SUS
Sistema
Único
de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MIRASELVA
CNPJ 10.157.458/0001-02
Rua Dom Pedro II, 500 - Fone (43) 3273-1188 - CEP 86615-000 - Miraselva - Paraná

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

PROGRAMAÇÃO

ANUAL

DE SAÚDE

2026

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

MIRASELVA - PR

Prefeito

João Marcos Ferrer

Vice-Prefeito

Sebastião Teixeira Júnior

Secretário Municipal de Saúde

Creide Vieira de Melo

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

CREIDE VIEIRA DE MELO - Secretária Municipal de Saúde

KELLY FERNANDA HIGASHI - Assistência Farmacêutica

PRISCILA CRHISTIANE CAMILOTI DE SÁ – Vigilância Epidemiológica

FABIO ROGÉRIO HIGASHI – Coordenador Odontologia

GUSTAVO JULIANI ANTIVERI – Vigilância Sanitária

HELOISA PARANGABA FORTES - Escriturário II

VIVIANE CRISTINA PEZZOTTO HERNANDEZ- Chefe de Divisão de Assistência Social - Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

SUMÁRIO

1. Introdução..... 02

2. Programação Anual das Ações..... 06

3. Previsão Orçamentária 23

4. Referências.....24

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

01 - INTRODUÇÃO

Os instrumentos de gestão hoje instituídos pelo SUS (Plano Municipal de Saúde - PMS, Programação Anual de Saúde – PAS e o Relatório Anual de Saúde – RAG), a partir do ano 2009, estão caminhando para o alinhamento em relação às datas de elaboração e aprovação dos instrumentos de gestão pública (Plano Plurianual – PPA, Lei das Diretrizes Orçamentárias – LDO e Lei de Orçamento Anual –LOA),cujos prazos são determinados por Lei, auditados pelo Tribunal de Contas, que visam garantir a transparência com os gastos públicos.

A Lei Complementar nº 141 de 13/01/2012, definiu os prazos legais para a elaboração e aprovação nos respectivos Conselhos Municipais de Saúde, dos instrumentos de gestão do SUS, em consonância com os instrumentos de gestão pública.

Sendo assim, elaboramos a PAS 2026, cabe destacar que a PAS 2023 utilizou as diretrizes definidas no Plano Nacional de Saúde e pelo Plano Estadual Saúde, a qual foram as norteadoras das diretrizes do PMS 2026-2029.

Os resultados e ações oriundos desta PAS irão compor o RAG.

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

02 - PROGRAMAÇÃO ANUAL DAS AÇÕES

01-. **01- Diretriz Nacional** Prevenir, reduzir e controlar doenças riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis com enfoque na superação das desigualdades de acesso, regionais, sociais, de raça /etnia e gênero.		
Diretriz Estadual: **Diretriz Estadual:** Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde.		
Diretriz Municipal: : Promoção da atenção integral Vigilância em Saúde.		
Objetivos: Organizar e monitorar o controle dos agravos a saúde da população através de ações permanentes de promoção e vigilância em saúde		
Indicador 01: Proporção de óbito de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Linha de Base (Resultado) Ano: 2024 100%	
Meta:. Investigar 100% Óbitos em mulheres em idade fértil.	2026 100%	Resultado 2026 _____
Ações: • Implementar a investigação e discussão dos óbitos maternos nas Unidades de Atenção Primária em Saúde. • Monitorar a notificação de óbitos em mulheres em idade fértil.		

Indicador 02. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Linha de Base: Ano: 2024 100%	
Meta:. : Manter o Registro em 100%..	2026 100%	Resultado 2026 _____
Ações: I • ntensificar a coleta das Declarações de Óbitos; • Garantir o envio de dados ao SIM com regularidade; Aprimorar a qualidade da classificação da causa básica de óbito no Sistema de Informação sobre Mortalidade;		
Indicador 03: Taxa de mortalidade infantil.	Linha de Base: Ano: 2024 **00**	
Meta: Manter a taxa de mortalidade infantil) zero	2026 00	Resultado 2026 _____
Ações:		

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

• Aumentar adesão à puericultura, e realizar monitoramento das crianças faltosas; • Atender integralmente a mulher durante o Pré-natal e puerpério; • Investigar os óbitos infantis e apresentar diante de Comitê de Mortalidade Materno-Infantil; • Fortalecer ações de incentivo ao Aleitamento Materno; • Investigar durante o pré-natal doenças infectocontagiosas através de testes rápidos; • Acompanhamento das crianças estratificadas como alto risco para serviço/médico de referência

INDICADOR 04: Taxa de mortalidade Materna	Linha de Base	
	Ano: 2024 00	
Meta:. Manter em 00 o número de óbitos maternos até 2029	2026 00	Resultado 2026 _____
Ações: • Implementar a investigação e discussão dos óbitos maternos nas Unidades de Atenção Primária em Saúde; • Investigação e apresentação de óbito em Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno-Infantil; • Melhorar acesso e qualidade a assistência no pré-natal; • Promoção do atendimento humanizado no atendimento à gestante no pré-parto e puerpério; • Encaminhamento para referência em tempo hábil das gestantes de médio e alto risco; Acompanhamento		
Indicador 05:. Cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional.	Linha Base: Processo	
	2024 75%	
. **Meta**: aumentar para 95% cobertura vacinal BCG e Rota vírus Pentavalente, pneumocócica 10-valente, Poliomielite, Tríplice viral, Meningocócica C e Febre Amarela	2026 95%	Resultado 2026
Ações: • Incentivar as divulgações das campanhas através dos ACS's, escolas, rádio e panfletos; • Disponibilizar as vacinas na rede de serviços locais; • Vacinar população alvo conforme esquema vacinal; • Monitorar mensalmente a cobertura de cada vacina; • Realizar busca ativa dos faltosos; • Registrar no sistema de informação;		

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

<table>
<tr><td colspan="3">

- Ampliar o acesso para dias e horários alternativos

</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 06: Proporção (%) de casos de dengue notificados em <7 dias do atendimento e encerrados em <60 dias de notificação no período pré-epidêmico.</td><td colspan="2">Linha Base</td></tr>
<tr><td colspan="2">2024
65%</td></tr>
<tr><td>Meta:. : 90% de casos de dengue notificados em <7 dias do atendimento e encerrados em <60 dias de notificação no período pré-epidêmico (entre a semana 31 e 4).</td><td>2026
90%</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:

- Garantir o envio de dados ao SINAN com regularidade;
- Aprimorar a qualidade da classificação/diagnóstico de dengue;
- Promover educação permanente dos profissionais de saúde no intuito de garantir diagnóstico adequado para dengue;
- Treinamento e atualização para os profissionais de saúde da atenção básica sobre o tema;
- Realizar acompanhamento e busca ativa de pacientes notificados, com vista ao encerramento precoce das notificações;
- Monitorar o resultado do indicador periodicamente (mínimo uma vez ao mês) para detecção de valores baixos.

</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 07: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade</td><td colspan="2">Linha de Base</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024
00</td></tr>
<tr><td>Meta: Manter ausência 0 número de casos</td><td>2026
00</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:

- Identificar grupos de risco e garantir acesso da população ao exame;
- Garantir que a gestante ao abrir o pré-natal, já saia com o teste agendado;
- Abrir agenda de teste rápido em todas as Unidades de Saúde, sendo no mínimo uma vez por semana;
- Realizar tratamento adequado para gestante/parceiro diagnosticados com sífilis;

Monitorar a notificação dos casos de sífilis em gestantes e crianças

- Realizar pelo menos 3 testes de sífilis por gestante;

</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 08: Número de casos de Aids em menores de 05 anos</td><td colspan="2">Linha de Base (Resultado)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024
00</td></tr>
</table>

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

Meta:. manter em 0 número de casos. De AIDS em menores de cinco anos.	2026 00	Resultado 2026 _____
Ações: • . Realizar a testagem para HIV no pré-natal e no parto, de acordo com as normativas vigentes; • Realizar tratamento adequado em gestante e parceiro; • Notificar gestantes infectadas pelo HIV e crianças expostas; • Realizar ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV em gestantes, parturientes e em crianças expostas, de acordo com as normas vigentes.		
Indicador 09: Contatos examinados de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes**.**	Linha de Base: Ano: 2024 A/C	
Meta: Atingir 90% dos contatos dos casos novos casos de hanseníase, nos anos das coortes examinados.	2026 90%	Resultado 2026 _____
Ações: • . Tratar os casos novos diagnosticados de hanseníase, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde; • Atualizar os dados do Boletim de acompanhamento de hanseníase no SINAN; • Realizar busca ativa de pacientes em atraso do tratamento medicamentoso; • Encaminhar ao serviço de referência os casos reacionais para controle/tratamento adequado; • Divulgação de sinais e sintomas de hanseníase para a população; • Busca Ativa para captação dos contatos intradomiciliares; • Consulta constante ao Guia de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde e Notas Técnicas; • Treinamento e atualização para os profissionais de saúde da atenção básica sobre o tema		
Indicador 10: Proporção (%) de contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados	Linha de Base: Ano: 2024 A/C	
Meta:.Manter 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados	2026 70%	Resultado 2026 _____
Ações: • Realizar tratamento diretamente observado dos casos novos de pulmonares bacilíferos conforme protocolo; • Examinar comunicantes dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera; • Promover ações de educação permanente à comunidade referentes ao tema;		

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

<table>
<tr><td colspan="3">Aumentar quantitativo de coletas de BAAR de escarro anual, buscando identificar casos oligo/assintomáticos
.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Objetivo: Promover a formação e a capacitação em saúde do trabalhador dos técnicos, profissionais e gestores que atuam nas Redes do SUS, em consonância com a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 11: Número de atividades de educação permanente em saúde do trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou Vigilância em saúde</td><td colspan="2">Linha de Base</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024
01</td></tr>
<tr><td>Meta: Realizar no mínimo 2 (duas) atividades de educação permanente em saúde do trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou Vigilância em saúde ao ano.</td><td>2026
02</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:
Manter as referências técnicas em saúde do trabalhador, vigilância sanitária e epidemiologia do município capacitadas para notificação e avaliação dos dados do Sinan-Net;
Manter integrada a equipe de vigilância em saúde e assistência;
Investigar doenças ou agravos de notificação compulsória relacionados ao trabalho;
Estabelecer perfil epidemiológico das principais doenças dos trabalhadores do município;
Promover educação permanente da população adstrita sobre danos à saúde do trabalhador, priorizando os ramos de atividades segundo diretriz do Estado;
Promover educação permanente dos profissionais de saúde com vista a identificar/diagnosticar os principais danos/agravos relacionados à saúde do trabalhador.
Buscar estruturar dentro do serviço de saúde, setor responsável pela verificação e acompanhamento das empresas, órgãos públicos e privados quanto ao cumprimento das leis da política de saúde e saúde mental para o trabalhador;</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="3">Objetivo: Promoção, proteção e recuperação da saúde, e dispõe sobre a organização, a regulamentação, a fiscalização e o controle das ações e dos serviços de saúde nas esferas estadual e municipal</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 12: : Número de autoridades sanitárias conforme lei estadual 13.331/2001</td><td colspan="2">Linha de Base (Resultado)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024
01</td></tr>
<tr><td>Meta: Manter número mínimo de autoridades sanitárias nomeadas de acordo com a lei estadual 13.331/2001</td><td>2026
01</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:
Promover participação das autoridades sanitárias nomeadas no município;</td></tr>
</table>

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

<table>
<tr><td colspan="3">

- Manter o cadastro da Vigilância Sanitária e respectiva equipe atualizado;
- Garantir a qualificação e capacitação das equipes para a realização das ações que lhe competem;
- Manter a articulação com a Regional de Saúde, e fomentar espaços de discussão participativa para fortalecer os processos de trabalho no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária;
- Fortalecer o processo de planejamento das ações de Vigilância Sanitária;
- Prover materiais e recursos necessários (material de consumo, computadores, acesso à internet, mobiliário, veículo, outros).
- Realizar controle sanitário baseado no risco;
- Monitorar número de inspeções sanitárias em conformidade no ano;

</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 13: Proporção (%) de não conformidades de controle da qualidade de água com ação da vigilância em saúde compatível</td><td colspan="2">Linha de Base (Resultado)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024</td></tr>
<tr><td>Meta:. Manter 80% de não conformidades de controle da qualidade de água com ação da vigilância em saúde compatível</td><td>2026
80%</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">

Ações:

- . Realizar a coleta de água e envio para análise conforme normas vigentes;
- Manter técnico capacitado para desenvolver as atividades pertinentes ao Programa VIGIA-GUA;
- Garantir e viabilizar a participação de técnico(s) do VIGIAGUA em Cursos/Treinamentos/Capacitações promovidos pela SESA ou outras entidades;
- Disponibilizar equipamento medidor de turbidez e de cloro prevendo a manutenção adequada dos mesmos (calibração e reagentes);
- Garantir veículo para realizar a coleta e envio de amostras ao laboratório de Referência;
- Garantir que as informações necessárias das amostras coletadas (numeração, data, endereço, ponto coleta, nome da forma de abastecimento, responsável pela coleta, resultados obtidos) sejam alimentadas no SISAGUA;
- Utilizar como referência técnica o Manual de Coleta do VIGIAGUA elaborado pela SESA (Lacen/CEVA);
- Manter um técnico com login de acesso ao SISAGUA;
- Manter contato com a referência técnica da Regional de Saúde, para assessoria esclarecimento de dúvidas sobre metas, uso e calibração de equipamento e uso da plataforma do SISAGUA e GAL.

</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 14: Número de reuniões do Comitê Intersetorial vinculado ao gabinete da Prefeitura que trata da dengue e arboviroses no ano.</td><td colspan="2">Linha de Base</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024
01</td></tr>
<tr><td>Meta: Realizar o mínimo de 3 (três) reuniões do Comitê Intersetorial vinculado ao gabinete da Prefeitura que trata da dengue e arboviroses no ano.</td><td>2026
03</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
</table>

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

Ações:

- . Conscientizar atores sociais e população geral sobre o trato da dengue e arboviroses;
- Estabelecer agenda periódica fixa para reuniões intersetoriais;
- Monitorar e avaliar o Plano de Contingência de combate ao Aedes Aegypti.
- Assegurar a execução do Plano Municipal de Contingência de combate ao Aedes Aegypti.
- Desenvolver práticas educativas tendo por base as ações de comunicação, imprescindíveis para fomentar os processos de mobilização e adesão das pessoas da sociedade organizada, de maneira consciente e voluntária para o enfrentamento e controle da Dengue, Chikungunya e Zika;
- Acompanhar as operações de combate ao vetor, tendo como objetivo as ações intersetoriais para manutenção do índice de infestação Predial (IP) inferiores a 1%, segundo o PNCD;
- Fomentar o desenvolvimento de campanhas de informação e de mobilização dos munícipes, a fim de que, haja no processo de conscientização da população, melhor entendimento na manutenção do ambiente doméstico livre de potenciais criadouros do mosquito transmissor da Dengue;
- Fortalecer a Vigilância Epidemiológica e Entomológica para ampliar a capacidade de detecção precoce de surtos da doença;
- Acompanhar e assessorar as ações de saneamento ambiental para um efetivo controle do Aedes aegypti, buscando garantir um fornecimento contínuo de água, sua correta armazenagem no domicílio, além da coleta e destinação adequada dos materiais inservíveis (reciclagem) do município que são importantes criadouros do vetor;
- Acompanhar e assessorar a elaboração de instrumentos legais que orientem as ações do Poder Público Municipal na solução dos problemas encontrados na execução das atividades de prevenção e controle da Dengue;

Indicador 15: Número de notificações de intoxicações por agrotóxicos	Linha de Base Ano: 2024 0	
Meta: Realizar ao menos 01 notificação de intoxicação por agrotóxico	2026 01	Resultado 2026

Ações:

- Capacitar as equipes de saúde do município quanto à sensibilização de notificação de Intoxicação exógenas
- Informar as equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) sobre o cenário entomológico e epidemiológico vigente, alertando sobre a necessidade da suspeição, diagnóstico oportuno, notificação e manejo precoce de casos, e comunicar os casos notificados para ciência, busca ativa e monitoramento pelas equipes;
- Fomentar o preenchimento adequado e qualificado da assistência prestada nos prontuários e sistemas de informação vigentes, para subsidiar as investigações epidemiológicas e o encerramento oportuno dos casos;
- Investigar o mínimo de 80% dos casos notificados de intoxicação exógena, por agrotóxicos utilizando roteiro complementar para investigação de intoxicações exógenas

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

Indicador 16: Número de Núcleo de Segurança do Paciente em funcionamento.	Linha de Base Ano: 2024 00	
Meta:. Implantar e manter um Núcleo de Segurança do Paciente implantado Serviço Municipal de Saúde de Miraselva	2026 01	Resultado 2026 _____
Ações: • Número de resoluções municipais que oficializaram a instituição do Núcleo de Segurança do Paciente; • Ato normativo nomeando membros no núcleo de segurança do paciente; • Treinamento dos profissionais integrantes no tema		
Indicador 17: Percentual de semanas epidemiológicas com monitoramento por ovitrampas em 100% do território municipal	Linha de Base Ano: 2024	
Meta:. 4 ciclos ao ano	2026 100%	Resultado 2026 _____
Ações: • Realizar instalação de ovitrampas compreendendo 100% da área urbana do município; • Monitorar para acompanhar a infestação por Aedes Aegypti, gerando informações capazes de aumentar a eficácia das ações de controle vetorial.		
Indicador 18: Número de profissionais de referência técnica para saúde do trabalhador no município conforme a Pt. 603/2018	Linha de Base Ano: 2024 100%	
Meta: Manter 01 Profissional da VISA ou Atenção Básica	2026 01	Resultado 2026 _____
Ações: • . Designar profissional		

01-Diretriz Nacional: Fortalecer a atenção primária, ampliando a cobertura da Estratégia Saúde da Família e da Saúde Bucal, com vistas à universalização do acesso, à abrangência do cuidado integral, à promoção da saúde, à prevenção de doenças e agravos e à redução de desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.
Diretriz Estadual:. Fortalecimento da rede de atenção à saúde do Paraná.
Diretriz Municipal: Propiciar ampliação e qualidade do acesso à Atenção Primária
Objetivo: Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

<table>
<tr><td rowspan="2">Indicador 19: Cobertura potencial estimada da Atenção Primária à Saúde (APS) no Sistema Único de Saúde (SUS)</td><td colspan="2">Linha de Base (Resultado)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024
100%</td></tr>
<tr><td>Meta:
Manter cobertura populacional em 100%</td><td>2025
100%</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:
• . Manter as Equipes de Saúde da Família existentes;
• Manter equipes atualizadas no CNES;
• Manter a alimentação dos sistemas de informação da APS
• Trabalhar com a territorialização e manter mapa estratégico atualizado;
• Fortalecer as ações das Equipes de Saúde da Família na zona rural;
• Atender todo o público realizando a estratificação de risco e protocolos disponíveis</td></tr>
<tr><td colspan="3">Objetivo: Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 20:. Percentual de internações psiquiátricas</td><td colspan="2">Linha de Base (Resultado)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024
07</td></tr>
<tr><td>Meta: Diminuir 01 número ao ano as internações psiquiátricas</td><td>2026
06</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:
• Realizar estratificação de risco em saúde mental;
• Ofertar atividades educativas frente ao tema saúde mental do trabalhador de saúde;
• Realizar estudo para possibilidade de contratação de educador físico junto a secretaria de saúde a fim de implementar ações com vistas a saúde física/mental da população e dos trabalhadores de saúde;
• Realizar ações intersetoriais priorizando ações de promoção, prevenção e tratamento voltados para questões das dependências químicas;
• Ofertar acompanhamento psicológico para pacientes na atenção básica;
• Ofertar acompanhamento psiquiátrico para pacientes na atenção básica.
• Desenvolver, em parceria com o poder judiciário, atividades educativas sobre substâncias psicoativas para pessoas em conflito com a lei;
• Criar protocolo de pronto atendimento em Saúde mental que contemple o atendimento 24h e equipe da ESF;
• Pactuação de um fluxo de atendimento para referenciamento do atendimento em Centro de Atenção Psicossocial – CAPS infantil e adulto</td></tr>
<tr><td colspan="3">Diretriz Nacional: Fortalecer a atenção primária, ampliando a cobertura da Estratégia Saúde da Família e da Saúde Bucal, com vistas à universalização do acesso, à abrangência do cuidado integral, à promoção da saúde, à prevenção de doenças e agravos e à redução de desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Diretriz Estadual: Fortalecimento da rede de atenção à saúde do Paraná</td></tr>
<tr><td colspan="3">Diretriz Municipal: Promover ações de prevenção e proteção da saúde</td></tr>
</table>

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

<table>
<tr><td colspan="3">Objetivos: Acompanhar o cuidado integral à pessoa com hipertensão arterial sistêmica e a aplicação de boas práticas de cuidado na atenção primária à saúde, considerando as evidências e diretrizes clínicas vigentes do cuidado; subsidiar dados para gestores e equipes para o processo de planejamento, gestão e avaliação do cuidado à pessoa com hipertensão arterial sistêmica</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 21: Percentual de cidadãos identificados com Hipertensão acompanhados por Atendimento Individual</td><td colspan="2">Linha Base:</td></tr>
<tr><td colspan="2">2024
35,2%</td></tr>
<tr><td>Meta:. Manter acima de 50% dos cidadãos diagnosticados com Hipertensão arterial com ao menos um atendimento individual nos últimos 6 meses</td><td>2026
50%</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:
Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses;
Ter pelo menos 01 registro de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses;
Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses;
Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses;
Estabelecer programação de consultas a partir da estratificação de risco dos hipertensos;
Reuniões multiprofissional de estudo de caso;
Manter atualizado estratificação de risco;
Criar grupo de atividades físicas em parceria com Secretaria do Esporte .</td></tr>
<tr><td colspan="3">Objetivo: Acompanhar o cuidado integral à pessoa com diabetes e a aplicação de boas práticas de cuidado na APS, considerando as evidências e diretrizes clinicas vigentes do cuidado à pessoa com diabetes:
Subsidiar dados para gestores e equipes sobre o processo de planejamento, gestão e avaliação do cuidado à pessoa com diabetes</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 22:. Percentual de cidadãos identificados com Diabetes acompanhados por Atendimento Individual</td><td colspan="2">Linha de Base</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano 2024
37,7</td></tr>
<tr><td>Meta:. Manter acima de 50% dos cidadãos diagnosticados com Diabetes Mellitus com ao menos um atendimento individual nos últimos 6 meses.</td><td>2026
50%</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:
. Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses;
Ter pelo menos 01 registro de medição da pressão arterial, realizado nos últimos 06 meses;</td></tr>
</table>

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

<table>
<tr><td colspan="3">

- Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses;
- Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses;
- Ter pelo menos 01 registro de hemoglobina glicada, solicitada ou avaliada, nos últimos 12 meses;
- Ter pelo menos 01 registro de avaliação dos pés, realizado nos últimos 12 meses.

</td></tr>
<tr><td colspan="3">Objetivo: : Promover boas práticas para o cuidado integral à pessoa idosa e a aplicação de boas práticas de cuidado na APS, considerando as evidências e diretrizes clínicas vigentes da linha de cuidado para pessoa idosa</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 23: Percentual de idosos com a classificação de risco para as fragilidades.</td><td colspan="2">Linha de Base</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano 2024</td></tr>
<tr><td>Meta: Manter ao mínimo 90% dos idosos com estratificação de risco para Fragilidade até 2029</td><td>2026
90%</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:

- Ter realizado pelo menos 01 (uma) consulta por profissional médica (o) ou enfermeira(o) presencial ou remota nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise;
- Ter realizado pelo menos 02 (dois) registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses;
- Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias entre as visitas, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise;
- Ter um registro de uma dose da vacina influenza, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise;
- Educação permanente para os profissionais para melhoria da atenção ao idoso;
- Viabilizar integração entre setores públicos de assistência social, cultura, esporte e lazer para promoção de atividades educativas para um envelhecimento saudável</td></tr>
<tr><td colspan="3">Objetivo: Organizar, de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças bucais.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 24: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica</td><td colspan="2">Linha Base: Estrutura</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano 2024
100%</td></tr>
<tr><td>Meta: Manter em 1000% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.
.</td><td>Ano 2026
100%</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:

- . Manter equipe completa;</td></tr>
</table>

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

- Fomentar ampliação do número de 1ª Consulta odontológica programada na APS, através de levantamento pelo ACS (conforme ficha B1 – MS);
- Avaliar a razão entre a quantidade de exodontias realizadas dentre o total de procedimentos preventivos e curativos do cardápio de ofertas da APS (conforme ficha B3 – MS);
- avaliar se a equipe mantém uma boa relação entre acesso (número de primeiras consultas odontológicas programadas) e resolutividade (número de tratamentos concluídos), ou seja, em que medida a equipe está concluindo os tratamentos iniciados (conforme ficha odonto B2 – MS);
- Registro de consulta odontológica em gestante;
- Ampliar o número de escovação dental supervisionada em relação ao ano anterior.

Objetivo: Avaliar o acesso e monitoramento efetivo durante a gestação e puerpério, com incentivo à captação precoce e acompanhamento coordenado e contínuo na APS.

Indicador 25:. Percentual de gestantes com ao menos 07 consultas de pré-natal.	Linha Base: Estrutura 2024 70%	
Meta:. Manter acima de 70% das gestantes com ao menos 07 Consultas realizadas por médico/ou enfermeiro durante o período gestacional.	2026 80%	Resultado 2026 _____

Ações:

- . Melhoria do processo de busca ativa das gestantes faltantes às consultas agendadas;
- Instalação e monitoramento de planilhas(drive) de controle gestacional, constando informações como data de consulta, sorologias, estratificação de risco, entre outras;
- Estabelecer rotina de atualização (mensal) das informações constadas nas planilhas de controle;
- Encaminhamento para referência em tempo hábil das gestantes de médio e alto risco;
- Acompanhamento das gestantes que apresentam risco.
- Estimular busca ativa pelos ACS a fim de abertura precoce com acompanhamento gestacional até 12ª semana de gestação;
- Realizar no mínimo 7 aferições de pressão arterial da gestante ao longo do controle gestacional;
- Registro de realização de testes rápidos (nos 3 trimestres ou, no mínimo no primeiro e último) ou exames avaliados.
- Realizar no mínimo 7 registros de peso e altura da gestante ao longo do controle gestacional;
- Realizar o mínimo de 3 visitas de acompanhamento pelo ACS durante o período gestacional com intervalo mínimo de 30 dias entre as visitas;

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

• Registro de vacinação de dTpa. • Registro de consulta odontológica		
Objetivo: Avaliar o acesso e monitoramento efetivo das crianças até dois anos de idade em relação aos episódios de cuidados necessários, com incentivo a captação precoce e acompanhamento coordenado e contínuo na APS		
Indicador 26:. Percentual de crianças menores de 02 anos com estratificação de risco	Linha Base: Estrutura 2024 00	
Meta: Manter percentual igual ou maior de 90%	2026 90%	Resultado 2026 _____
Ações: • . Ter a 1ª consulta presencial realizada por médica(o) ou enfermeira(o), até o 30º dia de vida. • Ter pelo menos 09 (nove) consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) até dois anos de vida. • Ter pelo menos 09 (nove) registros simultâneos de peso e altura até os dois anos de vida. • Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, sendo a primeira até os primeiros 30 (trinta) dias de vida e a segunda até os 06 (seis) meses de vida; • Ter vacinas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenza tipo b, poliomielite, sarampo, caxumba e rubéola, pneumocócica, registradas com todas as doses recomendadas. • Oferecer alimentação diferenciada, com critério medico clinico (caso adolescente, jovem ou adulto), e critério médico pediatra (crianças		

Objetivo: **:** Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa.		
Indicador 27: Percentual de estratificação de risco para Fragilidade de idosos implantada e implementada.	Linha de Base: Ano: 2024 0	
Meta: Manter ao mínimo 90% dos idosos com estratificação de risco para Fragilidade até 2029.	2026 90%	Resultado 2026 _____
Ações: • . Identificar os idosos da área de abrangência das Unidades de Saúde; • Estratificar risco dos idosos e realizar primeira consulta médica; • Consulta domiciliar médica e de enfermagem para os acamados da área de abrangência; • Educação permanente para os profissionais para melhoria da atenção ao idoso; • Melhoria no atendimento e acompanhamento do idoso nas Unidades de Saúde; • Elaboração e distribuição de materiais técnicos e preventivos para os profissionais de saúde e sociedade com vistas à saúde do idoso.		

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

- Viabilizar integração entre setores públicos de assistência social, cultura, esporte e lazer para promoção de atividades educativas para um envelhecimento saudável.
- Ter realizado pelo menos 01 (uma) consulta por profissional médica (o) ou enfermeira(o) presencial ou remota nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise;
- Ter realizado pelo menos 02 (dois) registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses;
- Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias entre as visitas, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise;
- Ter um registro de uma dose da vacina influenza, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise.

Objetivo: : Promover boas práticas para o cuidado à saúde da mulher no âmbito da APS.		
Indicador 28: Razão de exames citopatologigico realizado entre mulheres na faixa etária de 25 a 64 nos últimos 36 meses	Linha de Base: Ano:2024 0,37	
Meta:. Atingir 0,40% das mulheres entre 25 e 64 anos com exame citopatológico solicitado e/ou avaliado na APS	2026 0,40%	Resultado 2026 _____

Ações:

- Realização de Campanhas de coleta de exames citopatológicos aos sábados durante ao ano (1Xmes) nas Unidades Básicas de Saúde, mediante avaliação e autorização da gestão;
- Abertura de agendas semanais para coleta de exames citopatológicos nas Unidades de Saúde com objetivo de coletar em média 16 exames mensais por equipe na faixa etária preconizada;
- Educação em saúde visando a conscientização da importância da realização deste exame nos locais onde há maior concentração de mulheres nesta faixa etária;
- Realizar busca ativa pela E.S.F. e agendamento de consulta médica/enfermagem em mulheres com resultados de exames alterados;
- Melhorar a divulgação dos serviços ofertados à população;
- Estruturar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher no Município;
- Equipe de saúde obrigatoriamente alimentando e utilizando o sistema SISCAN;
- Sensibilizar as equipes de saúde frente ao tema;
- Mapear as áreas por meio do E.S.F. com relação ao último exame citopatológico realizado pelo público alvo;
- Fomentar junto à equipe médica fluxo para estímulo à coleta do exame citopatológico.
- Monitoramento dos instrumentos de gestão mensal;
- Fomentar busca ativa de resultados de exames realizados por mulheres na idade de corte para avaliação na APS pelos ACS's.

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

INDICADOR 29: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária, nos últimos 24 meses.	Linha Base Ano: 2024 0,57%	
Meta:. Atingir 0,70% das mulheres entre 50 e 69 anos com exame de mamografia solicitado e/ou avaliado na APS, até 2029	2026 0,60%	Resultado 2026 _____
Ações: • Abertura de agendas semanais para distribuição de exames de mamografia; • Educação em saúde visando a conscientização da importância da realização deste exame nos locais onde há maior concentração de mulheres nesta faixa etária; • Realizar busca ativa pela E.S.F. e agendamento de consulta médica/enfermagem em mulheres com resultados de exames alterados; • Ampla divulgação dos serviços ofertados; • Cronograma de ações de educação em saúde à equipe; • Melhorar a divulgação dos serviços ofertados à população; • Estruturar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher no Município; • Equipe de saúde obrigatoriamente alimentando e utilizando o sistema SISCAN • Sensibilizar as equipes de saúde frente ao tema. • Mapear as áreas por meio do E.S.F. com relação ao último exame de mamografia realizado pelo público alvo; • Fomentar junto à equipe médica fluxo para estímulo à coleta do exame de mamografia. •		
Indicador 30: Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Linha Base: Processo Ano: 2024 35,55%	
Meta: Aumentar a taxa de Parto normal	2026 41%	Resultado 2026 _____
Ações: • . Orientar sobre os benefícios do parto normal; • Incentivar as gestantes durante as consultas do pré-natal; • Reativar o grupo de gestantes com encontros periódicos; • Incentivar a participação do parceiro durante as consultas de pré-natal.		
Indicador 31: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Linha Base: Processo 2024 18%	
Meta:. Abaixo de 18%	2026 17%	Resultado 2026 _____
Ações: • Implantar ações educativas sobre educação sexual em escolares;		

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

• Acolhimento do adolescente na Atenção Primária com consulta de enfermagem.

Diretriz Nacional. **Diretriz Nacional**: qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS		
Diretriz Estadual: Fortalecimento da rede de atenção à saúde do Paraná.		
Diretriz Municipal:. Propiciar qualidade nos servidiços à Atenção à saúde no âmbito municipal		
Objetivos: : Garantir os serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde		
Indicador 32: Garantia de convenio farmacêutico com consorcio Paraná Saúde para compra de medicamentos no âmbito municipal	Linha de Base (Resultado) Ano: 2024 100%	
Meta: Manter convenio com Consorcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao componente básico da assistência farmacêutica.	2026 100%	Resultado 2026 _____
Ações • Garantir e aumentar transferência de recursos financeiros, da contrapartida municipal do fundo Municipal de Saúde para o Consórcio Paraná. • Realizar ações educativas sobre o uso seguro de medicamentos, prevenção de doenças e promoção da saúde, envolvendo a população na busca por hábitos saudáveis.		
Indicador 33: Tempo de espera para atendimentos não emergenciais	Linha Base: Processo Ano: 2024	
Meta: Garantia de atendimento de 24h, no atendimento ambulatorial e de urgência e emergência no Hospital Municipal de Miraselva	2026 01	Resultado 2026 _____
Ações: • . Manter contato com Empresas para plantões médicos; • Manter número de Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem adequados para o bom atendimento aos pacientes; • Executar de forma clara e objetiva a classificação de risco aos usuários que buscam atendimento • Programar núcleo de educação continuada em saúde; Núcleo de Segurança do Paciente. • Reforma		

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

<table>
<tr><td colspan="3">Diretriz Municipal: Fortalecimento Controle Social</td></tr>
<tr><td colspan="3">Objetivo:. Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 34: Número de reuniões realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde</td><td colspan="2">Linha de Base (Resultado)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024
Sem dados</td></tr>
<tr><td>Meta:. . aRealizar 12 reuniões ao ano .</td><td>2026
12</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:
• Reestruturar, sempre que necessário a composição do conselho municipal de saúde;
• Estimular conselheiros à participação nas reuniões para alcance de quórum;
• Estabelecer agenda anual de reuniões para melhor programação dos conselheiros;
• Auxiliar o Conselho Municipal de Saúde quanto à espaço e estrutura física para a realização das reuniões;
Promover divulgação do calendário de reuniões do CMS;</td></tr>
<tr><td colspan="3">Objetivo: : Fortalecer e melhorar o canal de interação com o usuário através da Ouvidoria de Saúde</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Indicador 35: Cumprimento do prazo de resposta ao usuário da Ouvidoria</td><td colspan="2">Linha de Base (Resultado)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ano: 2024</td></tr>
<tr><td>Meta: Proporcionar que 100% das demandas sejam respondidas no prazo estabelecido.</td><td>2026
100%</td><td>Resultado 2026
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ações:
• Monitoramento, aprimoramento e avaliação dos processos de atendimento ao público, com base no indicador;
• Registro de compromissos da Ouvidoria do SUS com seus públicos em instrumentos como a carta de serviço ao(à) cidadão(ã);
• Acompanhamento, análise e divulgação dos resultados do atendimento ao público pelo ouvidor e pelo gestor;
• Serviços de Saúde e Gestor respondendo demanda em tempo estabelecido conforme Resolução 417/2016 da SESA;
• Ações de Educação em Saúde à população sobre objetivos da Ouvidoria de Saúde Municipal;
• Aumentar a divulgação sobre o serviço de Ouvidoria de Saúde Municipal;
•
•</td></tr>
</table>

Secretaria Municipal de Saúde de Miraselva

03 - PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE PARA O ANO DE 2026.

Previsão Orçamentária: 20256

Blocos de financiamento	Recursos da União	Recursos do Estado	Recursos do município	Total
Atenção Básica	1.114.000,00	295.000,00	5.510.800,00	6.919.800,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	50.000,00	100.000,00	150.000,00	300.000,00
Vigilância Epidemiológica	100.000,00	140.000,00		240.000,00
Vigilância Sanitária	47.000,00	50.000,00	32.000,00	129.000,00
Administração Geral			327.000,00	327.000,00

04 - REFERÊNCIAS

BAHIA. Plano Estadual de Saúde. Secretaria da Saúde do Estado da Bahia: Salvador, 2009.

BRASIL. Constituição (1988). *Constituição da República Federativa do Brasil*: promulgada em 5 de outubro de 1988. Brasília: Senado Federal, 1988.

_____. Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990. *Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil*, Poder Executivo, Brasília, DF, 24 set. 1990a.

_____. Lei nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990. *Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil*, Poder Executivo, Brasília, DF, 31 dez. 1990b.

_____. Ministério da Saúde. Portaria nº. 399, de 22 de fevereiro de 2006. *Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil*, Poder Executivo, Brasília, DF, 23 fev. 2006a.

_____. Ministério da Saúde. Portaria nº. 699, de 30 de março de 2006. *Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil*, Poder Executivo, Brasília, DF, 3 abr. 2006b.

_____. Ministério da Saúde. Portaria n.º.085, de 1º de dezembro de 2006. *Diário Oficial [da]República Federativa do Brasil*, Poder Executivo, Brasília, DF, 4 dez. 2006c.

_____. Ministério da Saúde. Portaria nº. 3.176, de 24 de dezembro de 2008. *Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil*, Poder Executivo, Brasília, DF, 30 dez. 2008.

_____. Ministério da Saúde. Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização / Ministério da Saúde e Organização Pan-Americana da Saúde. Brasília, DF, 2009.

_____Ministério da Saúde. Decreto 7508/2011.

_____Ministério da Saúde. Lei complementar 141/2012.

_____Ministério da Saúde. Portaria nº. 2.135, de 25 de setembro de 2013.

PARANÁ. Secretaria Estadual de Saúde. Contrato Organizativo de Ações Públicas em Saúde, 2013

TEIXEIRA, C.F. Planejamento Municipal em Saúde. Salvador – BA: ISC-UFBA, 2001.

VILASBÔAS, A.L.Q. Planejamento e Programação das Ações de Vigilância em Saúde no nível local do Sistema Único de Saúde. Rio de Janeiro: FIOCRUZ, 2004.

GARCIA, P.T.; REIS, R.S. Gestão pública em saúde: programação anual de saúde e relatório anual de saúde. São Luis, EDUFMA, 2016.