

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE



2022–2025

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 – 2025



Missal
2021

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MISSAL

Adilto Luís Ferrari – Prefeito

Eugenio Schwendler – Vice Prefeito

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Silvia Maccari Petricoski – Secretária Municipal de Saúde

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assi Giehl – Presidente

DIGITAÇÃO E ELABORAÇÃO DO PLANO

Secretária Municipal de Saúde: Silvia Maccari Petricoski

Diretor de saúde e Atenção Básica: Custódio Luis Reis Lima

Administrativo: Janiele Rodrigues de Oliveira

Coordenação da Atenção Básica: Greice Daniele Goerck

Coordenação da Saúde Bucal: Odinei Follmann

Coordenação da Saúde Mental: Neusa Della Libera

Coordenação da Academia da Saúde e Nasf: Fabiane Ferst Lima

Coordenação da Saúde na Escola, Alimentação e Nutrição: Jaqueline Schons

Coordenação da Tabagismo: Zenaide Kaefer

Coordenação da Saúde do Homem e Saúde da Mulher: Valéria Camara

Coordenação da Epidemiologia e Imunização: Denize Boaretto Kaefer

Coordenação da Vigilância em Saúde: Tânia Sbabo Jank

Coordenação da Endemias: Bárbara Clara Schneider

Coordenação da Saúde do Idoso: Thassiana Aline Heck Arnhold

Coordenação da Saúde da Mulher e Materno Infantil: Neusa Lurdes da Rosa

Coordenação da Bolsa Família: Claudete Martins Morais

Coordenação da Programa Leite das Crianças: Andreia Marta Konzen Scherer

Representando o Laboratório: Fabiano Rodrigo Julca

Representando as Farmácias das UBS's: Ivonete Claudino Ghellere

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO

ANÁLISE SITUACIONAL

CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

DADOS DEMOGRÁFICOS

MORTALIDADE POR CAUSA

AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

MODELO DE ATENÇÃO

REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE

ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

SERVIÇOS DE URGÊNCIA

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

PLANEJAMENTO

FINANCIAMENTO

PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

Diretriz 1 – ORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO MATERNO INFANTIL, POR MEIO DA REDE MÃE PARANAENSE

Diretriz 2 - IMPLANTAÇÃO DOS COMPONENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

Diretriz 3 – IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Diretriz 4 – FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL, PARA PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL E COM NECESSIDADE DECORRENTE DO USO CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Diretriz 5 – IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DA PESSOA IDOSA

Diretriz 6- PROGRAMA DE QUALIDADE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DO SUS NO PARANÁ – APSUS

Diretriz 7 – MELHORIA DO ACESSO E DO CUIDADO DAS COMUNIDADES VULNERÁVEIS

Diretriz 9 – ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS PRÓPRIOS

Diretriz 10 – PROMOÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO A MEDICAMENTOS SEGUROS EFICAZES E DE QUALIDADE, GARANTINDO SUA ADEQUADA DISPENSAÇÃO.

Diretriz 12 – IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO A SAÚDE

Diretriz 13 – DEMOCRATIZAÇÃO DA GESTÃO DO TRABALHO

Diretriz 14 – DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Diretriz 15 – AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DOS ESPAÇOS DE PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE E DO CONTROLE SOCIAL

Diretriz 16 – QUALIFICAÇÃO DOS GASTOS

BIBLIOGRAFIA

ÍNDICE DE TABELAS

TABELA 01: Fator de Redução das Desigualdades, Paraná 2012

TABELA 02: Taxa de Fecundidade Brasil

TABELA 03: Mortalidade por sexo (masculino)

TABELA 04: Mortalidade por sexo (feminino)

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 01: Crescimento Anual

GRÁFICO 02: Pirâmide Etária

GRÁFICO 03: Nascidos Vivos

APRESENTAÇÃO

Plano Municipal de Saúde é um documento que sistematiza o conjunto de proposições políticas do governo municipal na área de saúde, conjunto das propostas de ação em relação aos problemas e necessidades de saúde da população do município, levando em conta os princípios e diretrizes gerais que regem a política de saúde no âmbito nacional e estadual. Um instrumento que apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, os quais são expressos em objetivos, diretrizes e metas. O plano é a expressão da responsabilidade municipal com a saúde da população, se baseia na utilização de diversas informações, conhecimento e tecnologias que permitem a identificação, descrição e análise dos problemas, bem como subsidiam a escolha de alternativas de ação frente a estes problemas, incluindo o balanço entre os recursos disponíveis e os recursos necessários para a execução das ações e atividades previstas.

O Plano Municipal de Saúde tem por finalidade apresentar o planejamento da Secretaria Municipal de Saúde para o quadriênio 2022-2025, sendo o instrumento norteador das ações a serem realizadas neste período. O principal objetivo é a qualificação permanente do Sistema Único de Saúde. Sendo assim a análise situacional do plano seguiu o modelo do Plano Nacional de Saúde 2020 - 2023, com a divisão entre quatro eixos: CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO; DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE; ACESSO, AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE e GESTÃO EM SAÚDE.

Esse plano expressa, o esforço em conquistar efetivamente a integralidade da atenção à saúde do município lastreado na construção das linhas de cuidado prioritárias. O mesmo encontra-se estruturado em três partes, sendo:

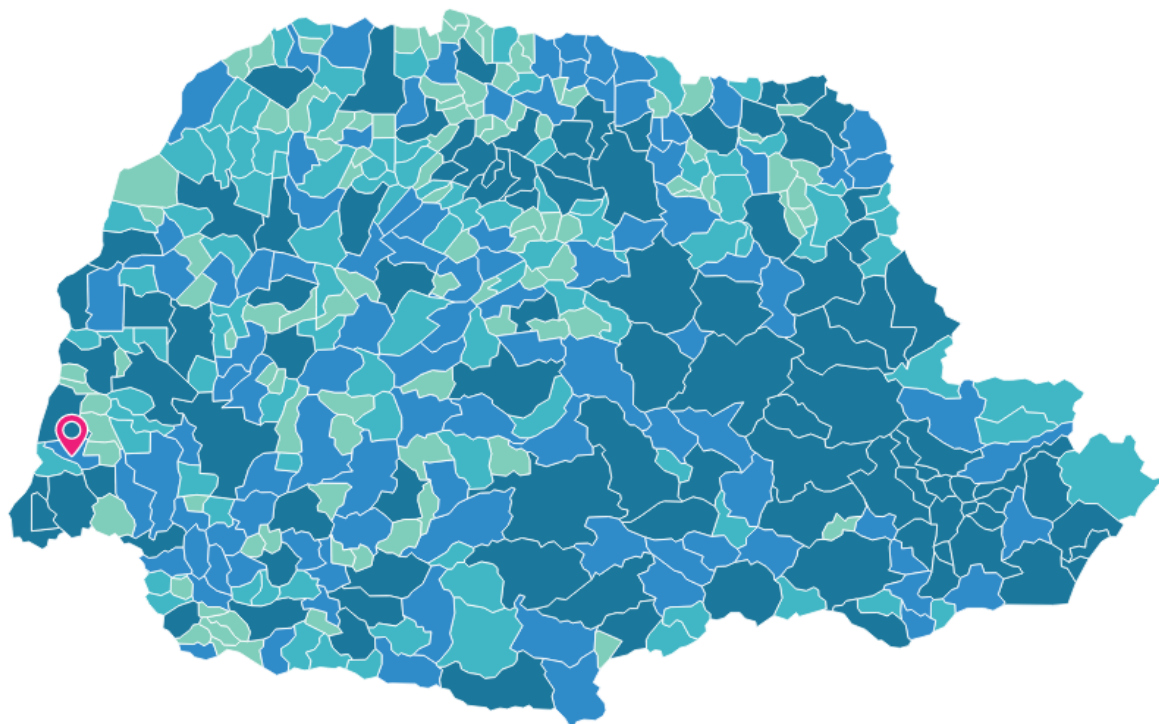
- Análise situacional da Saúde;
- Definição de diretrizes, objetivos, indicadores e metas.
- Monitoramento e avaliação.

1. ANÁLISE SITUACIONAL

Em linha com movimentos globais, a sociedade vem apresentando contínuas mudanças, tendo em vista os novos paradigmas socioeconômicos, ambientais e tecnológicos, entre outros. Esses processos, que se vêm tornando cada vez mais velozes, elevam a importância da atividade de planejamento para o setor público, que é o grande responsável pelo bem estar da população. Na área da saúde, diagnósticos situacionais são imprescindíveis na formulação de políticas efetivas, voltadas à prestação de bons serviços ao cidadão. Estas modificações tiveram um importante papel também no perfil epidemiológico da população, com alterações relevantes nos indicadores de morbimortalidade, juntamente com outros temas selecionados sobre saúde e demografia.

De acordo com Censo Populacional do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2010 a população do Paraná (PR) é de 10.444.526 habitantes já no ano de 2020 é estimada uma população de 11.516.840 habitantes, em Missal o Censo 2010 é de 10.474 habitantes e a população estimada para o ano de 2020 é de 10.704 habitantes.

IMAGEM 01: Divisão do estado do Paraná e Localização de Missal



Legenda

até 5.046 pessoas

até 9.085 pessoas

até 18.040 pessoas

mais que 18.040 pessoas

GRÁFICO 01: Estimativa Populacional



Fator De Redução Das Desigualdades, Paraná 2012

A Secretaria de Estado da Saúde definiu um mapa estratégico com a missão de formular e desenvolver a Política Estadual de Saúde de forma a organizar o SUS no Paraná. O Fator de Redução de Desigualdades Regionais foi criado para padronizar as estatísticas na alocação dos recursos estaduais. Para o cálculo do fator foram usados os seguintes indicadores: PIB per capita, População com Plano de Saúde, População em Extrema Pobreza, Grau de Urbanização e IPDM.

Os municípios foram distribuídos por porte populacional e por faixa de pontuação. Missal obteve nota 5,53 - dados referentes a 2010.

Índice do Instituto Paranaense de Desenvolvimento Econômico e Social de Desempenho Municipal.

TABELA 01:

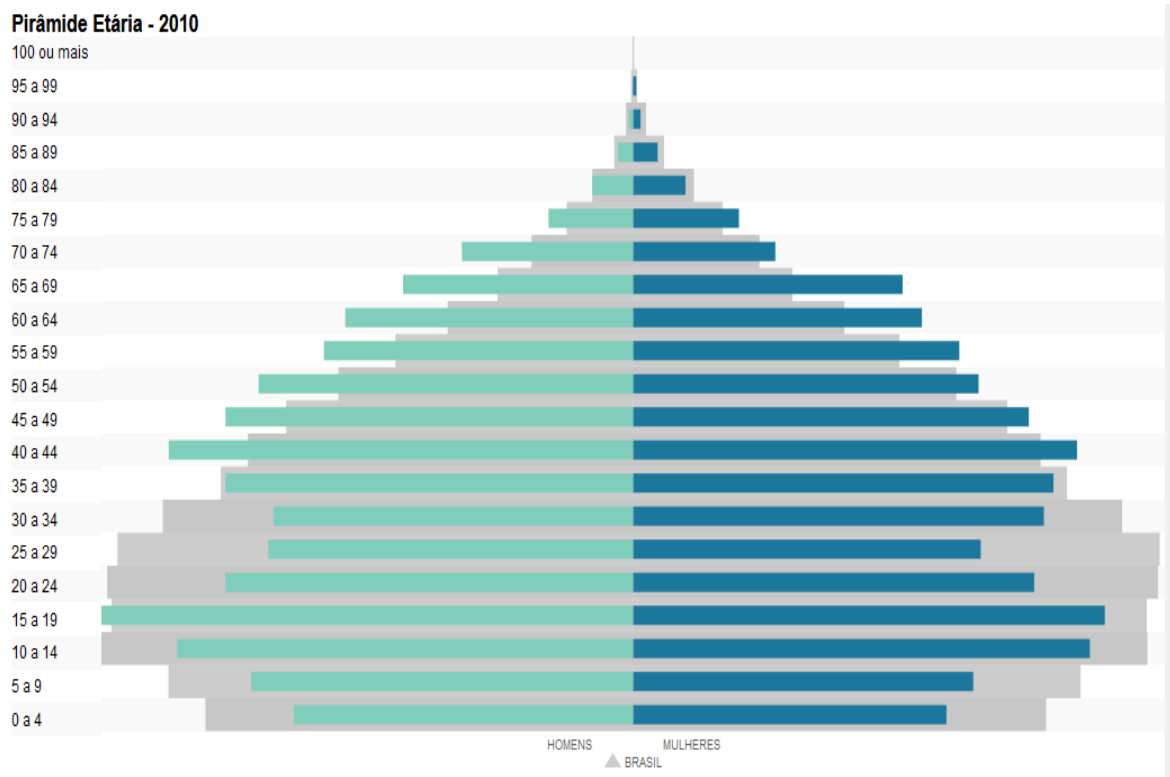
ÍNDICE IPARDES DE DESEMPENHO MUNICIPAL - PARANÁ - 2010/2018									
MUNICÍPIO	ÍNDICE GERAL								
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Missal	0,6346	0,6611	0,6496	0,6801	0,6824	0,6537	0,6477	0,6603	0,6731

2. CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

2.1 DADOS DEMOGRÁFICOS

A pirâmide etária de Missal (GRAFICO 02) A base não é larga, em alguns casos denunciando o baixo número de nascimentos, enquanto o meio é largo. O topo, mesmo não sendo enorme, é considerável, denotando grande número de pessoas nas idades mais avançadas.

GRÁFICO 02: Pirâmide etária

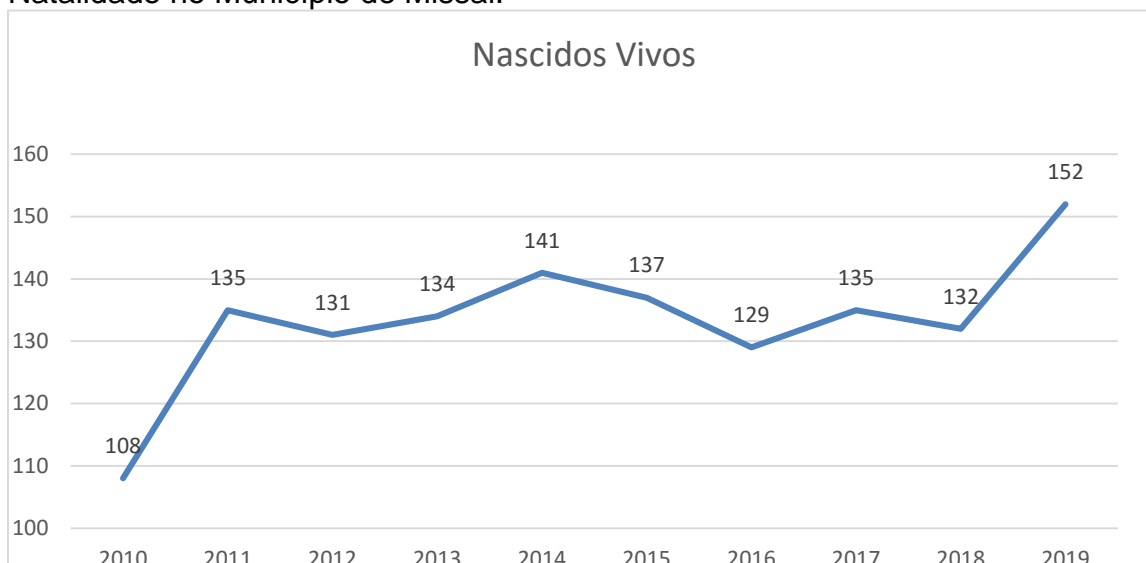


Segundo o Instituto Paranaense de Desenvolvimento Econômico e Social (IPARDES), no Estado do Paraná, a taxa de fecundidade foi de 1,86 filho por mulher, conforme TABELA 02

TABELA 02:

ANO: 2010	
TAXA FECUNDIDADE TOTAL MISSAL:	1,75
TAXA FECUNDIDADE TOTAL PARANÁ:	1,86

No GRAFICO 03 apresentamos a série histórica do Coeficiente Geral de Natalidade no Município de Missal.



Nascidos vivos - Paraná
 Nascimento p/ residência mãe por Ano do nascimento segundo Município
 Município: 411605 Missal
 Período: 2010-2019

2.2 MORTALIDADE POR CAUSA

Considerando todas as faixas etárias (GRÁFICO 03 e 04) observamos em anos subseqüentes como principal causa de mortalidade as doenças do Aparelho Circulatório, seguida pelas Neoplasias, Causas Externas e as doenças do aparelho respiratório. Esse também é um padrão nacional correspondente a transição demográfica e o envelhecimento da população, com maior susceptibilidade aos dois primeiros grupos.

GRÁFICO 03:

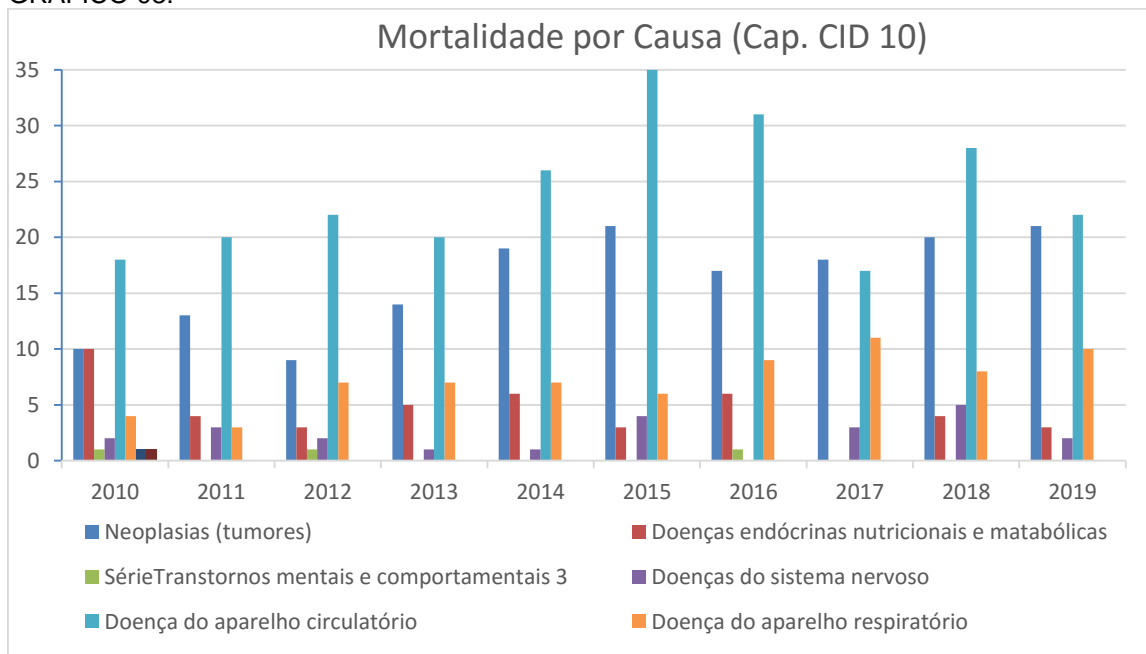
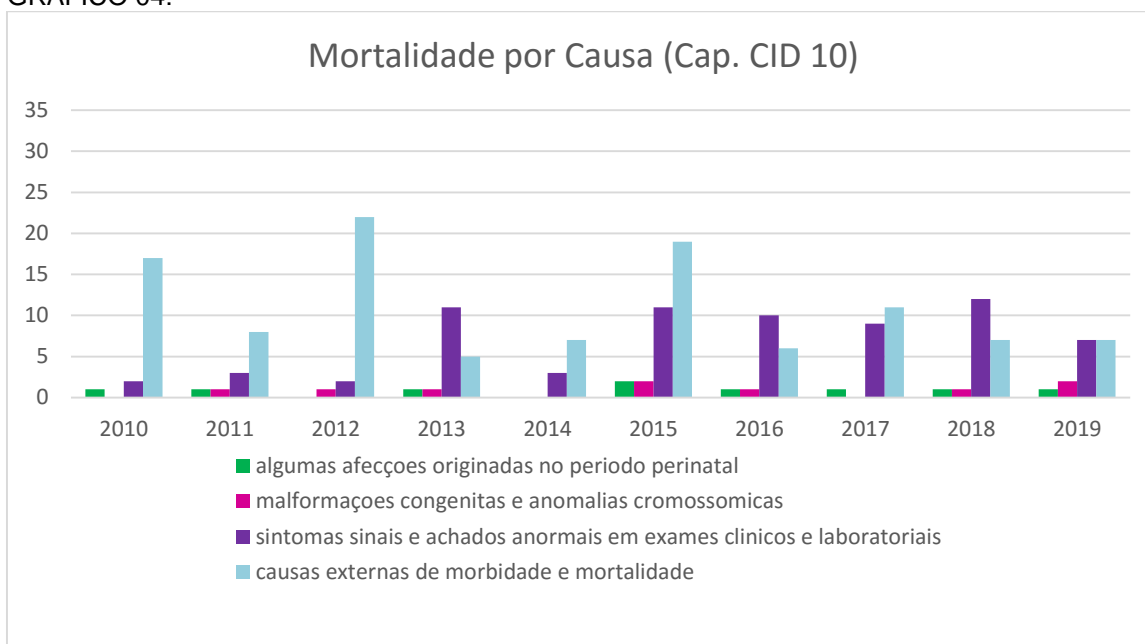


GRÁFICO 04:



Óbitos por Residência por Ano do Óbito segundo Município

Município: 411605 Missal

Capítulo CID-10

Período: 2010-2019

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

2.3 AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

Conforme a Portaria GM/MS Nº 104, DE 25 DE Janeiro de 2011, existem 45 doenças que são de notificação obrigatória em qualquer instituição de atendimento, por serem doenças contagiosas e de risco público. Em Missal, as doenças de maior incidência de notificação são: Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), Dengue, Violências Domésticas, Hepatites Virais, Acidentes de Trabalho Grave e Leve e Hanseníase.

DENGUE: No ano de 2020 foram notificados 468 casos suspeitos e desses se confirmaram 301, não sendo nenhum desses casos como importados. **Caso Suspeito:** Paciente com febre com duração máxima de 07 dias, acompanhada de pelo menos dois dos seguintes sintomas: cefaleia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prostração, exantema e com exposição à área com transmissão de dengue ou com presença de *Aedes Aegypti* nos últimos quinze dias.

HANSENÍASE: São notificados somente os casos confirmados de Hanseníase. **Caso confirmado de Hanseníase:** pessoa que apresenta uma ou mais das seguintes características e que requer poliquimioterapia: lesão (ões) de pele com alteração de sensibilidade; acometimento de nervo (s) com espessamento neural; baciloscopia positiva.

TUBERCULOSE: Doença antiga, mas que ainda temos presente em nosso meio.

Tuberculose Pulmonar: Paciente com tosse com expectoração por três ou mais semanas, febre, perda de peso e apetite, com confirmação bacteriológica por baciloscopia direta e/ou cultura e/ou com imagem radiológica sugestiva de tuberculose.

Tuberculose Extrapulmonar: Paciente com evidências clínicas, achados laboratoriais, inclusive histopatológicos, compatíveis com tuberculose extrapulmonar ativa, ou pacientes com pelo menos uma cultura positiva para *M. tuberculosis* de material proveniente de localização extrapulmonar.

ACIDENTES DE TRABALHO GRAVES E LEVES: Há um elevado aumento nas notificações de acidentes de trabalho, principalmente os de trajeto, e aumento também nas investigações destes.

Definição de caso: São considerados acidentes de trabalho aqueles que ocorram no exercício da atividade laboral, ou no percurso de casa para o trabalho e vice-versa (acidentes de trajeto), podendo o trabalhador estar inserido tanto no mercado formal quanto no informal de trabalho. São considerados Acidentes de Trabalho Graves aqueles que resultam em morte, aqueles que resultam em mutilações e aqueles que acontecem com menores de dezoito anos.

HEPATITES VIRAIS: A região oeste paranaense é uma região endêmica para Hepatites, principalmente a tipo B.

Suspeita clínica/bioquímica:

- Sintomático icterico:

* Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente com ou sem: febre, mal estar, náuseas, vômitos, mialgia, colúria e hipocolia fecal.

* Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente e evoluiu para óbito, sem outro diagnóstico etiológico confirmado.

- Sintomático anictérico:

* Indivíduo sem icterícia, com um ou mais sintomas (febre, mal estar, náusea, vômitos, mialgia) e valor aumentado das aminotransferases.

- Assintomático:

* Indivíduo exposto a uma fonte de infecção bem documentada (hemodiálise, acidente ocupacional, transfusão de sangue ou hemoderivados, procedimentos cirúrgicos/odontológicos/colocação de "piercing" /tatuagem com material contaminado, uso de drogas com compartilhamento de instrumentos).

* Comunicante de caso confirmado de hepatite, independente da forma clínica e evolutiva do caso índice.

* Indivíduo com alteração de aminotransferases igual ou superior a três vezes o valor máximo normal destas enzimas.

Suspeito com marcador sorológico reagente:

- Doador de sangue:

* Indivíduo assintomático doador de sangue, com um ou mais marcadores reagentes de hepatite B e C.

- Indivíduo assintomático com marcador: reagente para hepatite viral A, B, C, D ou E.

VIOLÊNCIAS DOMÉSTICA E/OU SEXUAL: Atualmente há um aumento significativo nas notificações de violência, assim que iniciou o trabalho em rede de equipe multiprofissional (assistência social, psicóloga, conselho tutelar, polícias militar e civil e estabelecimentos de saúde).

Definição de caso: Suspeita ou confirmação de violência. Considera-se violência como o uso intencional de força física ou do poder, real ou em ameaça, contra si próprio, contra outra pessoa, ou contra um grupo ou uma comunidade que resulte ou tenha possibilidade de resultar em lesão, morte, dano psicológico, deficiência de desenvolvimento ou privação (OMS, 2002).

Atenção: Em casos de suspeita ou confirmação de violência contra crianças e adolescentes, a notificação deve ser obrigatória e dirigida aos Conselhos Tutelares e/ou autoridades competentes (Juizado da Infância e Juventude e/ou Ministério Público da localidade), de acordo com o **art. 13 da Lei no 8.069/1990 - Estatuto**

da Criança e do Adolescente. Também são considerados de notificação compulsória todos os casos de violência contra a mulher (**Decreto-Lei nº5.099 de 03/06/2004, Lei nº 10.778/2003**) e maus tratos contra a pessoa idosa (**artigo 19 da Lei no 10.741/2003**).

COVID-19 – SARS COV 2:A COVID-19 é a maior pandemia da história recente da humanidade causada pelo novo coronavírus, denominado SARS-CoV-2, que apresenta um espectro clínico variando de infecções assintomáticas a quadros graves. De acordo com a Organização Mundial de Saúde, a maioria (cerca de 80%) dos pacientes com COVID-19 podem ser assintomáticos ou oligossintomáticos (poucos sintomas), e aproximadamente 20% dos casos detectados requer atendimento hospitalar por apresentarem dificuldade respiratória, dos quais aproximadamente 5% podem necessitar de suporte ventilatório.

Os sintomas da COVID-19 podem variar de um resfriado, a uma Síndrome Gripal-SG (presença de um quadro respiratório agudo, caracterizado por, pelo menos dois dos seguintes sintomas: sensação febril ou febre associada a dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza) até uma pneumonia severa. Sendo os sintomas mais comuns: Tosse; Febre; Coriza; Dor de garganta; Dificuldade para respirar; Perda de olfato (anosmia); Alteração do paladar (ageusia); Distúrbios gastrintestinais (náuseas/vômitos/diarreia); Cansaço (astenia); Diminuição do apetite (hiporexia); Dispneia (falta de ar)

A transmissão acontece de uma pessoa doente para outra ou por contato próximo por meio de toque do aperto de mão contaminadas; Gotículas de saliva; Espirro; Tosse; Catarro; Objetos ou superfícies contaminadas, como celulares, mesas, talheres, maçanetas, brinquedos, teclados de computador etc.

O diagnóstico da COVID-19 pode ser realizado a partir de critérios como:
DIAGNÓSTICO CLÍNICO é realizado pelo médico atendente, que deve avaliar a possibilidade da doença, principalmente, em pacientes com a associação dos seguintes sinais e sintomas. **DIAGNÓSTICO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO** é realizado pelo médico atendente no qual considera-se: casos de paciente com a associação dos sinais e sintomas supracitados ou SRAG mais histórico de contato próximo ou domiciliar, nos últimos 14 dias antes do aparecimento dos sintomas, com caso confirmado laboratorialmente para COVID-19 e para o qual não foi possível realizar a investigação laboratorial específica.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO-IMAGEM caso de sintomas respiratório mais febre ou SRAG ou óbito por SRAG que não foi possível confirmar ou descartar por critério laboratorial e que apresente alterações tomográficas. **DIAGNÓSTICO LABORATORIAL** - Caso o paciente apresente os sintomas respiratórios mais febre ou SRAG. O profissional de saúde poderá solicitar os seguintes exames laboratoriais: De biologia molecular, (**RT-PCR** em tempo real) que diagnostica tanto a COVID-19, a Influenza ou a presença de Vírus Sincicial Respiratório (VSR) normalmente **até o oitavo dia** de início de sintomas. Imunológico, que detecta, ou não, a presença de anticorpos em amostras coletadas **a partir do oitavo** dia de início dos sintomas. Sendo eles: Ensaio imunoenzimático (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay - ELISA); Imunocromatografia (**teste rápido**) para detecção de anticorpos; Imunoensaio por Eletroquimioluminescência (ECLIA). Pesquisa de antígenos: resultado reagente para SARS-CoV-2 pelo método de Imunocromatografia para detecção de antígeno. **DIAGNÓSTICO LABORATORIAL EM INDIVÍDUO ASSINTOMÁTICO** (pessoa sem sintomas) que realizou: Exame de Biologia Molecular com resultado DETECTÁVEL para SARS-CoV-2 realizado pelo método **RT-PCR** em tempo real. Exame de Imunológico com resultado REAGENTE para IgM e/ou IgA realizado pelos seguintes métodos: Ensaio imunoenzimático (ELISA) e Imunocromatografia (**teste rápido**) para detecção de anticorpos.

A fim de conseguir atingir o objetivo da mitigação dos impactos da pandemia, diversos países e empresas farmacêuticas empreenderam esforços na produção de vacinas seguras e eficazes contra a COVID-19 em tempo recorde. No entanto, deve-se considerar a situação mundial na busca de vacinas e insumos para produção que podem implicar nas dificuldades para ampla disponibilidade de vacinas COVID-19 à toda a população suscetível à infecção pelo vírus SARS-CoV-2.

Diante do exposto e com vista a estabelecer ações e estratégias para operacionalização da vacina no Brasil, o Programa Nacional de Imunizações elaborou e publicou o Plano Nacional de Operacionalização da Vacina contra o Covid-19 (PNO), o qual elencou a população-alvo e a prioridade dos grupos, tendo por base a avaliação de maior risco para gravidade e óbito pela Covid-19, a exposição à infecção e aos maiores impactos da pandemia, além da preservação de serviços essenciais.

A Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 iniciou em 18 de janeiro de 2021, sendo que o Município de Missal recebeu de forma escalonada as vacinas

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

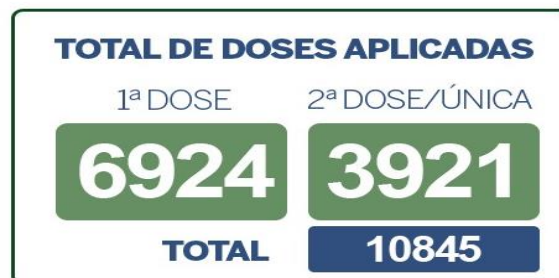
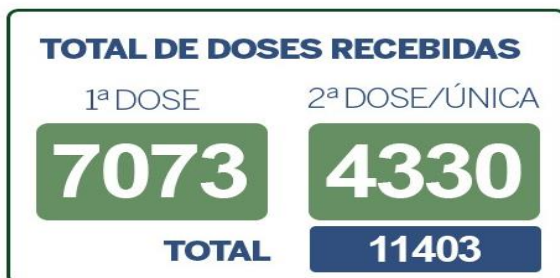
através da 9ª Regional de Saúde obedecendo os critérios de imunização do Plano Nacional de Imunização (PNI). A estimativa é concluir a vacinação da população adulta acima de 18 anos até final de setembro. Além da vacinação, é importante destacar que o Município de Missal desenvolveu várias ações de enfrentamento ao novo coronavírus, como a elaboração do Plano de Contingência, criação da Unidade Sentinela, visando o melhor atendimento e monitoramento dos casos suspeitos e positivos da doença, instalação do Comitê de Crise, elaboração de decretos municipais visando a implantação de medidas restritivas, fiscalização e notificação dos casos de descumprimento a fim de evitar a proliferação do vírus.

Imagem 02: Boletim COVID-19 Missal (27/08/2021)



Imagem 03: Boletim Vacinação COVID-19 Missal (27/08/2021)

VACINAÇÃO COVID-19 MISSAL



ATUALIZADO DIA: 27/08/2021

3. ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O acesso universal aos serviços de saúde, além de ser uma garantia constitucional, é uma bandeira de luta dos movimentos sociais, cuja reivindicação passou a ser um dos elementos fundamentais dos direitos de cidadania. Por este motivo, um dos grandes desafios do Sistema Único de Saúde (SUS) é o acesso da população a ações e serviços de saúde de qualidade.

Entre os desafios novos ou persistentes para o Sistema Único de Saúde - SUS destaca-se o acesso da população a ações e serviços de saúde de qualidade, que se traduz na equidade a este acesso, na humanização do cuidado, na integralidade da atenção e no atendimento em tempo adequado às necessidades individuais e coletivas. A adoção de modelo organizativo de ações e serviços, baseado em redes de atenção que favoreçam a superação da fragmentação existente entre eles e o preenchimento de vazios assistenciais constituem o centro do esforço a ser empreendido nos próximos anos. Tal organização deve permitir o atendimento das necessidades de saúde e o aperfeiçoamento da gestão, neste incluídos a eficiência do gasto e o financiamento adequado (Plano Nacional de Saúde – PNS, 2020-2023).

São inegáveis os avanços alcançados pelo SUS, os quais repercutiram de forma muito importante sobre a saúde da população. A expansão da atenção primária, a eliminação e controle de doenças de grande impacto sobre a saúde da população, a redução da mortalidade infantil são exemplos que atestam as conquistas já registradas. Há, todavia, enormes desafios que requerem medidas estruturantes, capazes de assegurar a continuidade das conquistas e permitir o enfrentamento de desafios urgentes, de que são exemplos o envelhecimento populacional e as causas externas de morbidade e mortalidade, como os acidentes – sobretudo de trânsito – e a violência interpessoal (Plano Nacional de Saúde – PNS, 2020-2023).

Da mesma forma, Missal apresentou grandes conquistas para a saúde pública nos últimos anos, das quais pode-se destacar, entre outras, a construção de uma nova Unidade de Saúde da Família Porte 3 para a Estratégia Saúde da Família do centro, a Reforma e Ampliação da Base do SAMU, aquisição de veículos para o transporte de pacientes e atendimento das equipes ESF, ampliação de linhas de cuidado com o Programa de Qualificação da Atenção Primária a Saúde – APSUS, implantado pelo Governo do Estado, e a criação de indicadores pelo Programa Previne Brasil com atenção especial às gestantes, hipertensos e diabéticos, protocolos de atendimentos individualizados e coletivos nas áreas de fisioterapia, psicologia, nutrição, auxílios e benefícios como fórmulas e suplementos, fraldas, prótese dentária, óculos, medicamentos, consultas, exames e aplicações.

Contudo, como em outras cidades do Paraná, enormes desafios se impõem para a gestão da saúde pública de Missal, devido à transição demográfica, com o acentuado envelhecimento da população, e a atual situação epidemiológica da cidade, havendo a necessidade de um novo modelo de atenção e a reorganização das suas redes de saúde.

Ao longo do tempo o modelo de saúde se organizou mais pelo modelo econômico vigente do que as necessidades em saúde, onde a lógica é tratar a doença e não cuidar da saúde. Daí um sistema que funciona com base nos sintomas, médico-centrado, hospitalocêntrico. Isto fica evidente ao analisarmos a insuficiência de acesso a atenção primária, a situação de sobrecarga nas portas de urgência, a dificuldade de acesso a consultas e procedimentos eletivos em algumas especialidades e o elevado número de internações de urgência.

Estes dados demonstram fragilidade na formação de vínculo dos usuários na atenção primária, uma fragmentação da rede com a atenção isolada nos seus componentes sem a visão sistêmica e uma fragilidade das estratégias que regem a transição do cuidado no sistema de saúde municipal.

Neste contexto, a estruturação da Rede de Atenção à Saúde no Paraná e em Missal visa à organização do sistema dentro de um modelo de atenção com conceito amplo de saúde que direcione a intervenção e resposta às necessidades de saúde do usuário e da população atuando desde a promoção e prevenção, passando pelo diagnóstico, monitoramento e tratamento, incluindo também a reabilitação e cuidados paliativos, através de uma rede integrada de ações e serviços, conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS.

Tabela 03:

Número de estabelecimentos de saúde segundo o tipo de Estabelecimento - 2020	
Tipo de estabelecimento	Número
Academia da saúde	1
Centro de atenção psicossocial (CAPS) -	-
Centro de saúde / Unidade básica de saúde	1
Clínica especializada / Ambulatório especializado	2
Consultórios	7
Hospital geral	2
Policlínica -	0
Posto de saúde	5
Unidades de pronto atendimento (UPAs)	-
Unidade de serviço de apoio de diagnose e terapia	7
Unidade de vigilância em saúde	-
Unidade móvel de nível pré-hospitalar – urgência/ emergência	1
Outros tipos	3
TOTAL	29

FONTE: MS/CNES

NOTA: Posição em dezembro. Situação da base de dados nacional com defasagem de 45 dias. Posição dos dados, no site do Datasus, 15 de fevereiro de 2021.

3.1 MODELO DE ATENÇÃO

O Modelo de Atenção é um sistema lógico que organiza o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, articulando, de forma singular, as relações entre os componentes da rede e as intervenções sanitárias, definidos em função da análise situacional considerando os perfis demográficos, epidemiológicos e os determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo, em determinada sociedade. (Mendes, 1993)

É preciso cuidar das pessoas para que não adoeçam, para o controle das condições crônicas e não apenas cuidar da agudização das doenças. A integralidade é o princípio mais desafiador para o SUS, levando-se em conta as características singulares das condições agudas e das condições crônicas.

As Redes de Atenção a Saúde (RAS) podem ser definidas como conjuntos de serviços de saúde vinculados entre si por uma missão única, por objetivos

comuns e por ações cooperativas e interdependentes, coordenadas pela atenção primária à saúde, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, de acordo com as necessidades dos usuários.

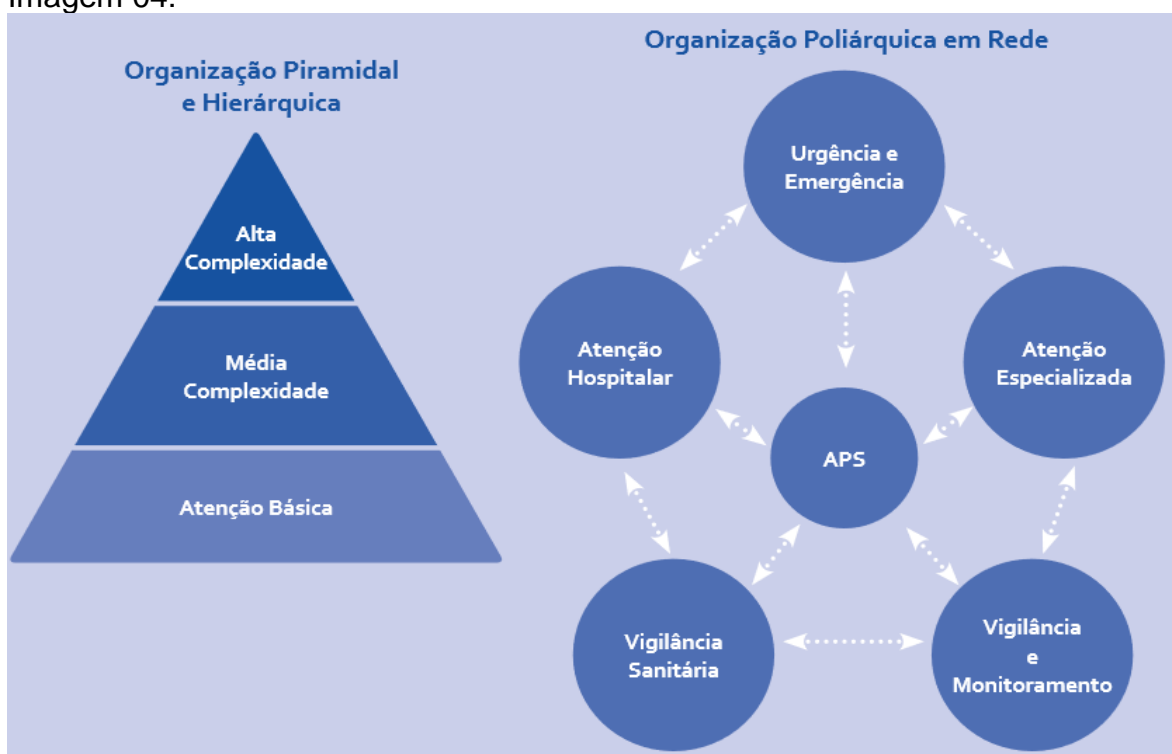
As ações e serviços devem ser prestados no tempo certo, no lugar certo, com a qualidade e tecnologia adequada, de forma humanizada, com equidade e com responsabilidades sanitária, social e econômica, com algumas especificidades para as situações agudas ou crônicas.

3.2 REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE

A atuação de forma territorializada e regionalizada visam aos estabelecimentos das redes de atenção à saúde que conforme preconizadas pelo Ministério da Saúde são definidas como “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado” (BRASIL, 2010).

Para o quadriênio 2022-2025, o desafio da SMS nas redes de atenção está na integração entre as esferas de atenção que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, coordenada pela Atenção Primária à Saúde, prestada no tempo certo, no lugar certo, com o custo certo e com a qualidade certa e com responsabilidade sanitária e econômica sobre esta população. (MENDES, 2009).

Imagem 04:



3.3 ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

A Atenção Primária de Saúde (APS) no município de Missal, tem se colocado como a ordenadora do cuidado do usuário junto ao sistema de saúde. O acesso aos serviços de saúde independente de sua complexidade deve ser assegurado, assim como respeitadas as equidades e as reais necessidades da população.

É considerada a porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS). Fundamenta-se pela otimização das ações em saúde agindo sobre as causas das doenças mais prevalentes que ocorrem na população, manejando as doenças e maximizando a saúde. As Unidades Básicas de Saúde e as Unidades de Saúde da Família constituem-se como os serviços protagonistas da APS, tendo como fortalecedores Núcleos de Apoio a Saúde da Família e as Equipes de Matriciamento em Saúde Mental.

Por ser reconhecida como a principal porta de entrada do sistema tanto para situações agudas de menor complexidade, como para demandas programadas, com o papel ordenador do cuidado transversal na Rede de Atenção à Saúde, deve ser dispersos em quantidade e efetividade suficientes no território local, de acordo com os seus atributos:

- proximidade com o usuário;
- longitudinalidade (vínculo);
- integralidade;
- foco no usuário, na família e na comunidade;

Atualmente Missal possui 06 Unidades Básicas de Saúde sendo destas 04 ESF distribuídas no município, sendo responsáveis pelo atendimento de saúde da população.

Os usuários têm acesso na Atenção Primária de forma não padronizada. Em algumas UBS o modelo de acesso existente é através das recepções dos serviços e o agendamento de consultas obedece à ordem de chegada exceto para os idosos, gestantes, crianças menores de um ano de idade e casos agudos.

Nas Unidades de Saúde da Família o acesso é realizado pelo acolhimento dos profissionais de saúde.

3.4 ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL

Atenção Especializada Ambulatorial caracteriza-se pelo papel complementar a APS, proporcionando ao usuário a continuidade de diagnóstico e/ ou assistência especializada.

Os componentes da atenção especializada são serviços de média complexidade, ambulatoriais e serviços especializados e que constituem as redes de atenção convergindo com a organização de linhas de cuidado. Para os casos agudos, serve como porta de entrada os serviços de Pronto Atendimento, e, na demanda programada, como serviços de apoio especializado ambulatorial referenciados através do Consórcio Intermunicipal de Saúde Iguaçu – CISI.

No município a distribuição destes serviços ocorre através do setor de Agendamento o qual regula todas as consultas e exames especializados, e também, regulam ainda, outros serviços especializados ambulatoriais que atuam no âmbito do Sistema Único de Saúde, através da prestação serviços de forma contratualizada e/ ou conveniada.

3.5 CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO

Missal não possui capacidade para instalar o CEO no município, por esse motivo buscou-se alternativas de parcerias para atendimento especializado, os profissionais da atenção básica são responsáveis pelo primeiro atendimento ao paciente e pelo encaminhamento ao centro de especialidades da Universidade Estadual do Oeste do Paraná na cidade de Cascavel apenas para os casos mais complexos.

3.6 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

O município de Missal conta com dois hospitais, sendo: 01 hospital particular credenciado ao SUS, com 41 leitos, 29 são SUS, com 33 AIH's/mês, com credenciamento com o município para atendimento de Urgência e Emergência 24 horas. e 01 hospital particular sem convênio SUS o qual possui 8 leitos.

Tabela 04:

Número De Leitos Hospitalares Existentes (Total, Sus E Não Sus) Segundo A Especialidade - 2020			
Especialidade	Total	SUS	Não SUS
Cirúrgicos	8	6	2
Clínicos	22	15	7
Obstétricos	7	5	2
Pediátricos	4	3	1
TOTAL	41	29	12

FONTE: MS/CNES

NOTA: Posição em dezembro. Situação da base de dados nacional com defasagem de 45 dias. Posição dos dados, no site do Datasus, 15 de fevereiro de 2021.

3.7 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica é uma Política de Saúde garantida pela Lei 8080/90 em seu artigo 6º e pela Política Nacional de Medicamentos (PNM), de 1998, que constituiu um dos elementos fundamentais para efetiva implementação de ações, capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população.

Além das farmácias satélites distribuídas nas Unidades de Saúde temos a Farmácia Básica central a qual fornece os medicamentos considerados básicos e primordiais à saúde da população e também medicamentos especializados, de alto custo e para tratamento de doenças específicas, definidas em protocolos clínicos do Ministério da Saúde, garantindo desta forma um amplo e racional acesso da população aos medicamentos, nesta última estão os dois Farmacêuticos que realizam a assistência e também liberação dos medicamentos que necessitam de controle.

3.8 SERVIÇOS DE URGÊNCIA

A portaria 1600 de julho de 2011 reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS). Esta portaria normatiza a estruturação da rede de saúde para o atendimento aos usuários com quadros agudos. Ainda, destaca que a organização em rede visa atender aos problemas de saúde dos usuários na área de urgência. Sendo assim, é fundamental considerar o perfil epidemiológico no Brasil.

Fazem parte do Sistema Municipal de Urgências os seguintes componentes: Pronto atendimento hospitalares, SAMU.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência, seja ela de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras, que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo a morte. Trata-se de um serviço pré-hospitalar, que visa conectar as vítimas aos recursos que elas necessitam e com a maior brevidade possível. O SAMU 192 é um serviço gratuito, que funciona 24 horas por dia, por meio da prestação de orientações e do envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências. O SAMU realiza os atendimentos em qualquer lugar: residências, locais de trabalho e vias públicas, e conta com equipes que reúne médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e condutores socorristas.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU - O SAMU de Missal foi implantado em maio de 2012. A central de Regulação SAMU está localizada em Foz do Iguaçu. Conta com uma (1) equipe de Suporte Básico (USB) atendendo as diferentes regiões da cidade e dando suporte aos demais municípios da 9ª Regional de Saúde.

3.9 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

As ações executadas pela Vigilância em Saúde são definidas em função do risco epidemiológico, sanitário e ambiental em saúde, existentes no Município e também definidas pelo Ministério da Saúde (Programação de Ações de Vigilância à Saúde – PAVS) e pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

A Vigilância em Saúde do município de Missal atualmente se encontra dividida em Equipes nas seguintes áreas:

- Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e do Trabalhador.

3.10 LABORATÓRIO

O laboratório municipal conta hoje com um amplo e moderno número de aparelhos, utilizados na realização de mais de 40(quarenta) tipos diferentes de exames em prol da saúde da população missalense, e pensando em qualidade, o mesmo participa de um programa externo de controle de qualidade (PNCQ), o qual é mantido pela sociedade brasileira de análise clínicas (SBAC).

Visando a promoção e manutenção da qualidade no serviço prestado, é que sugerimos essas ações e que as já implementadas continuem.

4. GESTÃO EM SAÚDE

A efetividade da gestão do SUS configura-se condição básica para o atendimento das necessidades de saúde da população. Orientada pelas diretrizes constitucionais da descentralização – com direção única em cada esfera de governo -, do atendimento integral que o sistema deve prestar e da participação social, a gestão em saúde é um desafio que demanda permanente aperfeiçoamento tanto dos processos de organização e operação, quanto da eficiência na captação e aplicação de recursos – de diferentes naturezas – disponíveis. No conjunto desses meios e recursos, estão as questões relativas à gestão de pessoas, ao

planejamento, ao financiamento, a articulação entre as esferas de governo, à participação e ao controle social e à cooperação internacional (Plano Nacional de Saúde – PNS, 2020-2023).

4.1 PLANEJAMENTO

O Planejamento consiste principalmente na elaboração de planos e programas governamentais para dar conta das necessidades populacionais em saúde diagnosticadas pela gestão do SUS.

O planejamento do SUS em Missal está voltado principalmente para o acompanhamento temático das áreas técnicas (Saúde da Criança e do Adolescente, Saúde da Mulher, Saúde do Idoso, Vigilância em Saúde, Saúde Nutricional, Saúde Mental e outras). Outras responsabilidades estão atreladas ao cumprimento de instrumentos normativos de planejamento, em especial o Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde e o Relatório de Gestão, desenvolvidos pela SMS.

A partir do momento que a SMS iniciou o processo de construção do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 e da revisão da Programação Anual de Saúde 2021, foi diagnosticada a necessidade de ampliar o corpo profissional para atuar com estes instrumentos de gestão.

O Caderno 1 do PlanejaSUS (BRASIL, 2006) destaca responsabilidades comuns aos entes federados no planejamento, utilizando como referência o Pacto pela Saúde (BRASIL, 2006): (I) “formular, gerenciar, implementar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado, de base local e ascendente, orientado por problemas e necessidades em saúde, construindo nesse processo o plano de saúde e submetendo-o à aprovação do Conselho de Saúde correspondente”; (II) “formular, no plano de saúde, a política de atenção em saúde, incluindo ações intersetoriais voltadas para a promoção da saúde”; (III) “elaborar relatório de gestão anual, a ser apresentado e submetido à aprovação do Conselho de Saúde correspondente”.

4.2 FINANCIAMENTO

A elaboração do PMS 2022-2025 está sendo direcionada para convergir com a elaboração do PPA do Município, com a LOA e LDO. Assim, definidas as prioridades dentro destes instrumentos de planejamento, serão identificados os recursos necessários para viabilizá-las e suas fontes de financiamento, que podem ter origem Municipal, Estadual e Federal, bem como atuaremos com vistas a cumprir o disposto na Lei Complementar 141/12.

Por fim, os desafios do financiamento do SUS municipal para o quadriênio 2022-2025 envolvem o alcance de maior eficácia na aplicação dos recursos disponíveis, com estratégias que visam a disseminar o conhecimento sobre essa área do SUS para toda a SMS e sua relação com o planejamento das ações em saúde. Para isso, há a necessidade de qualificar a área de captação de recursos e de elaboração de projetos para o recebimento de recursos, de forma integrada às áreas técnicas e setores com necessidades comuns, bem como de fortalecer a estrutura da equipe de financiamento e orçamento para tais atribuições e demandas.

4.3 PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, previstos na Legislação Federal, Estadual e Municipal, que cumprem a função de representação da sociedade no controle da política pública de Saúde. É instância deliberativa no âmbito do planejamento em saúde, bem como tem papel estratégico no controle e fiscalização da gestão e da prestação das ações e serviços de saúde. Nesse sentido, deve ter assegurada a estrutura e capacidade operacional adequada ao cumprimento dessas funções, bem como ter seu papel reconhecido e respeitado pela gestão do SUS nas três esferas de governo. O município de Missal conta com um Conselho Municipal de Saúde atuante, o qual trabalha de forma integrada com a gestão contribuindo para que o direito dos usuários seja garantido.

5. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

As **Diretrizes** expressam ideais de realização e delimitam escolhas prioritárias do Plano, definidas em razão das características epidemiológicas, da organização dos serviços, do sistema de saúde e dos marcos da Política de Saúde. As diretrizes indicam as linhas de ação a serem seguidas, em um enunciado-síntese. Especificamente, expressam decisões de caráter geral, destinadas a tornar públicas as intenções de atuação do governo e orientar o planejamento.

Os **Objetivos** de cada diretriz representam os resultados desejados, “o que se quer”, “o que se pretende”, a fim de superar, reduzir, eliminar, prevenir ou controlar os problemas identificados, em coerência com as políticas de governo e com as viabilidades política, econômica, técnica e institucional.

As **Metas** especificam a magnitude da mudança desejada ou os resultados visados com o objetivo. Um mesmo objetivo pode apresentar mais de uma meta, em razão da relevância destas para seu alcance. A meta requer ser monitorada e avaliada por meio de um indicador de fonte oficial. Necessita ser factível e alcançável e, ao mesmo tempo, ousada no sentido de visualizar um futuro melhor. Para tanto, no estabelecimento das metas, foi considerado o estágio de referência inicial ou a situação atual que se deseja modificar, o ponto de partida de onde se está para onde se quer chegar.

O **Indicador** é uma variável que representa uma meta, em geral numérica (número absoluto ou índice/relação: percentual, taxa, coeficiente, razão). Permite mensurar as mudanças propostas e acompanhar o respectivo alcance. Os principais atributos de um indicador são validade, confiabilidade, mensurabilidade.

As **Ações** são iniciativas de caráter estratégico a serem desenvolvidas, por meio dos quais se pretende alcançar os objetivos e as metas. Portanto, as ações são relativas às metas, constarão no Plano de Trabalho ou na Programação anual e respondem a: Como fazer para atingir os objetivos? Por meio de quais estratégias serão alcançados os resultados propostos?

As Diretrizes, os Objetivos, as Metas, as Linhas de Base, os Indicadores e as Ações que constituem este Plano foram definidas considerando a Análise de Situação e as referidas premissas do Planejamento Regional Integrado (PRI), suas respectivas ações e recursos.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

Diretriz 1 – ORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO MATERNO, POR MEIO DA REDE MÃE PARANAENSE

Objetivo: Organizar e qualificar a atenção materno-infantil garantindo acesso, acolhimento e resolutividade

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Monitorar e avaliar o número de consultas de pré-natal realizado nas unidades básicas de saúde, através do Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde (SIGSS); -Realizar busca ativa das gestantes; -Iniciar o acompanhamento de pré-natal até a 20ª semana de gestação.	Proporção de parto normal no Sistema Unico de Saúde e na Saúde Suplementar	100% das gestantes do município realizando pelo menos 7 consultas de pré-natal	90%	93%	96%	100%
-Constituir grupos de gestantes em conjunto com a Secretaria de Assistência Social; -Realizar visita na unidade hospitalar de referência ao parto; -Intensificar trabalho de planejamento familiar; -Garantir o atendimento integral a gestante; -Alimentar regularmente o banco de dados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Manter nula a mortalidade materna em números absolutos, em relação a 2020.	0	0	0	0
-Captar precocemente as gestantes no pré- natal; -Realizar atendimento integral ao RN; -Manter a primeira consulta com pediatra até 10 dias após o nascimento; - Realizar a visita puerperal até 7 dias após o nascimento da criança. - Vincular o RN o mais precocemente à unidade de saúde de referência.	Taxa de mortalidade infantil	Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil relacionada as complicações do pré natal em relação a 2020	85%	90%	95%	100%
Realizar o teste do pezinho na alta hospitalar;		Realizar teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos do município	100%	100%	100%	100%
Realizar o teste do Coraçãozinho nas primeiras 24 horas.		Realizar teste do Coraçãozinho em 100% dos nascidos vivos do município	100%	100%	100%	100%
- Incentivar às gestantes de baixo risco a realizarem o parto normal durante as consultas de pré-natal e grupo de gestantes; -Capacitar os profissionais quanto aos benefícios do parto normal;	Proporção de parto normal no Sistema Unico de Saúde e na Saúde Suplementar	Aumentar em 13% ao ano o parto normal no Município	10%	11%	12%	13%
-Promover atualização para todos os enfermeiros(as) para realização de testagem; -Manter protocolo para realização do teste na 1ª, 2ª e 3ª trimestre de gestação de todas as gestantes;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Manter em 100% o número de gestantes com teste rápido para sífilis de acordo com o protocolo	100%	100%	100%	100%
-Promover a capacitação e educação continuada dos profissionais para o atendimento preventivo e curativo a gestante;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Manter 100% do numero de gestantes que realizam acompanhamento odontológico preventivo de pelo menos 2	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Desmistificar o receio que a gestante tem do atendimento odontológico durante gestação. -Realizar busca ativa, trabalho em conjunto com a enfermagem melhorando o fluxo do atendimento		profilaxias durante pré-natal e realização de tratamento curativo quando necessário.				
-Promover a integração da gestante com as instituições hospitalares, através dos grupos de gestantes	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100% de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto, durante o acompanhamento pré-natal	100%	100%	100%	100%
- Facilitar e beneficiar pessoas de baixa renda com saúde bucal precária, com a confecção de prótese dental.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Implementar o acesso dos muncipes ao auxílio para prótese dentária, prevenindo problemas causados pela falta de dentição.	85%	90%	95%	100%

Diretriz 2- IMPLANTAÇÃO DOS COMPONENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

Objetivo: Qualificar a Rede de Atenção às Urgências e garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de Urgência e Emergência a pontos de atenção

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Promover palestras e rodas de conversa nas escolas Municipais e Estaduais, sobre conscientização e prevenção de mortes por causas externas mais notificadas no município; - Realizar palestras nas indústrias do município sobre prevenção em relação a mortes por causas externas, principalmente referentes a acidentes automobilísticos; -Trabalhar a conscientização no trânsito: panfletagem nas ruas em pontos estratégicos e evento na praça central em parceria com entidades municipais;	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Reduzir em 2,9% a taxa de mortalidade por causas externas, em relação a 2020	0,5%	1,4%	2%	2,9%
-Intensificar os trabalhos de prevenção em hipertensão e diabetes; -Manter e intensificar os grupos de atividade física; - Retomar o trabalho realizado no projeto hiperdia, o qual foi suspenso devido a pandemia COVID-19.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	Reduzir em 8% a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares, em relação a 2010, na faixa etária de 0 a 69 anos	5%	6%	7%	8%
-Subsidiar a capacitação dos profissionais nas Unidades de Urgência; - Manter revisões preventivas nas ambulâncias; -Informatizar o Serviço;		Manter em 100% a Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) do município	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Buscar recursos para aquisição de nova ambulância. - Reformar novo local para estruturação da Base descentralizada.						
-Manter educação continuada para toda a equipe da ESF, UBS e Hospitais do município sobre a notificação da violência;	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias	Manter as UBS com serviço de notificação da violência doméstica, sexual e outras formas de violência	100%	100%	100%	100%

Diretriz 3 – IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Objetivo: Prestar serviço de forma integral e qualificada a pessoa com deficiência

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Facilitar e ampliar o acesso dos munícipes aos serviços do CER IV -		Manter o acesso dos munícipes nos serviços de reabilitação da regional de saúde.	100%	100%	100%	100%
-Fortalecer a rede de reabilitação através da educação continuada para equipe multiprofissional da rede pública. - Ampliar a interlocução com a rede de atenção básica visando mapear as pessoas com deficiência nas UBS; -Realizar pactuações nas especialidades com a regional de saúde		Manter organizada a rede de sustentação de reabilitação com ênfase na rede de atenção à pessoa com deficiência conforme políticas vigentes	85%	90%	95%	100%
-Realizar o teste de triagem auditiva na alta hospitalar;		Realizar teste de triagem auditiva em 100% dos nascidos vivos do município	100%	100%	100%	100%

Diretriz 4 – FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL, PARA PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL E COM NECESSIDADE DECORRENTE DO USO CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

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

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Realizar ações com todas as unidades de saúde do município. -Promover rodas de conversas com os munícipes, -Divulgar através das mídias do município assuntos relacionados ao tema;		Garantir o acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental	85%	90%	95%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Manter o atendimento de psiquiatria no município.						
-Revisar e instituir fluxos e protocolos para integralidade das ações de saúde mental e garantir a organização do processo de trabalho em saúde mental;		Qualificar as UBS para atendimento dos serviços da rede de atenção psicossocial	85%	90%	95%	100%

Diretriz 5 – IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DA PESSOA IDOSA

Objetivo: Aprimorar a assistência da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo, mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Realizar grupos de atividade física; -Promover palestras sobre alimentação saudável e prevenção de quedas;		Reduzir a taxa de internação por fratura de fêmur na população idosa, em relação ao ano de 2020	1%	1%	1%	1%
-Intensificar os grupos de atividade física; - Realizar orientações sobre hábitos de vida saudáveis; - Impulsionar trabalhos preventivos com a população jovem e adulta; - Criar grupo de idosos garantindo atenção à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos)	1%	1%	1%	1%
-Implantar o grupo matricial para realização do protocolo vigente de HAS e DM. - Realizar a estratificação de risco dos pacientes portadores de HAS e DM.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Monitorar 100% das equipes para o atendimento aos HAS e DM da rede SUS	100%	100%	100%	100%
-Implantar um Serviço de Referência para atendimento do idoso; -Integrar ações de atenção ao idoso no âmbito do SUS, SUAS e Secretarias Municipais;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	Implementar a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas.	100%	100%	100%	100%
-Desenvolver ações intersetoriais com as Secretarias Municipais;		Garantir a estratégia para atendimento diferencial ao idoso	100%	100%	100%	100%

Diretriz 6- PROGRAMA DE QUALIDADE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DO SUS NO PARANÁ – APSUS

Objetivo: Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Realizar concurso público para contratação de profissionais sempre que necessário	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Manter o quadro de profissionais	100%	100%	100%	100%
-Garantir custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Básica	100%	100%	100%	100%
-Monitoramento, planejamento e implementação do Programa de Qualificação de Atenção Primária à Saúde – APSUS e dos indicadores do Programa Previne Brasil	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Manter 100% de Cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Qualificar a Rede de Atenção Básica

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Remanejar ou contratar por concurso público recursos humanos para o NASF; -Implementar protocolos com planos de cuidados para todas as especialidades.		Manter Equipes de Atenção Básica apoiadas por Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF)	100%	100%	100%	100%
-Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	89% de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	86%	87%	88%	89%
-Desenvolver as ações previstas no Programa Previne Brasil, bem como melhorar os indicadores dentro das possibilidades		100% equipes aderidas ao Programa Previne Brasil de acordo com pactuações do MS	100%	100%	100%	100%
-Planejar conjuntamente ações anuais: prevenção de doenças crônicas (alimentação saudável, atividade física, tabagismo), prevenção da violência e acidentes de trânsito, saúde bucal, Infecções, Sexualmente Transmissíveis, gravidez na adolescência, diagnóstico de tracoma, uso racional de medicamentos, Saúde na Escola.		100 % Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE.	100%	100%	100%	100%
-Viabilizar reformas, ampliações e construções de Unidades e Serviços de Saúde, bem como adquirir e manter a frota de veículos.		Implementar e adequar a infraestrutura física e móvel da Rede Municipal de Saúde	100%	100%	100%	100%
-Manter atualizadas as ESFs no CNES, SIAB e CONSULFARMA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Manter atualizadas 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES,	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

		Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) e CONSULFARMA				
--	--	--	--	--	--	--

Objetivo: Implementar a atenção odontológica no município

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Desenvolver estratégias visando a ampliação do acesso da população à consulta odontológica; - Intensificar os lançamentos no Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde (SIGSS)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Aumentar o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática	1%	1%	1%	1%
-Manter 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal; -Realizar ações e atividades preventivas	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	100%	100%	100%	100%
-Realizar escovação nas escolas municipais;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	10% de ação coletiva de escovação dental supervisionada	6%	8%	9%	10%
-Realizar campanhas anuais preventivas; -Promover em conjunto com enfermagem e setor privado ações preventivas de busca e combate ao câncer; -Investir na capacitação dos profissionais melhorando a identificação das lesões.		Manter as ações para o diagnóstico precoce de Câncer em todas as Unidades de Saúde, priorizando os grupos de maior risco e a faixa etária dos 40 aos 70 anos onde há maior incidência	85%	90%	95%	100%
-Manter as ações coletivas e intensificar as ações de promoção de saúde bucal ao escolar tais como: bochecho semanal com flúor, escovação dental supervisionada, distribuição de kits de saúde bucal e atividades de educação odontológica aos pais		Manter as ações coletivas e de assistência Individual aos escolares , com ações do programa de saúde bucal ao escolar das escolas municipais de Missal	85%	90%	95%	100%
-Divulgar o protocolo odontológico de atendimento a gestante e ao RN para ACS, Médicos e Enfermeiros; -Intensificar os atendimentos preventivos. - Provomer o aleitamento materno nas consultas da gestante e RN		Fortalecer a atenção primária nas áreas de: Puericultura odontológica e atenção odontológica a gestante	100%	100%	100%	100%
-Planejar e avaliar os dados a fim de verificar as tendências, bem como os serviços prestados, buscando mudar o perfil epidemiológico da população.		Realizar pesquisas epidemiológicas voltada à construção de série histórica de dados de saúde bucal, atingindo as faixas etárias utilizadas como índices nacionais	85%	90%	95%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

Objetivo: Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Garantir o custeio das Unidades próprias da Atenção Especializada;		Garantir o acesso aos serviços terapêuticos e diagnósticos de média complexidade próprios do município	85%	90%	95%	100%
-Ampliar serviços no município de acordo com as demandas existentes e prioridades do SUS;		Manter a oferta dos serviços no município de média complexidade	85%	90%	95%	100%
-Desenvolver ações visando qualificar o setor de agendamentos; -Contratar através de concurso público profissionais para o setor de agendamento; -Garantir a educação permanente dos profissionais, através de capacitações e participação em eventos relacionados;		Qualificar o setor de agendamento	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Previníveis

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Implantar protocolos que orientem a organização dos cuidados relativos à alimentação e nutrição na rede de atenção à saúde;		Manter o serviço de nutrição nas UBS visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos.	100%	100%	100%	100%
-Aprimorar a articulação intersetorial e desenvolver estratégias de comunicação para sensibilização dos munícipes;		Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável nos territórios das Unidades Básicas de Saúde	100%	100%	100%	100%
-Ampliar e aprimorar o tratamento de sobrepeso e obesidade de forma intersetorial e discutir a linha de cuidado;		Manter grupos de reeducação alimentar infantil e adulto nas UBS.	100%	100%	100%	100%
-Organizar a vigilância alimentar e nutricional da população adstrita com vistas à estratificação de risco para o cuidado do sobrepeso e obesidade.		Implementar as ações de vigilância nutricional e alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes nas Unidades Básicas de Saúde	100%	100%	100%	100%
-Realizar a vigilância alimentar e nutricional da população adstrita com vistas à estratificação de risco para o cuidado da obesidade e desnutrição;		Manter as ações de vigilância nutricional e alimentar em crianças e gestantes nas UBS	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

Objetivo: Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Desenvolver estratégias para ampliação da atenção integral a Saúde do Homem nas Unidades de Saúde, com a implantação de protocolos de atendimento na Atenção Básica e Atenção Especializada; - Realizar atividades individuais e coletivas na prevenção à saúde do homem. - Promover ações educativas e programática sobre Andropausa e câncer de próstata.		Implementar ações visando a atenção integral à Saúde do Homem envolvendo as Unidades de Atenção Básica e Especializada	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo do Útero

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Realização de campanhas preventivas 2 vezes ao ano com coletas em horários diferenciados		0,85% exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos	0,85%	0,85%	0,85%	0,85%
-Estimular a coleta do exame citopatológico cérvico vaginal na população alvo; -Avaliar o acesso de mulheres de 25 a 64 anos em situação de risco à coleta de Papanicolau (risco =nunca coletaram exame; último exame há mais de 3 anos; resultado anterior alterado)	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Ampliar a coleta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária, através da realização de campanhas	70%	80%	90%	100%
-Estimular a realização de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Ampliar para 0,65% número de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,49%	0,55%	0,60%	0,65%
-Manter a busca ativa junto as unidades de saúde das lesões de alto grau;		Manter em 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões de colo de útero.	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Monitorar mulheres com mamografias alteradas com seguimento informado;		Manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados.	100%	100%	100%	100%
---	--	--	------	------	------	------

Objetivo: Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Criança para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Investigar os óbitos infantil e fetal no município;	Taxa de mortalidade infantil	-Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município	100%	100%	100%	100%
-Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação e realizara busca de crianças faltosas; - Manter a declaração de vacinas para matrícula escolar.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	-Garantir 100% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Implementar a Política Municipal para Adolescentes

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Mapear a rede de serviços para assistência integral ao adolescente; -Elaborar fluxos de atendimento; -Fortalecer a rede de proteção ao adolescente, promovendo ações intersetoriais para prevenção do uso de álcool e drogas; - Desenvolver palestras nas escolas para trabalhar temas de prevenção (drogas, álcool, gravidez indesejada).		Manter a linha de cuidado em funcionamento adequado	100%	100%	100%	100%
-Promover ações sistemáticas de orientação e vacinação nas escolas públicas (municipais e estaduais) e privadas, visando a conclusão dos esquemas vacinais contra HPV e demais vacinas indicadas para a faixa	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª	Ampliar a cobertura vacinal contra HPV B em adolescentes de 09 a 14 anos e atualizar demais vacinas indicadas para a faixa etária	95%	95%	95%	95%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

etária em parceria com os profissionais envolvidos no Programa Saúde na Escola (PSE e IST/AIDS)	dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada					
---	--	--	--	--	--	--

Objetivo: Implementar as ações de planejamento familiar nas Unidades de Saúde do município

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Promover capacitação e educação continuada para os profissionais em relação aos métodos contraceptivos;		Promover capacitação e educação continuada aos profissionais envolvidos no Planejamento Familiar nas UBS	100%	100%	100%	100%
-Confeccionar material educativo em saúde sexual e reprodutiva;	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Disponibilizar material educativo para todas as Unidades Básicas de Saúde	100%	100%	100%	100%
-Realizar orientações aos profissionais e desenvolver protocolos de atendimento;	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Monitorar o protocolo com métodos contraceptivos	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Implementar ações no laboratório municipal de análises clínicas

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
- Separação das áreas técnicas e administrativa de forma a evitar contaminação cruzada.		Adequar o espaço físico do laboratório municipal	100%	100%	100%	100%
-Educação continuada dos profissionais que atuam no laboratório municipal		Promover capacitações internas para educação continuada no âmbito laboratorial.	100%	100%	100%	100%
- Implementar um programa de laboratório de análises clínicas com um controle total dos processos de atendimento, coleta, triagem, digitação, interfaceamento, liberação, entrega de resultado, coleta, soroteca e faturamento.		Realização de todos os processos com rastreabilidade completa e em conformidade com a RDC 302.	100%	100%	100%	100%

Diretriz 7 – MELHORIA DO ACESSO E DO CUIDADO DAS COMUNIDADES VULNERÁVEIS

Objetivo: Garantir o atendimento de saúde as populações em situação de vulnerabilidade

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Acompanhar a realização dos exames (PPD, testes rápidos – HIV. Hepatites virais e sífilis); -Promover campanhas de imunização e atualização dos calendários vacinais;		Garantir o atendimento e acompanhamento às detentas da cadeia pública Municipal	100%	100%	100%	100%
- Fornecer auxílios eventuais a pessoas com baixa renda e em situação de vulnerabilidade social atestada mediante parecer social instituído por Lei, como próteses dentárias totais e/ou parciais, óculos com lentes bifocais AR ou CR; medicamentos, exames e consultas.		Fornecer auxílios eventuais conforme parecer social instituído por Legislações Municipais específicas.	70%	80%	90%	100%

Diretriz 8 – ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS PRÓPRIOS

Objetivo: Definir as obras a serem executadas nas unidades próprias do Município

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
- Garantir o funcionamento e a manutenção das UBSs;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Manter as UBSs – Portão Ocoi, Bairro Renascer, Dom Armando, Centro, Vista Alegre e Linha Catarina	100%	100%	100%	100%
- Manter a frota de veículos para o transporte de pacientes e profissionais da saúde		Manter a frota de veículos da SMS	100%	100%	100%	100%

Diretriz 09 – PROMOÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO A MEDICAMENTOS SEGUROS EFICAZES E DE QUALIDADE, GARANTINDO SUA ADEQUADA DISPENSAÇÃO.

Objetivo: Revisar anualmente a relação municipal de medicamentos essenciais (REMUME)

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Realizar reuniões para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos;		Revisar a REMUME 2020	100%	100%	100%	100%
-Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado para atender ao consumo e manter os estoques para regularidade no abastecimento. - Garantir a Assitência Farmacêutica no âmbito do SUS.		-90% dos medicamentos da REMUME e RENAME adquiridos em tempo adequado para atender ao Consumo médio mensal	70%	80%	85%	90%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

Objetivo: Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Definir profissionais que participarão dos grupos e metodologia de ação; - Promoção de grupos de Atenção Integral à Saúde da mulher e longevidade feminina. -Desenvolver o acompanhamento farmacoterapêutico à Pacientes de Saúde Mental.		Realizar por parte do farmacêutico instrução para população sobre o uso racional de psicotrópicos	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Garantir a aquisição regular dos medicamentos de Demandas Judiciais em quantidade e prazos necessários para o atendimento das mesmas.

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Viabilizar a compra dos medicamentos de demandas judiciais em tempo oportuno; - Prestar assistência Farmacêutica e orientação aos pacientes mediante a solicitação de medicamentos via Estado quando o mesmo for responsável.		100% dos medicamentos de Demandas Judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Implantação do Cuidado Farmacêutico

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
- Criação do Consultório Farmacêutico; -Desenvolver Atenção farmacêutica de forma individualizada ao paciente SUS; -Definir modelo de consulta farmacêutica; -Buscar junto a regional de saúde capacitação para os farmacêuticos para implantação das consultas farmacêuticas; -Promover o acesso aos medicamentos psicotrópicos nas UBSs. -Desenvolver Protocolo de uso de medicamentos de forma contínua norteados pelas Diretrizes Terapêuticas Nacionais.		Manter a consulta farmacêutica na farmácia central	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

Objetivo: Estruturar as farmácias e qualificar a Assistência Farmacêutica

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Adequação das farmácias de acordo com as conformidades do Programa Farmácia do Paraná. - Implantar o CAF no município assim com áreas condizentes para o perfeito recebimento, armazenamento e expedição de medicamentos e insumos de acordo com as legislações sanitárias pertinentes		Adequar a farmácia central e das UBSs do interior	100%	100%	100%	100%
-Elaborar plano de educação permanente para assistência farmacêutica; -Buscar a participação em eventos de capacitação. - Implantar o projeto da Farmácia Móvel no município, facilitando o acesso aos medicamentos e conseqüentemente a adesão dos pacientes aos tratamentos adequados.		Incentivar a participação do profissional farmacêutico em capacitações relacionadas à Assistência Farmacêutica	100%	100%	100%	100%
-Aplicar os recursos oriundos da IOAF para melhorias das farmácias; -Monitorar e registrar as aplicações dos recursos.		Manter adesão à Organização da Assistência Farmacêutica - IOAF	100%	100%	100%	100%

Diretriz 10 – IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO A SAÚDE

Objetivo: Fortalecer as ações de vigilância em saúde

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Aumentar a Busca ativa de casos novos de tuberculose realizada pela unidade básica de saúde de acordo com % mínimo preconizado;	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Implementar as ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	100%	100%	100%	100%
-Busca de contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculoses diagnosticados pelas equipes referência das unidades básicas e especializadas em saúde;	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Garantir que os casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas e especializadas em saúde	100%	100%	100%	100%
-Ampliar a realização de testagem rápida para HIV nos serviços de saúde;	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Ampliar o diagnóstico precoce de infecção pelo HIV no município	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Ampliar a oferta do teste anti- HIV para usuários das unidades (grupos, retirada medicamento na farmácia); -Oferecer testagem rápida para usuários novos inseridos nas Unidades; - Promover de campanhas para realização de testagem rápida de HIV.						
-Ampliar a realização de exames; -Capacitar as equipes; - Adquirir Kit Estesiômetro para Teste de Hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Manter os exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase	100%	100%	100%	100%
-Capacitar as equipes para realização de diagnóstico; -Divulgar o grupo de autocuidado; -Manter pareceria com a Unimed;	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Manter as ações para diminuição do diagnóstico tardio em Hanseníase	100%	100%	100%	100%
-Oferecer aconselhamento e testagem nos atendimentos individuais para pessoas que apresentarem situações de risco; - Promover campanhas para realização de testagem rápida de Hepatite C e Hepatite B.		Aumentar a triagem sorológica da hepatite B e C no município.	100%	100%	100%	100%
-Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação;		Encerrar oportunamente as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	100%	100%	100%	100%
-Discutir e implantar ações para redução da morbimortalidade no município; -Monitorar e avaliar os indicadores por Unidade de Saúde.		Monitorar e desenvolver ações para redução da Morbimortalidade por Neoplasias, Hipertensão, Diabetes, Violência e Acidentes.	100%	100%	100%	100%
-Monitorar as informações de Internações e mortalidade por causa externa;		Manter monitoramento das informações de Internação e mortalidade por Acidente de Trânsito monitorado e mortalidade por causa externa	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Ampliar ações para fomento da Política de Promoção da Saúde

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Contratar educador físico para atuar de forma integrada nas ações de incentivo à atividade física regular na academia da saúde e em outros espaços físicos da SMS.		Integrar as ações de incentivo a atividades físicas junto aos Pólo de Academia a Saúde	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Ampliar equipes de referência para tratamento do tabagismo; -Manter e ampliar a interação preventiva do programa do tabagismo e derivados correlatos junto aos escolares de forma interdisciplinar.		Ampliar as ações de prevenção e controle do tabagismo, e disponibilizar treinamentos e habilitação para os profissionais	100%	100%	100%	100%
-Capacitar <i>in loco</i> as equipes de Saúde para atuação junto às violências doméstica e sexual;		Manter a Vigilância de violência e acidentes através de uma equipe matricial de apoio às Unidades de Saúde através de Visitas Técnicas	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Melhorar a cobertura vacinal na rotina e campanhas para prevenção, controle/erradicação das doenças imunopreveníveis

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Garantir logística e recursos necessários para as atividades de vacinação (infraestrutura, rede de frio, recursos materiais e humanos); -Realizar atividades educativas e trabalho conjunto com o Programa Saúde na Escola para melhoria das coberturas vacinais; -Desenvolver capacitações periódicas para profissionais qualificando as ações de imunização;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Garantir cobertura vacinal de 100% das crianças menores de 5 anos e adolescentes	100%	100%	100%	100%
-Garantir as ações necessárias para manter a estrutura adequada da rede de frio;		Adequar e/ou manter a estrutura de rede de frio das salas de vacinação da rede municipal de saúde	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Qualificação e expansão das ações de Vigilância Sanitária

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Realizar fiscalização sanitária em todos os estabelecimentos que apresentam atividade com risco sanitário;		Executar as ações de fiscalização, orientação e cumprimento das legislações sanitárias nos estabelecimentos de saúde e de interesse a saúde	100%	100%	100%	100%
- Inspeccionar estabelecimentos de Educação Infantil		100% dos estabelecimentos de Educação Infantil / Creches inspecionados no quadriênio	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

- Inspeccionar a qualidade dos alimentos das Escolas Municipais tendo como critério o risco		100% das escolas inspecionadas no quadriênio	100%	100%	100%	100%
-Inspeccionar os estabelecimentos fabricantes de alimentos		100% dos serviços cadastrados, inspecionados no quadriênio	100%	100%	100%	100%
- Inspeccionar os estabelecimentos que comercializam alimentos		100% dos estabelecimentos denunciados pelo Ministério Público, Ouvidoria e os envolvidos em surtos, que comercializam alimentos,inspecionados no quadriênio	100%	100%	100%	100%
- Inspeccionar os estabelecimentos alimentícios industriais,atacadistas, distribuidores e cozinhas industriais		100% dos estabelecimentos envolvidos em projetos específicos priorizados por risco,inspecionados no quadriênio	100%	100%	100%	100%
- Inspeccionar os estabelecimentos varejistas de alimentos		100% dos estabelecimentos envolvidos em projetos específicos priorizados por risco, inspecionados no quadriênio	100%	100%	100%	100%
- Inspeccionar estabelecimentos fabricantes de medicamentos e de produtos para a saúde/correlatos		Inspeccionar no quadriênio 100% dos estabelecimentos definidos	100%	100%	100%	100%
-Inspeccionar estabelecimentos de interesse à saúde;		100% dos serviços cadastrados, inspecionados no quadriênio	100%	100%	100%	100%
-Conferir trimestral os balancetes de medicamentos psicotrópicos		100% dos estabelecimentos que comercializam estes medicamentos	100%	100%	100%	100%
-Receber e atender denúncias		100% da demanda	100%	100%	100%	100%
-Realizar ações de informação, educação e comunicação em Vigilância Sanitária.		100% conforme demanda e necessidade	100%	100%	100%	100%
-Realizar capacitação para o setor regulado		Capacitação realizada no quadriênio para profissionais do setor regulado	100%	100%	100%	100%
-Inspeccionar estabelecimentos para verificação da Lei Ati-fumo		100% dos estabelecimentos de interesse	100%	100%	100%	100%
-Aprovar Projetos Arquitetônicos		100% da demanda de projetos arquitetonicos aprovados	100%	100%	100%	100%
-Aprovar Alvará de Habite-se		100% da demanda de alvara de habite-se aprovados	100%	100%	100%	100%
-Alimentar Programas de informatização das ações realizadas		100% das ações realizadas	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Promover ações de vigilância em saúde do trabalhador

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Capacitar e sensibilizar os profissionais da rede municipal de saúde; -Monitorar as notificações; -Investigar os casos graves e de maior incidência;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município	95%	95%	95%	95%
-Investigar os acidentes de trabalho;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Garantir que 100% dos acidentes de trabalho graves e fatais sejam investigados	100%	100%	100%	100%
- Realizar ações de inspeção nas empresas dos segmentos prioritários;		100 % das empresas inspecionadas	100%	100%	100%	100%
-Realizar seminários e divulgação das ações do CEREST;		Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador nas empresas e nas UBS	100%	100%	100%	100%
-Garantir estrutura adequada para as ações de vigilância em saúde do trabalhador;		Manter a estrutura de vigilância em saúde do trabalhador	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Implementar o desenvolvimento de atividades de saúde ambiental visando a proteção e promoção da saúde

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Realizar coleta da água em amostragem; -Enviar para análise;	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Realizar análise e orientação para todos os sistemas de abastecimento de acordo com o Plano de Amostragem para garantir a qualidade da água consumida no município	100%	100%	100%	100%
Aplicar a Resolução Sesa nº 029/2011 – PGPCD – Plano do Gerenciamento para prevenção e controle da Dengue		100% dos estabelecimentos que apresentam risco, conforme análise	100%	100%	100%	100%
Cadastrar área no Sissolo com possibilidade de contaminação		Cadastrar uma área anualmente	100%	100%	100%	100%
Realizar o monitoramento de animais peçonhentos de importância médica		Cadastrar no SINAP 100 da demanda	100%	100%	100%	100%
Promover ações de vigilância epidemiológica e ambiental das zoonoses de animais peçonhentos (hantavirose/leptospirose / raiva/brucelose)		Notificar e investigar 100% da demanda	100%	100%	100%	100%
Realizar o monitoramento do vírus rábico em cães		Notificar no GAL e investigar 100% da demanda	100%	100%	100%	100%
Monitorar a circulação do vírus da raiva na população de morcegos e/ou outras espécies de mamíferos, enviando amostras		Notificar no GAL e investigar 100% da demanda	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

do animal com suspeita da doença neurológica para diagnóstico laboratorial						
Enviar amostras de animais com suspeita de doenças zoonóticas (leishmaniose)		100% da demanda	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Prevenir e controlar a Dengue, chikungunya , zika e outras doenças transmitidas por vetores

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Manter a estrutura operacional para os agentes de endemias; -Capacitar para o controle de vetores e animais nocivos; -Realizar levantamento amostral anual de índice de infestação de larvas em todo o município;	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetores	Executar as ações do Plano de Contingência da Dengue, chikungunya e zika conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica)	100%	100%	100%	100%
-Atender as reclamações com a indicação e/ou execução de medidas de combate tendo em vista a prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores;		Atender 100% das denúncias/ reclamações relacionadas prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores	100%	100%	100%	100%
-Identificar nas visitas rotineiras dos agentes de endemias/agentes comunitários de saúde os imóveis em condições de risco sanitário; -Indicar ao responsável medidas corretivas ou quando necessário executar ações de limpeza (autorizadas) através das equipes locais de Agentes de endemias/Agentes comunitários de Saúde.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetores	Realizar vigilância e ações de prevenção e controle a vetores/ animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de endemias / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário	100%	100%	100%	100%
-Identificar nas visitas rotineiras dos agentes de endemias/agentes comunitários de saúde as áreas em condições de risco sanitário e que assim favoreçam a proliferação de vetores/animais nocivos (pragas urbanas). -Articular e executar ações intersetoriais com objetivo de eliminação e controle de vetores e animais nocivos (pragas urbanas). - Indicar ao responsável medidas corretivas ou quando necessário executar ações de limpeza (autorizadas)	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetores	Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) em 100% das áreas identificadas em condições de risco sanitário	100%	100%	100%	100%
-Elaborar e executar ações educativas para orientação de combate e prevenção		Realizar ações educativas para orientação de combate e prevenção	100%	100%	100%	100%
-Contratar por meio de consucrso público e/ou PSS agentes de endemias conforme necessidade.		Manter recursos humanos necessários para 100% de cobertura	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

Objetivo: Prevenir e controlar o Novo Coronavírus(SARS-Cov-2) – COVID-19

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Somar esforços junto a sociedade no enfrentamento ao COVID-19, -Desenvolver ações preventivas e Educação continuada de prevenção.		Manter medidas de enfrentamento ao COVID	100%	100%	100%	100%
-Mobilizar a população por meio das redes sociais (vídeos, posts, matéria), imprensa (rádio, jornais), através das ACS, VISA e ACIMI entre outros, sobre as medidas preventivas ao COVID-19		Manter intensificada a educação/ conscientização popular sobre as medidas de enfrentamento	100%	100%	100%	100%
-Manter as equipes de profissionais, assistência nos atendimentos e insumos necessários para o atendimento da demanda		Manter a Unidade de Atendimento Exclusivo a pacientes com Sintomas respiratórios enquanto permanecer em Pandemia ou reorganizar a Atenção Primária para atender esta demanda	100%	100%	100%	100%
-Garantir o atendimento a todos os pacientes que buscarem os serviços de saúde, sendo submetidos a triagem clínica imediata, incluindo reconhecer precocemente um caso suspeito e, se necessário, encaminhar imediatamente o mesmo para uma área separada dos demais que contenha suprimentos de higiene respiratória e das mãos.		Garantir atendimento aos pacientes sintomáticos e assintomáticos.	100%	100%	100%	100%
-Ampliar as abordagens medicamentosas atuais baseadas em controlar sintomas, prevenir infecções e tentar evitar o avanço da doença com fármacos já conhecidos e usados para outras doenças. Segundo orientação do Ministério da Saúde		Disponibilização da medicação necessária pós primeiro atendimento.	100%	100%	100%	100%
-Garantir EPIs necessários para cada profissional desempenhar sua função		Disponibilidade de EPI para os profissionais	100%	100%	100%	100%
-Fortalecer e ampliar o acesso aos hospitais de referência. - Disponibilizar atendimento através de credenciamento com profissionais fisioterapeutas para atendimento domiciliar ou convênio (CISI), para atendimento fisioterápico dos pacientes com sequelas de covid.		Articular junto aos órgãos competentes a disponibilidade do atendimento na atenção secundária e terciária.	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Articular ações em conjunto com Associações e Entidades sociais para elaborar e divulgar ações de conscientização popular através de redes sociais e comunicativas.		Criar estratégias de prevenção e educação continuada para praticas de higienização.	100%	100%	100%	100%
-Disponibilizar testagem aos profissionais de saúde e usuários mediante critérios . - Aumentar a disponibilidade de testes para profissionais da saúde.		Manter testagem (testes rápidos) e coleta de swab nasal e nasofaríngeo	100%	100%	100%	100%
-Disponibilizar atendimento profissional e monitoramento ao paciente e/ou usuário por meio de comunicação através de Telefone/whastssap em regime de plantão de segunda-feira a domingo, inclusive feriados e recessos.		Manter centro atendimento ao COVID em regime de plantão enquanto permanecer em Pandemia ou reorganizar a Atenção Primária para atender esta demanda	100%	100%	100%	100%
-Disponibilizar profissional e recursos de tecnologia para a garantir a alimentação do sistema - NOTIFICA		Manter as Notificações de todo caso suspeito e manter atualizado as informações nos sistemas necessários.	100%	100%	100%	100%
-Disponibilizar fiscais para verificação dos devidos cumprimentos dos Decretos em vigência		Manter a fiscalização enquanto permanecer em Pandemia ou reorganizar a vigilancia sanitaria e órgãos fiscalizadores muninipais para atender esta demanda	100%	100%	100%	100%

Diretriz 11 – DEMOCRATIZAÇÃO DA GESTÃO DO TRABALHO

Objetivo: Garantir condições de trabalho adequadas aos trabalhadores da saúde

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Realizar avaliação de saúde de todos os trabalhadores; -Verificação da situação vacinal e imunidade dos trabalhadores;		Manter o projeto de saúde ocupacional para os trabalhadores do SUS	100%	100%	100%	100%

Diretriz 12 – DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Objetivo: Investir na qualificação dos trabalhadores do SUS

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Promover a educação permanente para os trabalhadores do SUS; -Elaborar e produzir material educativo para as ações de educação permanente;		Manter ações de educação permanente para qualificação dos trabalhadores do SUS	100%	100%	100%	100%
-Realizar educação continuada nas UBSs;		Manter o processo de formação	100%	100%	100%	100%

Diretriz 13 – AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DOS ESPAÇOS DE PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE E DO CONTROLE SOCIAL

Objetivo: Fortalecer o vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Orientar, incentivar e capacitar os conselheiros; -Equipar o conselho municipal de saúde		Apoiar a participação do conselheiro nas UBSs.	100%	100%	100%	100%
-Responder as demandas da Ouvidoria dentro do prazo; -Manter fácil acesso da população ao serviço de ouvidoria		Garantir o funcionamento das atividades da Ouvidoria	100%	100%	100%	100%
-Manter caixinhas de sugestões nas Unidades de Saúde do Município		Manter caixinhas de sugestões nas Unidades de Saúde do Município	100%	100%	100%	100%

Diretriz 14 – QUALIFICAÇÃO DOS GASTOS

Objetivo: Manter a transparência do Fundo Municipal de Saúde

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Elaborar e apresentar aos departamentos monitoramento mensal da gestão contábil e orçamentária		Desenvolver a gestão orçamentária e contábil do Fundo Municipal de Saúde	100%	100%	100%	100%
-Apresentar a prestação de contas ao CMS;		Realizar prestação de contas quadrimestral ao CMS	100%	100%	100%	100%

Objetivo: Implementar ações de controle interno através da Auditoria Municipal

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
-Revisar as tabelas com vistas à inserção de novos procedimentos e valores; -Avaliar os contratos; -Orientar quanto a ajustes;		Acompanhar o Chamamento Público para credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviço na área médica e hospitalar	100%	100%	100%	100%

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MISSAL - PARANÁ 2022 – 2025

-Realizar auditoria de procedimentos ambulatoriais e hospitalares; -Monitorar a demanda reprimida;						
-Executar os Processos de acordo com a demanda recebida;		Apurar 100% das denúncias internas e externas recebidas dos Órgãos de Controle (Ministério da Saúde, Secretaria Estadual da Saúde e Secretaria Municipal da Saúde).	100%	100%	100%	100%
-Elaborar e executar Cronograma Anual de Monitoramento das Unidades;		Auditar e Monitorar as Unidades próprias, conforme Cronograma Anual.	100%	100%	100%	100%
-Executar Auditorias;		Auditar 100% das demandas encaminhadas pelos departamentos da Secretaria Municipal de Saúde	100%	100%	100%	100%
-Avaliação da Satisfação de usuários		Garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários em todos os aspectos dos serviços de saúde através de Questionário de Satisfação.	100%	100%	100%	100%

6. BIBLIOGRAFIA

BRASIL. Lei n.8.080, de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

BRASIL. Ministério da Saúde. Caderno 1 PlanejaSUS, 2006.

BRASIL. Ministério da Saúde. Plano Nacional de Saúde – PNS : 2020-2023 / Ministério da Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2020.

BRASIL. Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. Estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

BRASIL. Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011: Regulamentação da Lei nº 8.080/90.

IBGE. Censo Demográfico 2010 - Resultados do universo. Disponível em: <http://www.ibge.gov.br>.

Mendes Eugênio Vilaça. Distritos sanitários: processo social de mudanças nas práticas sanitárias para Sistema Único de Saúde. São Paulo: ABRASCO, 1993.

Mendes, Eugênio Vilaça. As Redes de Atenção à Saúde. Brasília – DF. Organização Pan- Americana de Saúde, 2011.

PARANÁ. Secretaria de Estado da Saúde. Plano Estadual de Saúde do Paraná 2020 – 2023. – Curitiba: SESA – Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, 2020.