB e port. 2.488 de 21 outubro de 2011;	301- Atenção Básica
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO. Meta: 100%	Percentual de gestantes atendidas na odontologia	- Equipes de ESBs realizarem o atendimento oportuno das gestantes; - Realizar o lançamento conforme orientado no sistema IDS. Atentando para ver se esta paciente está já lançada no Usuário como GESTANTE. - O setor da Odontologia é responsável pela BUSCA ATIVA das gestantes que faltam ao agendamento.	301- Atenção Básica
Estratificar 100% da população residente no território até o ano 2021 Meta/ Previsão:100%	30 % de população do território com estratificação de risco	-100 % das gestantes com a primeira consulta em saúde bucal; -100 % das crianças de zero a 36 meses com a primeira consulta em saúde bucal; - assegurar a continuidade do tratamento; - 100 % dos pacientes de alto risco com a primeira consulta em saúde bucal;	301- Atenção Básica



Manter a fluoretação de 100% das águas das estações de abastecimento do Município Meta/ Previsão:100%	% de fluoretação das águas das estações de abastecimento municipal.	- orientar a população referente ao teor de flúor das águas de abastecimentos do município, dentífricos e alimentos que contêm flúor; -trabalhar de maneira integrada com outros setores (PSE);	301- Atenção Básica
Manter e ampliar serviço regional de atenção secundária e terciária em saúde bucal Meta/ Previsão:2%	- Nº de estabelecimentos que fornecem serviços de atenção secundária e terciária - Procedimentos que são realizados (nº de cada procedimento) - % de contra referência dos procedimentos realizados	-articular com os municípios para implantar CEO's, através de consórcios; -articular com os gestores dos 27 municípios e CIS para estabelecer serviço de referência para pacientes que necessitam de endodontia, cirurgias complexas, periodontia e atendimento a pacientes especiais, buscando resolutividade e acesso de qualidade; -participar da definição de fluxos de referência e contra-referência entre os diferentes pontos de atenção; -definir critérios de priorização e fluxo de encaminhamento para organização da demanda nas especialidades disponíveis;	301- Atenção Básica 303 – Suporte profilático e terapêutico
Manter/ realizar a coordenação do cuidado em saúde bucal. Promoção em Saúde Bucal Meta/ Previsão:5%	- Nº de ações realizadas	-manter e ampliar o número de ações realizadas, programas, projetos, abrangendo toda a população, e em parcerias com outras equipes de atenção básica (Enfermagem), NASF, ACS's, PSE, universidades, setor privado e gestão; -Utilização do tele-saúde como apoio para diagnóstico de lesões bucais;	301- Atenção Básica
Atingir a meta de carie zero nas crianças de zero a cinco anos em 2020 Meta/ Previsão:200%	- nº de procedimentos/ preventivos/ educativos para escolares, docentes e familiares.	- Oferecer 1ª consulta odontológica a 100% das gestantes; - Oferecer consulta odontológica as crianças no 1º ano de vida; -realizar busca ativa dos faltosos e não participantes do programa com parceria entre ACS's e Enfermagem;	301- Atenção Básica

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 4: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE BUCAL

Atenção Básica: Próprios /Federal



DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO

OBJETIVO: Estruturar a atenção integral e integrada a saúde da pessoa idosa

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções Orçamento
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) em relação ao ano anterior Meta/ Previsão:136,30 %	Redução do número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária	<ul style="list-style-type: none">- Oferecer espaços e incentivar a Prática corporal e atividade física para a população nesta faixa etária;- Desenvolver e valorizar o atendimento acolhedor e resolutivo a pessoa idosa baseada em critérios de risco;- Realizar ações de prevenção de acidentes no domicílio, vias pública, como quedas e atropelamentos;- Oferecer e orientar a prática da nutrição balanceada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudável para a faixa etária;- Promover a saúde por meios de serviços preventivos primários, como vacinação da população idosa contra a influenza.	301-Atenção básica. 305-Vigilância epidemiológica 304-Vigilância sanitária.
Ampliar a implantação e implementação da estratificação de risco para a fragilidade do idoso. Meta/ Previsão:60%	% de idosos estratificados	<ul style="list-style-type: none">- Capacitação e mobilização das equipes para a realização da estratificação de risco da população idosa;-Monitoramento do processo de estratificação de risco;- Acompanhamento dos idosos de acordo com o risco identificado;	301-Atenção básica. 305-Vigilância epidemiológica 304-Vigilância sanitária.

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 5:FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO.

Atenção básica: Própria /Governo Federal

Vigilância Epidemiologia: Governo Federal

Vigilância Sanitária: Próprios



DIRETRIZ 6: QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

OBJETIVO: Qualificar as ações e serviços da APS promovendo a integralidade e equidade nas RAS

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções Orçamento
Manter/Ampliar a cobertura populacional pelas equipes da atenção básica Meta/ Previsão:100%	% de cobertura pelas equipes	Ampliar o número de ACS nas áreas descobertas	301-Atenção Básica
Reduzir o número de internações por condições sensíveis a Atenção Primária Meta/ Previsão:21%	- número de internações por causas sensíveis a APS	Monitorar e avaliar a cobrança dos procedimentos de internações; - Implantação de protocolo de atendimento; - Melhorar a resolubilidade das equipes para o atendimento; - realizar classificação e estratificação de risco;	301-Atenção Básica 303 – Suporte profilático e terapêutico
Aumentar o número de UBS com processo de Tutoria do APSUS implantando Meta/ Previsão:2%	- Número de UBS com processo de adesão a Tutoria do APSUS concluído.	- Avaliar junto as equipes a possibilidade de aderir ao processo de Tutoria do APSUS e realizar a Adesão ao processo de Tutoria; - Desenvolver as propostas elencadas no manual da Tutoria monitorando a efetividade das ações desenvolvidas;	301-Atenção Básica
Ampliar a meta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária. Meta :0,62%	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	- Monitoramento e avaliação dos prestadores do SUS na realização da citologia de colo do útero. - Alimentação do Sistema de Informação do Câncer – SISCAN. - Monitoramento e intensificação da coleta de citologia do colo do útero na população feminina, prioritariamente na faixa de 25 a 64 anos. OUTUBRO ROSA	Atenção básica



		<ul style="list-style-type: none">- Disponibilizar Profissional para a coleta do exame preventivo de câncer de colo de acordo com a demanda do município.- Aumentar o quantitativo de dias e horários para a coleta do preventivo se necessário;- Possibilitar a realização do exame por agendamento e demanda espontânea;- Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer do colo do útero na APS.- Desenvolver ações na mídia local e na comunidade que esclareça os benefícios do exame;	
Ampliar a meta de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária Meta/ Previsão:0,44%	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	<ul style="list-style-type: none">- Monitoramento e intensificação da realização de mamografias na população feminina, prioritariamente na faixa de 50 a 69 anos.- Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer de mama na APS pelo médico, Enfermeira, Agentes Comunitários de saúde e outros;- Agendar com antecedência no CEONC datas para realização das mamografia visando ação do OUTUBRO ROSA.	301-Atenção Básica
PERCENTUAL DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA SEMESTRE. META: 90%	Nº DE HIPERTENSOS COM PA AFERIDA SEMESTRALMENTE NOS ULTIMOS 12 MESES.	<ul style="list-style-type: none">- Grupos de hipertensos;- Orientação de alimentação sistema IDS em atendimento realizados;- Treinamento	301-Atenção Básica
PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA. META: 90%	Nº de diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses	<ul style="list-style-type: none">- Trabalho nos grupos;- Orientação a médicos e Enfermeiras de cada ESF;- Busca ativa de diabéticos através das ACSs e nos grupos.	301-Atenção Básica
Manter prestadores de Serviços da rede Municipal	Manter 100% de contratualizações	Manter os contratos firmados.	301-Atenção Básica



Contratualizados. Hospitais, APAE, Exames laboratoriais, fisioterapia, USG, ECG, e outros. Meta/ Previsão:100%			302 – Assistência Hospitalar e ambulatorial
Contratação de médico ginecologista, pediatra para atendimento a população Meta/ Previsão:1%	Número de ginecologista e pediatra	Contratualização de profissionais para atender os encaminhamentos da atenção básica nestas áreas.	301-Atenção Básica 302 – Assistência Hospitalar e ambulatorial

Fontes a serem utilizadas DIRETRIZ 6: QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE

Atenção básica: Próprio/ Governo federal /Governo Estadual

Assistência hospital a: Próprio /Governo Federal.

DIRETRIZ 7: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAÚDE

OBJETIVO: Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidades e riscos a saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções Orçamento
Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	% de famílias acompanhadas na saúde	- Realizar a pesagem e acompanhamento das famílias a cada 6 meses com parceria das Agentes Comunitárias de Saúde e Nutricionista;	301-Atenção Básica



Meta/ Previsão:89,35%		- Busca ativa das famílias; - Aquisição de balanças portáteis e trena;	
Manter o Programa de controle do Tabagismo Meta/ Previsão:1%	Nº de profissionais capacitados e grupo realizados	- Manter o programa junto a regional de saúde e realizar as reuniões com equipe multiprofissional conforme protocolo;	301-Atenção Básica
Manter o PSE (Programa de Saúde na Escola) Meta/ Previsão:12%	Nº de ações realizadas no ano	- Desenvolver as 12 ações nas escolas pactuadas;	301-Atenção Básica
Iniciar o funcionamento da Academia da Saúde Meta/ Previsão: 20%	Nº de atividades realizadas registradas no ESUS	Disponibilizar atividade física aos adolescentes minimizando agravos relacionados ao consumo de álcool drogas e acidente de transito	301-Atenção Básica
NASF: Manter o nº de Equipes de Atenção Básica apoiadas NASF Meta/ Previsão: 4%	Número de equipes da Atenção Básica apoiadas por NASF.	Desenvolver ações com auxílio do NASF	301-Atenção Básica
Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo Programa Leite das Crianças Meta/ Previsão:100%	Percentual de crianças cadastradas e acompanhadas.	- Acompanhamento mensal das crianças que recebem o Leite do Estado realizando a pesagem com ACS, Nutricionista e ESFs; - Alimentação do Sistema SISVAN web pela nutricionista;	301-Atenção 301-Atenção Básica
Ampliar para 90% as crianças de 0 a 2 anos atendidas na puericultura. Meta/ Previsão:50%	Nº de crianças atendidas na puericultura	- Realizar consultas de puericultura –programa mãe paranaense e caderno de atenção à saúde da criança; - Estimular o aleitamento materno; - Realizar estratificação de risco das crianças até 2 anos de idade;	301-Atenção Básica

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 7:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAÚDE: Atenção básica: Próprio /Governo Federal.

DIRETRIZ 8: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE

OBJETIVO: Organizar e Qualificar a atenção ambulatorial secundária em parceria com o Centro Regional de Especialidades – CRE, a partir da implantação do Modelo de Atenção às Condições Crônicas – MACC

OBS: A estratificação de risco dos grupos prioritários deverá atingir 100% dos grupos estratificados até o ano de 2021, mas devido pandemia Covid-19, não foi alcançado.

Subfunções: 301 –Atenção Básica e 122 Adminis. Geral

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas
-------------	---	--------------------------



Manter a estratificação de risco em 100% das GESTANTES Meta/ Previsão:100%	Percentual de gestantes com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas as gestantes do município conforme o Linha Guia Mãe Paranaense; Encaminhar para referência a gestante conforme sua estratificação de risco;
Estratificar CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO Meta/ Previsão:50%	Percentual de crianças menores de 01 ano com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas as crianças MENORES DE 1 ANO do município conforme o Linha Guia Mãe Paranaense;
Estratificar os HIPERTENSOS do município Meta/ Previsão:50%	Percentual de hipertensos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os Hipertensos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021
Estratificar os DIABÉTICOS no município Meta/ Previsão:60%	Percentual de diabéticos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os diabéticos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021
Intensificar a estratificação dos IDOSOS no município Meta/ Previsão:50%	Percentual de idosos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os Idosos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021
Intensificar a estratificação dos pacientes de SAÚDE MENTAL identificados Meta/ Previsão:60%	Percentual de saúde mental com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os pacientes de saúde mental identificados do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021
Realizar os encaminhamentos dos grupos prioritários com a estratificação de risco Meta/ Previsão:60%	Percentual de pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco	Encaminhar os pacientes DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS a atenção secundária com estratificação de risco.
Manter contrato de repasse financeiro com CRE – ARSS e CIF atualizado; Meta/ Previsão:100%	% de contrato com CRE – ARSS	Contrato com CRE – ARSS e CIF(Consortio Municipal da fronteira);
Participar de mínimo 06 reuniões técnicas anuais da equipe municipal com o consórcio. Meta/ Previsão:6%	- nº de reuniões com participação da equipe municipal.	Liberação da equipe para participar das reuniões
Emendas Parlamentares Meta/ Previsão:100%	Nº de emendas recebidas e aplicadas adequadamente	Aplicação conforme Descritivos das Emendas Parlamentares.

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 8: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE .

Atenção básica: Próprio /Governo Federal /Governo Estadual



Administração Geral: Próprio.



DIRETRIZ 9: FORTALECIMENTO DA POLITICA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

OBJETIVO: Promover o Acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico qualificado

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções:
Ampliar e manter (%) ao ano a distribuição de medicamentos soros e insumos padronizados nas políticas públicas e sobre responsabilidade da farmácia municipal Meta/ Previsão:200%	- Nº unidades distribuídas.	- Informar e orientar a população quanto ao acesso	301-Atenção básica 303-Suporte profilático e terapêutico
Implantar ou atualizar REMUME Meta/ Previsão:1%	- Nº de adequação da REREME A partir de 2018 começa existir uma REREME Listagem de medicamentos padronizados na região;	- Criar a Comissão Interna em Farmácia Terapêutica composta por equipe multiprofissional (Farmacêutico, médico, Odontólogo, Enfermeiro) - Adequar e divulgar a REREME aos prescritores - Revisar e atualizar a REREME a cada dois anos - Analisar a possibilidade e viabilidade de incorporar medicamentos não descritos na REREME mas com grande demanda no município avaliando o perfil epidemiológico	301-Atenção básica 303-Suporte profilático e terapêutico
Manter ou aumentar recurso para assistência farmacêutica Meta/ Previsão:100%	% de incremento no repasse anual para a assistência farmacêutica	- Realizar convênios -Manter/Ampliar estrutura para atendimento, dispensação, fracionamento e orientações	301-Atenção básica 303-Suporte profilático e terapêutico
Realização de pregões presenciais para aquisição de medicamentos e materiais para população. Meta/ Previsão:0%	Nº de pregões	-Organizar	301-Atenção básica 303-Suporte profilático e terapêutico.



Utilizar o incentivo a Organização da assistência Farmacêutica (IOAF) e demais incentivos Meta/ Previsão:100%	% de recurso repassado utilizado na Assistência farmacêutica	- Formular descritivo que contemple todas as áreas cumprindo com os prazos	301-Atenção básica 303-Suporte profilático e terapêutico
Manter estruturas utilizadas para Assistência farmacêuticas Meta/ Previsão:03%	N de unidade aptas e estruturadas	Manutenção e adequação dos espaços segundo legislação vigente.	301-Atenção básica 303-Suporte profilático e terapêutico

Objetivo 2: Organizar a estrutura Farmacêutica		
Capacitar os profissionais Envolvidos na Assistência Farmacêutica Meta:100%	Nº de capacitações realizadas, participar das capacitações oferecidas.	Participar de capacitação;
Promover o uso racional de medicamentos junto ao usuário de forma individual e coletiva. Meta:100%	Desperdício de medicação	Capacitação para todos os envolvidos com as prescrições médicas sobre o uso racional de medicamentos.

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 9: FORTALECIMENTO DA POLITICA ASSISTENCIA FARMACEUTICA.

Suporte Profilático e terapêutico: Próprio

Atenção básica: Próprio /Governo federal /Governo Estadual



DIRETRIZ 10: VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO: Analisar a situação de Saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio das ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e vigilância da saúde do trabalhador.

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções:
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais Meta/ Previsão:100%	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	1 Monitorar o SIM Federal; 2 Manter o Comitê de investigação de óbito infantil e fetal 3Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Investigar 100% dos óbitos maternos Meta/ Previsão:100%	Proporção de óbitos maternos investigados	1 Monitorar o SIM 2 Manter o Comitê de investigação de óbito materno 3Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Investigar 100% dos óbitos de mulher em idade fértil Meta/ Previsão:100%	Proporção de óbitos em mulher idade fértil investigados	1 Monitorar o SIM 2 Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Monitorar em 100% dos casos novos notificados no SINAN de sífilis congênita em menor de 1 ano de idade. Meta/ Previsão:1%	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	1 Captação precoce de gestante realizando exames (teste rápido/laboratorial) 2 Monitoramento mensal dos sistemas de informação 3 Tratamento adequado conforme protocolo	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Alcançar as coberturas vacinais do calendário básico em 95% vacinação Meta/ Previsão:100%	Percentual do município com cobertura vacinal adequada para as vacinas do calendário básico da criança	1 Promoção de educação permanente com a equipe e população; 2 Apoio técnico e educação permanente da equipe e Regional de Saúde; 3 Realizar a busca ativa dos faltosos mensalmente; 4 Realizar o acolhimento adequado da população nas salas de vacina; 5 Realizar notificação de Eventos Adversos Pós-Vacinação e investigar; 6 Solicitar vacina quando necessário pelo CRIE; 7 Manutenção do Sistema de Informação; 8 realização e divulgação das Campanhas de Vacina;	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica



COBERTURA VACINAL – POLIOMIELITE INATIVADA E PENTAVALENTE Meta: 95%	Nº de 3ª doses aplicada de Pólio e penta em menores de 1 ano	Realizar a busca ativa dos faltosos mensalmente; Realizar o acolhimento adequado da população nas salas de vacina;	305-Vigilância epidemiológica
Manter à proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial de 100% Meta/ Previsão:100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	1 Acompanhar a notificação e a utilização do TDO 2 Sensibilizar a equipe e a família sobre o tratamento e o TDO 3 Utilizar o protocolo de medicação	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Manter a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 100% Meta/ Previsão:100%	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	1 Realizar a busca ativa e ofertar o exame 2 Realizar capacitação da equipe	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Manter em 96%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida Meta/ Previsão:100%	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	1 Realizar a sensibilização de médicos e capacitar a equipe para o preenchimento e investigação	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação Meta/ Previsão:100%	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas em 60 dias após a notificação	1 Educação permanente das equipes para as DNCI 2 Avaliação semanal de fluxo de retorno	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Manter em 0 a incidência da AIDS em menores de 5 anos Meta/ Previsão:0%	Número absoluto de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Disponibilizar o teste rápido nas Unidades; Realizar o monitoramento e acompanhamento da criança de mãe portadora até os 5 anos; Realizar campanhas de teste rápido;	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Ampliar o número de testes rápidos realizados para DSTs. Meta/ Previsão:611%	Nº de testes rápidos	Realizar Campanhas de testes Rápidos conforme os programas estabelecidos; Capacitação permanente dos profissionais;	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Atingir 100% das ações de execução da Vigilância Sanitária consideradas necessárias	Percentual das ações executado pelo município	1 Monitorar o registro das ações SIEVISA e SIASUS 2 Realizar capacitações para o preenchimento correto deste sistemas	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica



Meta/ Previsão:100%		3 Monitoramento dos cadastros de Estabelecimentos sujeitos a VISA 4 Instauração de processos de administrativos VISA 5 Inspeção de estabelecimentos sujeitos a VISA 6 Realizar de atividades educativas para a população e setor regulado 7 Realizar uma de capacitação para autoridade sanitária 8 Servidores da Vigilância devem ser nomeados como autoridade sanitária	
Manter as Unidades de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada Meta/ Previsão:100%	Nº de unidades que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Incentivar a notificação violência interpessoal e autoprovocada por todos os setores;	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Manter a proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez Meta/ Previsão:100%	Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	1 Viabilizar as amostras de água para o LAREN 2 Monitoramento e avaliação contínua das ações relacionadas às análises de água;	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica
Realizar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta e emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas Meta/ Previsão:2	Número absoluto de plano de contingência elaborados e divulgados	1 Articular as áreas técnicas para a elaboração dos planos de contingência e protocolos de atuação em como a sua atualização 2021 COVID-19 e Dengue; 2. Divulgação dos planos de contingência e protocolos elaborados; 3. Capacitação dos profissionais para os planos de contingência 2021 Dengue e COVID-19 e outros.	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica 301-Atenção Básica 122-Administração geral
Divulgar 100% dos protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde Pública. Meta/Previsão: 100%	Número de protocolos divulgados.	Capacitações e monitoramentos dos Protocolos: COVID-19 Paramentação e desparamentação Dengue CME	304-Vigilância Sanitária. 305-Vigilância epidemiológica 301-Atenção Básica
Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar e	Número absoluto de ciclos realizados com no mínimo 80%	1 Manter a integração de ACS/ACE 2 Capacitação permanente das equipes	304-Vigilância Sanitária.



80% dos domicílios, por ciclo Meta/ Previsão:4		3 Manter o plano atualizado conforme a resolução 29/2011 4 Monitorar as ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti 5 Mobilizar interinstitucional em situações de surtos/endemias 6 Manter quadro de Agentes de Endemias; 7 Ver questão de horários alternativos para os ACES trabalharem para atingir os imóveis fechados;	305-Vigilancia epidemiológica
Manter a notificação dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho Meta/ Previsão:3	Número absoluto de notificações relacionados ao trabalho	1 Incentivar as ESF a Notificar todos os casos de notificação trabalho; 2 Manter a CIST	304-Vigilancia Sanitária. 305-Vigilancia epidemiológica
Manter em 80% no mínimo das ações pactuadas no Programa VIGIASUS. Meta/ Previsão:80%	Proporção de ações realizadas no ano	1 Monitorar semestralmente as ações 2 Realizar as capacitações das equipes	304-Vigilancia Sanitária. 305-Vigilancia epidemiológica
Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho Meta/ Previsão:100%	Campo ocupação preenchido no SINAN	Orientação com profissionais de Saúde sobre a importância de preencher a ocupação.	304-Vigilancia Sanitária. 305-Vigilancia epidemiológica
Desenvolver ações intersetorial em saúde do trabalhador sobre prevenção de agrotóxicos Meta/ Previsão: 1	Ação desenvolvida	Organizar ação Saúde do trabalhador	304-Vigilancia Sanitária. 305-Vigilancia epidemiológica
Manter o Projeto De Prevenção de violências e promoção da Saúde BOMBERINHO Meta/ Previsão: 3	Manter com no mínimo 3 reuniões anuais o Núcleo de prevenção de violências e promoção da saúde (NPVPS)	Organizar no mínimo 3 reuniões anuais o Núcleo de prevenção de violências e promoção da saúde (NPVPS) Criado através do DECRETO Munic nº 230/2016;	304-Vigilancia Sanitária. 305-Vigilancia epidemiológica

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 10: VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Vigilância sanitária: Próprio /Outros recursos destinadas a saúde
vigilância Epidemiológico: Governo Federal

DIRETRIZ 11: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE



OBJETIVO: Estimular o gerenciamento participativo, a comunicação interna e a relação interpessoal entre os quadros institucionais; fortalecer as atividades de gestão estratégica e de planejamento das metas e ações; estimular o fator motivacional como canalizador dos processos de eficiência e qualidade; estabelecer melhor controle dos equipamentos tecnológicos e materiais; valorizar os recursos humanos; desenvolver e modernizar a estrutura administrativa e financeira da secretaria:

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções:
Aplicar no mínimo 15% de recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde Meta/ Previsão: 15%	- Percentual de recursos próprios utilizados na saúde municipal	Manter os recursos disponíveis no Fundo Municipal de Saúde; Programar os recursos no PPA, LDO e LOA;	122- Administração geral 301-Atenção básica
Manter 100% o SIOPS atualizado conforme os prazos estabelecidos Meta/ Previsão:100%	- Percentual de dados disponibilizados no SIOPS	Alimentar o sistema dentro dos prazos estabelecidos;	122- Administração geral 301-Atenção básica
Realizar 03 audiências públicas anuais conforme preconizado Meta/ Previsão: 3	- nº de audiências públicas para prestação de contas	Apresentar a prestação de contas em conjunto com o setor contábil na Câmara de Vereadores nos prazos estabelecidos	122- Administração geral 301-Atenção básica
Manter e aprimorar 100% do sistema de informação implantado Meta/ Previsão: 100%	- sistema de informações implantado	Garantir a utilização do sistema por 100% dos profissionais. Manter a atualização e treinamento do sistema.	122- Administração geral 301-Atenção básica
Participar em 100% das reuniões regionais; Garantir representação de no mínimo 80% de participação das reuniões estaduais e federais. Meta/ Previsão: 80%	- percentual de participação em reuniões de gestores	Gestor participar das reuniões de gestores.	122- Administração geral 301-Atenção básica
Manter 100% das pactuações dos entes federados aprovadas no CMS; Meta/ Previsão:100%	- Percentual de pactuações aprovadas pelo CMS	Reuniões mensais do CMS para apresentar dados.	122- Administração geral 301-Atenção básica
Manter 100% das parcerias e convênios encaminhados pelo gestor e aprovadas no CMS; Meta/ Previsão: 100%	- Percentual de parcerias e convênios aprovados pelo CMS	Apresentação dos Projetos no CMS	122- Administração geral 301-Atenção básica



Manter 100% dos projetos encaminhados ao MS aprovadas no CMS; Meta/ Previsão: 100%	- percentual de projetos encaminhados ao MS aprovados pelo CMS	Apresentação dos Projetos no CMS	122-Administração geral 301-Atenção básica
Realizar no mínimo 10 oficinas de capacitação em planejamento e programação anual (AB, VS, Assist. Farmacêutica, CAPS) Meta/ Previsão: 10	Nº de oficinas de capacitação em planejamento e programação realizadas ao ano	Liberação dos funcionários para as capacitações. Oferecer condições para os profissionais participarem das reuniões de capacitação (carro, estádio, alimentação)	122-Administração geral 301-Atenção básica
Aumentar a frota de veículos da SMS (carros pequenos, ambulâncias, micro-ônibus e Ônibus) Meta/ Previsão: 3	Nº de veículos adquiridos para transporte social	Aquisição de veículos.	122-Administração geral 301-Atenção básica
Monitorar o controle de qualidade de 100% dos serviços contratados Meta/ Previsão:100%	Percentual de controle de qualidade realizados com os serviços contratados	Monitoramento	122-Administração geral 301-Atenção básica
Manutenção da TI – Tecnologia de Informática: Informatização, aquisição de equipamentos de informática e antenas para internet e mão de obra para ESFs Meta/ Previsão: 4	Unidades ESFs	Manutenção da TI	122-Administração geral 301-Atenção básica
Manter o sistema de prontuário eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde. Bem com o PEP e o Trifiti de dados para alimentação e exportação do E-SUS Meta/ Previsão: 4	Unidades de ESFs	Manutenção do sistema	122-Administração geral 301-Atenção básica
Ampliar a Aquisição equipamentos para sala montar uma sala de Fisioterapia Meta/ Previsão:1	Sala de fisioterapia	Aquisição de equipamentos	122-Administração geral 301-Atenção básica
Constituir equipe para elaboração de protocolos clínicos na prestação de serviços de saúde. Meta/ Previsão: 1	Nº de protocolos clínicos elaborados pela equipe nas diversas áreas da prestação de serviços de saúde	Reunião de equipe;	122-Administração geral 301-Atenção básica



Manutenção e reforma da Unidades de Saúde Meta/ Previsão: 1	Nº de reformas, ampliação e construção de estruturas no serviço de saúde	Reforma das unidades de saúde	122-Administração geral 301-Atenção básica
Aquisição de equipamentos para as Unidades Básicas de Saúde, Gestão, Vigilância em Saúde, Atenção Básica, NASF e academia da Saúde. Meta/ Previsão:100	Aquisição de equipamentos...	Aquisição	122-Administração geral 301-Atenção básica1

Objetivo 2: Qualificar a Gestão de Trabalho

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas
Prover o quadro próprio com novos servidores com a realização de testes seletivos, concursos e ou contratação emergencial para manter os ESFs, ESBs, ACSs, ACEs, NASF, academia da Saúde, Salas de vacinas, Epidemiologia, setor administrativo, motorista, limpeza, inspetores, técnicos sanitários e outros. Meta/ Previsão:95%	Nº de profissionais Com contrato firmado.	Realização de testes seletivos, concursos.

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 11: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

Administração geral: Próprio

Atenção básica: Próprio / Rep. Governo Federal /Governo Estadual.

DIRETRIZ 12: OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

OBJETIVO: intensificar ações junto aos gestores de saúde, visando ampliar o número de ouvidorias e desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como um instrumento de gestão e cidadania.

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções:



1	Manter a ouvidoria implantada e funcionando conforme as normas estabelecidas na Deliberação 042/2012 da CIB Meta/ Previsão: 1	Número de ouvidorias implantadas com as adequações conforme normas estabelecidas	Divulgação do canal da ouvidoria; Esclarecer como é o funcionamento da ouvidoria para os profissionais e população; Destinar uma linha de telefone exclusiva para a ouvidoria; Disponibilizar sala e equipamentos exclusivos para o serviço;	122- Administração geral 301-Atenção básica 304-Vigilância sanitária
2	Participar em 100% das capacitações ofertadas aos ouvidores Meta/ Previsão: 100	Número de capacitações realizadas	Oportunizar a participação do profissional em todas as reuniões e capacitações ofertadas;	122- Administração geral 301-Atenção básica 304-Vigilância sanitária

Fontes a serem utilizadas: DIRETRIZ 12: OUIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

Administração Geral: Próprios

Atenção básica: próprios

Vigilância Sanitária :Próprios /outros rec. Destinados a saúde

DIRETRIZ 13: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

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

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Subfunções:
1	Avaliar, fiscalizar e analisar 100% dos instrumentos de gestão Meta/ Previsão: 100%	Percentual de cumprimento (fiscalização e análise) de cada instrumento de gestão	Analisar anualmente e sempre que necessário o RAG, PAS, LDO, LOA, Relatório Quadrimestral,	122 -Administração geral . 301- Atenção básica



			PPA e PMS nas reuniões do CMS;	
2	Realizar a Conferência de Saúde conforme rege o Estatuto Meta/ Previsão: 1	Nº de Conferências realizadas	Organizar e realizar as conferências de saúde conforme o estatuto.	122 Administração geral . 301 Atenção básica
3	Executar o recurso financeiro conforme plano de aplicação e Res. SESA 463/2015 Meta/ Previsão: 100%	Recursos alocados utilizados para os Conselhos Municipais de Saúde	Utilizar e acompanhar o incentivo financeiro destinado ao conselho municipal de saúde;	122 - Administração geral . 301- Atenção básica
4	Realizar e manter atualizado o cadastro de todos os conselhos de saúde Meta/ Previsão: 100%	Cadastro no SIACS	Realizar o cadastro de todos os conselheiros de saúde, acompanhando e manter atualizado o sistema de informação SIACS;	122 - Administração geral. 301 - Atenção básica
5	Realizar 01 capacitação a cada nova gestão Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas ao ano	Promover a capacitação para os novos conselheiros quando assume nova gestão;	301-atenção 122 - Administração geral.

Fontes a serem utilizadas DIRETRIZ 13: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS.

Administração geral: Próprios

Atenção básica: Próprios /Governo Federal .

DIRETRIZ 14 (nova diretriz): Enfrentamento à Pandemia da Covid-19

OBJETIVO: Reduzir o impacto da pandemia da covid-19 no município

Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas
-------------	---	--------------------------



1	Elaborar / atualizar o Plano Municipal de Contingência a COVI-19 Meta: 1	Número de plano de Contingência elaborado ou atualizado.	Juntamente com a Equipe de Saúde e Regional de Saúde atualizar sempre que necessário;
2	Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde. Meta: 7 equipes (4 ESFs, farmácia, gestão, motoristas)	Número de Equipes capacitadas	Capacitação paramentação e desparamentação para profissionais de Saúde; Orientação de prevenção; uso de máscara, higienização das Mãos, distanciamento, visitas domiciliares fora do domicilio e outras para demais áreas;
3	Divulgação de Boletins Meta: 120	Nº boletins divulgados	Enfermeira Cledir Busatto Repassa dados para CIF para divulgação dos dados da TRI Fronteira imprensa falada e escrita local. Três vezes por semana atualização sempre que tiver casos confirmados através de Nota oficial.
4	Disponibilizar para Equipe de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, Protetor facial, óculos de proteção, luvas, propes, toca, máscaras cirúrgicas e N 95/FF2. Meta: 7	Equipes Equipadas	Aquisição de EPIs
5	Aquisição de insumos e materiais para combate a pandemia Covid-19.	Equipes de Saúde com Insumos suficientes	Aquisição de álcool em gel, álcool líquido, Jalecos, nebulizadores, termômetros digital e laser, mascara tecido e outros
6	Criação/manutenção do COE (Comitê de operações de Emergência) e Criação do CICC (Comitê Intermunicipal de Crise do Coronavírus) criado através do CIF (Consórcio Intermunicipal da Fronteira) Meta: 1	Nº Comitê ativos	Estabelecimento de rotina de reuniões do COE; Participação no COE e CICC



7	Definição das equipes profissionais para as ações de vigilância e resposta (equipes de campo).	Nº Equipe definida	Definição da equipe da vigilância em saúde: Cledir Rosani Busatto = Enfermeira Epidemiologia Iara de Souza Gnoatto = Gestor Josiane Vasques = VISA Ana Karita Magron = Atenção Básica
8	Rede de assistência: Hospitais de referência; rede de urgência e Emergência; SAMU; Centrais de Leitos;	Nº de Rede instituída	*Hospitais de referência: CASOS MODERADOS: que necessitem de hospitalização é o Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira /SC; **Hospitais de referência para tratamento de casos GRAVES por SRAG: será acionada a Central Macro de Regulação de leitos para encaminhamento do paciente ao destino correto via SAMU.

Fontes a serem utilizadas DIRETRIZ 14: Enfrentamento a Pandemia Covid-19:

Atenção Básica: Próprio, Estadual e Federal

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Vigilância Sanitária



ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS 2022. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS 2022

Iniciativa		Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria – R\$)	Transf. De fundos á fundo de recursos do SUS, proveniente do GOVERNO FEDERAL (R\$)	Transf. De fundos a Fundo de Recursos do SUS, provenientes do GOVERNO ESTADUAL (R\$)	Transf. De Convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito Vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do Petróleo destinados a Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)
112 – Administração Geral	Corrente	195.000,00						
	Capital	5.000,00						
301 – Atenção Básica	Corrente	3.941.800,00	2.100.000,00	140.000,00				
	Capital	60.000,00						
302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	390.000,00	550.000,00					
	Capital	1.000,00						
303 – Suporte Profilático e terapêutico	Corrente	250.000,00	35.000,00					
	Capital							
304 – Vigilância Sanitária	Corrente	35.000,00						63.000,00
	Capital							17.000,00
305 – Vigilância Epidemiológica	Corrente		110.000,00					
	Capital							
Alimentação e Nutrição	Corrente							
	Capital							



FONTE: Prefeitura Municipal de Barracão, Sistema Betha Sapo,

NOTA: não inclui emendas parlamentares.

- Na Vigilância Sanitária somado também valor orçado da Taxa de Vistoria



ASSINATURA RESPONSÁVEIS PAS 2022

IARA DE SOUZA GNOATTO
Secretário Municipal de Saúde

ZELIO JOSE VOLPATTO
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

CLEDIR ROSANI BUSATTO
Enfermeira da Epidemiologia

JOSIANE VASQUES DOS SANTOS
Vigilância Sanitária

ANA KÁRITA MAGRON
Enfermeira Coordenadora da Atenção Básica

FABIO ZANDONA BOSCATTO
Cirurgião Dentista –Coordenador Estratégia Saúde Bucal

MICHELLE CORADINI DE SA HAEFLIEGER
Coordenador Atenção Farmacêutica

RAQUEL LIMA DOS SANTOS
Contabilidade